

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
UFFICIO DI DIRETTA COLLABORAZIONE DELL'ASSESSORE REGIONALE DELLA FAMIGLIA, DELLE POLITICHE SOCIALI E DEL LAVORO

Il/La Sottoscritto/a	
Nome ROBERTO	Cognome PALMA

(Indicare incarico rivestito)

SEGRETARIO PARTICOLARE

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

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

Luogo PALERMO	Data 23/11/2018	Firma F.TO ROBERTO PALMA
----------------------	------------------------	---------------------------------

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

--