

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

UFFICIO DI GABINETTO ASSESSORATO SALUTE

Il/La Sottoscritto/a

Nome

MARINA

Cognome

VALLI

(Indicare incarico rivestito)

CAPO DI GABINETTO

Dichiara:

Carica/Incarico

Soggetto Conferente

Data Conferimento

Data Fine

Importo Lordo di
Competenza ⁽¹⁾

Eventuali annotazioni:

NESSUN ALTRA CARICA O INCARICO

Luogo

Palermo

Data

9/5/2017

Firma

Marina Valli

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