

**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>
DIPARTIMENTO REGIONALE PER LE ATTIVITA' SANITARIE E OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO

<b>Il/La Sottoscritto/a</b>	
<b>Nome</b> GIUSEPPE	<b>Cognome</b> CALTABELLOTTA

*(Indicare incarico rivestito)*

DIRIGENTE AREA1 "COORDINAMENTO, AFFARI GENERALI E COMUNI
--

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

Eventuali annotazioni: Nessun incarico
--

<b>Luogo</b> PALERMO	<b>Data</b> 14.05.2019	<b>Firma</b> F.TO ARCH. GIUSEPPE CALTABELLOTTA
----------------------	------------------------	--

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