

**DICHIARAZIONE INDENNITA'E RIMBORSI SPESA
DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE DEL CONAF**



Il sottoscritto (Cognome e Nome) Andrea Sisti _____ nato a _____ Spoleto _____
data di nascita _____ 29 Gennaio 1965 _____ codice fiscale _____ SSTNDR65A29I921A _____
nella qualità di (indicare la carica) _____ Presidente - protempore _____ presso _____ CONAF _____
dal 2008 al 2015 di Professione _____ DOTTORE AGRONOMO _____

DICHIARA

Che le indennità ed i rimborsi spesa relativi all'anno 2014 in conformità al Regolamento CONAF sono i seguenti:

Descrizione	Giornate	Indennità giornaliera di presenza	Importo (€)	Costo medio per l'Ente (Totale indennità+spese/gg complessive di attività prestata)
Indennità	172	201,61	34.722,75	
Rimborsi spesa			42.070,18	
Indennità prestate in forma volontaria e non retribuite	47	201,61	9.475,67	
Totale	219			350,65

Data

Roma 31 Ottobre 2015

Firma