

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 SALUTE - DIPARTIMENTO ASOE - SERVIZIO 4 "IGIENE PUBBLICA E RISCHI AMBIENTALI"

Il/La Sottoscritto/a	
Nome MARIA FRANCESCA	Cognome CAMPAGNA

(Indicare incarico rivestito)

DIRIGENTE U.O.B. 4.1 "ATTIVITA' MATERIE EMBIENTALI"

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

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

Luogo PALERMO

Data 23/06/2020

Firma FIRMATO Maria Francesca Campagna

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