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 - Servizio 1 "Personale del S.S.R. dipendente e convenzionato"

Il/La Sottoscritto/a			
Nome	Antonella	**Cognome**	Di Stefano

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente del Servizio 1 "Personale del S.S.R. dipendente e convenzionato"

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

Eventuali annotazioni:	

Luogo **Palermo** **Data** **05/12/2019** **Firma** **Antonella DI STEFANO**

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