

**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>                                                                                                        |
| Dipartimento Regionale del Lavoro, dell' Impiego, dell' Orientamento, dei Servizi e delle Attività Formative / Servizio XIX - ITL di Agrigento |

|                             |          |                |            |
|-----------------------------|----------|----------------|------------|
| <b>Il/La Sottoscritto/a</b> |          |                |            |
| <b>Nome</b>                 | Vincenzo | <b>Cognome</b> | Sciarrabba |

*(Indicare incarico rivestito)*

|                                                                               |
|-------------------------------------------------------------------------------|
| Dirigente del Servizio XIX - Ispettorato Territoriale del Lavoro di Agrigento |
|-------------------------------------------------------------------------------|

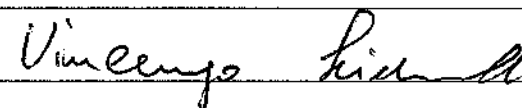
| <b>Dichiara:</b> |                     |                   |           |                                            |
|------------------|---------------------|-------------------|-----------|--------------------------------------------|
| Carica/Incarico  | Soggetto Conferente | Data Conferimento | Data Fine | Importo Lordo di Competenza <sup>(1)</sup> |
| <b>nessuno</b>   |                     |                   |           |                                            |
|                  |                     |                   |           |                                            |
|                  |                     |                   |           |                                            |
|                  |                     |                   |           |                                            |

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

**Luogo** Agrigento

**Data** 24/04/2017

**Firma**



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