

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 5 - Economico Finanziario

Il/La Sottoscritto/a			
Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente Responsabile Servizio 5 - Economico Finanziario

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

Eventuali annotazioni: senza incarichi aggiuntivi

Luogo <u>Palermo</u>	Data <u>06/12/2019</u>	Firma <u>Patrizia SCHIFAUDO</u>
-----------------------------	-------------------------------	--

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