

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 Attività Sanitarie ed Osservatorio Epidemiologico

Il/La Sottoscritto/a	
Nome Maria Letizia	Cognome Di Liberti

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente Amministrativo di Vertice

Dichiara:				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza ⁽¹⁾
Componente Collegio Sindacale	Arnas Civico di Palermo *	ott. 2017	ott. 2019	16.733,00
	* su designazione Ministero salute			

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

Luogo palermo

Data 29/06/2018

Firma firmato Maria Letizia Di Diberti

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