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 della Salute - Dipartimento Pianificazione Strategica

Il/La Sottoscritto/a			
Nome	Mario	**Cognome**	La Rocca

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente Generale

Dichiara:				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza (1)
----------	----------	----------	----------	0
----------	----------	----------	----------	0
----------	----------	----------	----------	0
----------	----------	----------	----------	0

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

Luogo Palermo **Data** 02/03/2018 **Firma** Mario La Rocca

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

Rev del 11/04/2017