

**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 SALUTE DIPARTIMENTO ATTIVITA SANITARIE E O.E. - SERVIZIO 10

<b>Il/La Sottoscritto/a</b>	
<b>Nome</b> ANTONINO NAZARENO	<b>Cognome</b> VIRGA

*(Indicare incarico rivestito)*

Responsabile del SERVIZIO 10 "Sanità Veterinaria"
---

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

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

**Luogo** palermo

**Data** 13/05/2019

**Firma** firmato VIRGA ANTONINO NAZARENO

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