

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 della Salute - Dipartimento Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico - Unità di Staff Controllo di Gestione

Il/La Sottoscritto/a	
Nome Antonella	Cognome Montagno Cappuccinello

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente Unità di Staff "Controllo di Gestione, Trasparenza e Anticorruzione

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

Eventuali annotazioni: Nessun incarico
--

Luogo Palermo	Data 09/05/2019	Firma firmato Antonella Montagno Cappuccinello
----------------------	------------------------	---

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