

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 Regionale della Salute

Il/La Sottoscritto/a	
Nome Emanuele Luigi	Cognome Piscitello

(Indicare incarico rivestito)

Capo di Gabinetto Vicario

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

Eventuali annotazioni: <i>nessune altre cariche o incarichi</i>

Luogo Palermo

Data 02/05/2017

Firma *Emanuele Luigi Piscitello*

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