

**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)**

<b>Assessorato Dipartimento/Ufficio</b>
Assessorato della Salute - Ufficio Speciale Comunicazione per la Salute

<b>II/La Sottoscritto/a</b>	
<b>Nome</b> Daniela	<b>Cognome</b> Segreto

*(Indicare incarico rivestito)*

Dirigente
-----------

<b>Dichiara:</b>				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza <sup>(1)</sup>
<b>Membro Commissione d'esame concorso pubblico</b>	O.M.Ce.Q. Prov. Catania	23/09/2021	23/09/2021	240,00
<b>Docente corso di formazione manageriale</b>				
<b>in materia di sanità pubblica</b>	C.E.F.P.A.S.	15/09/2021	15/09/2021	400,00

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

**Luogo** Palermo

**Data** 11/10/2021

**Firma** Segreto Daniela

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