

**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 SALUTE DIPARTIMENTO PIANIFICAZIONE STRATEGICA

<b>Il/La Sottoscritto/a</b>	
Nome	ANTONIO
Cognome	MAZZAGLIA

*(Indicare incarico rivestito)*

DIRIGENTE RESPONSABILE U.O. B.52 GESTIONE SANITARIA ACCENTRATA DEL SERVIZIO 5.
--

<b>Dichiara:</b>				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza <sup>(1)</sup>
COMPONENTE COLLEGIO REVISORI A.O. CANIZZARO	DIRETTORE GEN. LE AZ. OSP. S. DESIGNAZIONE	01.09.2016	31.08.2019	6.500

Eventuali annotazioni:

**Luogo** PALERMO      **Data** 24.09.2018      **Firma** 

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