

3.1 - Modello di dichiarazione di NON ACCETTAZIONE Retribuzione o Compenso prevista dall'atto di nomina di cui alla lett. a) dell'art. 14 del D.L. 33/2013

Io sottoscritto Nestore **MOGAVERO**, in qualità di “*membro Consiglio di Amministrazione*” presso il ConSDABI, *NFP. I-FAO GS-AnGR*, dichiaro di non aver **accettato** dal medesimo Consorzio il compenso relativo ai Gettoni di Presenza, di cui all'atto di nomina del 16/04/2014, nell'anno 2014 per un importo di euro 150,00.

Data. *12/12/2015*

Firma

Mogavero