

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

Il/La Sottoscritto/a			
Nome	Giuseppe	Cognome	Murolo

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente Servizio 8

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

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

Luogo PALERMO	Data 22/10/2019	Firma F.to Giuseppe Murolo
----------------------	------------------------	-----------------------------------

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