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 REGIONALE SALUTE - Dipartimento PIANIFICAZIONE STRATEGICA

Il/La Sottoscritto/a			
Nome	DI STEFANO ANTONELLA	Cognome	

(Indicare incarico rivestito)

DIRIGENTE AREA 1" COORDINAMENTO, AFFARI GENERALI e COMUNI"

Dichiara:

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

Eventuali annotazioni: NEGATIVO

Luogo Palermo 16/02/17 Data Firma [redacted]

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

Rev del 11/04/2017