

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
DIPARTIMENTO ATTIVITA' SANITARIE OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO

Il/La Sottoscritto/a	
Nome DANIELA	Cognome SEGRETO

(Indicare incarico rivestito)

DIRIGENTE RESPONSABILE SERVIZIO 5 2PROMOZIONE DELLA SALUTE E PREVENZIONE MALATTIE PROFESSIONALI E INFORTUNI SUL LAVORO"

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

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

Luogo PALERMO

Data 29/06/2018

Firma

F.to DANIELA SEGRETO



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