

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 - Servizio 3 "Progetti, Ricerca e Internazionalizzazione"

Il/La Sottoscritto/a	
Nome Sonia	Cognome Lo Bue

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente Responsabile Servizio 3 "Progetti, Ricerca e Internazionalizzazione"
--

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

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

Luogo Palermo	Data 24/04/2019	Firma firmato Sonia Lo Bue
----------------------	------------------------	-----------------------------------

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