

**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 regionale della Salute - Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico - Servizio 6 "Trasfusionale"

<b>Il/La Sottoscritto/a</b>	
<b>Nome</b> Maria	<b>Cognome</b> Ventura

*(Indicare incarico rivestito)*

Dirigente presso il centro regionale Sandue
---

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

Eventuali annotazioni: Si riscontra con esito negativo
--

<b>Luogo</b> Palermo	<b>Data</b> 02/05/2019	<b>Firma</b> firmato Maria Ventura
----------------------	------------------------	------------------------------------

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