

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 - Ufficio Speciale Comunicazione per la Salute

Il/La Sottoscritto/a	
Nome Daniela	Cognome Segreto

(Indicare incarico rivestito)

Dirigente

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

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

Luogo Palermo **Data** 24/09/2020 **Firma** Segreto Daniela

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