

Il/La \_\_\_\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_ stefania  
scardala \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ Roma \_\_\_\_\_, in relazione all'incarico di  
\_\_\_\_\_ presso  
l'Ordine Regionale Assistenti Sociali del Lazio, consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del  
D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità  
negli atti

### DICHIARA

di ricoprire per l'anno 2022 le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi  
compensi a qualsiasi titolo corrisposti [art. 13 Dlgs. 33/2013 lett. d)]:

Ente	Carica	Compenso
Asl roma1	Ass.soc	Parametri ccnl categoria d1
Università Sapienza	Docente	Parametri di collaboratore accademico

Data

22/10/22

