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)

Assessorato Dipartimento/Ufficio
Assessorato della Salute - Dipartimento Pianificazione Strategica - Area 1 - Coordinamento, affari generali e comuni

Il/La Sottoscritto/a			
Nome	Maurizio	**Cognome**	D'ARPA

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente dell'Area 1 - Coordinamento, affari generali e comuni

Dichiara:				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza (1)
/	/	/	/	/

Eventuali annotazioni:	

Luogo **Palermo** **Data** **30/08/2019** **Firma** **Maurizio D'ARPA**

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