

**Modulo 5**

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, d.lgs. 33/2013) e ad altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, d.lgs. 33/2013)

**ANNO 2017**

Assessorato Dipartimento/Ufficio

**ASSESSORATO ALLA SALUTE - DIPART. PIANIF. STRATEGICA**

Il/La Sottoscritto/a

Nome **GIROLAMO NARCELLO**      Cognome **CASCINO**

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente U.O. 7.1 Igiene degli alimenti di origine animale **Dirig. SERVIZIO 2 -**

| Dichiara:       |                                   |                   |                 |  |
|-----------------|-----------------------------------|-------------------|-----------------|--|
| Carica/Incarico | Soggetto Conferente               | Data Conferimento | Data Fine       | Importo Lordo di Competenza <sup>(1)</sup> |
| <b>ACCENSA</b>  | <b>UNIVERSITA' - PALERMO PERU</b> | <b>12.06.17</b>   | <b>12.06.17</b> | <b>300,00</b>                              |
| <del> </del>    | <del> </del>                      | <del> </del>      | <del> </del>    | <del> </del>                               |
| <del> </del>    | <del> </del>                      | <del> </del>      | <del> </del>    | <del> </del>                               |
| <del> </del>    | <del> </del>                      | <del> </del>      | <del> </del>    | <del> </del>                               |

Eventuali annotazioni: **NEGATIVO**

**Luogo** Palermo

**Data** **24.10.2017**

**F**

(1) L'Importo va indicato al lordo degli oneri contributivi e fiscali a carico del Dichiarante