

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

Il/La Sottoscritto/a
Nome **FRANCESCO** Cognome **MILIGI**

(Indicare incarico rivestito)
DIP. ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Dichiara:				
Carica/Incarico	Soggetto Conferente	Data Conferimento	Data Fine	Importo Lordo di Competenza ⁽¹⁾
ASS. FAMIGLIA				
COMM. STRAOR. IPAB	ASS. FAMIGLIA	23-5-18	23-8-18	ZERO

Eventuali annotazioni:

Luogo **Palermo**

Data **29-8-2018**

Firma 

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