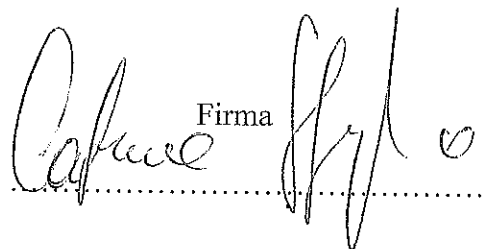


**3.1 - Modello di dichiarazione di NON ACCETTAZIONE Retribuzione o Compenso
prevista dall'atto di nomina di cui alla lett. a) dell'art. 14 del D.L. 33/2013**

Io sottoscritta d.ssa Caterina MEGLIO, in qualità di "*membro Consiglio di Amministrazione*" presso il ConSDABI, 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. 10.10.15.....

Firma .....