

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 ATTIVITA' SANITARIE E OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO - SERVIZIO 9

Il/La Sottoscritto/a	
Nome SALVATORE	Cognome SCODOTTO

(Indicare incarico rivestito)

DIRIGENTE SERVIZIO 9 "SORVEGLIANZA ED EPIDEMIOLOGIA VALUTATIVA"

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

Eventuali annotazioni: -----

Luogo Palermo	Data 29/4/2019	Firma Firmato Salvatore Scodotto
----------------------	-----------------------	---

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