**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 - DIPARTIMENTO ATTIVITÀ SANITARIE e OSSERVATORIO EPIDEMIOLOGICO

**Il/La Sottoscritto/a**

| **Nome** | SALVATORE | **Cognome** | GIGLIONE |
|---|---|---|---|

***(Indicare incarico rivestito)***

DIRIGENTE GENERALE AD INTERIM

**Dichiara:**

| Carica/Incarico | Soggetto Conferente | Data Conferimento | Data Fine | Importo Lordo di Competenza [1] |
|---|---|---|---|---|
| DIR. GEN.LE DIPARTIMENTO PIANIFICAZIONE STRATEGICA | | | 22.3.2021 | 132.781,11 |
| | GOVERNO REGIONALE | 31.10.17 | | |
| PRES. CDA CONSERVATORIO | V. BELLINI di CATTANISSETTA | | | |
| | MINISTRO ISTRUZIONE e UeR | 12-05-2017 | 11-05-2020 | 0,000 |

Eventuali annotazioni:

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

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