

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 SALUTE - DIPARTIMENTO FINANZIARIO SINDACATA - SERVIZIO 5

Il/La Sottoscritto/a

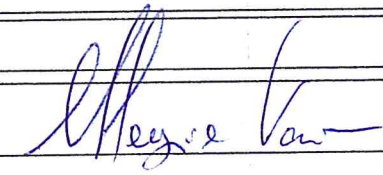
Nome MAURIZIO      Cognome VARIA

(Indicare incarico rivestito)

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

Eventuali annotazioni: NEGATIVO

Luogo Palermo      Data 22/08/2017

Firma 

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

