

**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)**

<b>Assessorato Dipartimento/Ufficio</b>
Assessorato della Salute - Dipartimento Pianificazione Strategica -

<b>Il/La Sottoscritto/a</b>			
<b>Nome</b>	Alessandra	<b>Cognome</b>	Roccella

*(Indicare incarico rivestito)*

Responsabile UOB A2.1 - Monitoraggio acquisti in ambito sanitario
---

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

Eventuali annotazioni:	
------------------------	--

**Luogo** Palermo

**Data** 27/11/2019

**Firma** Alessandra Roccella

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