

DICHIARAZIONE DI AVERE/NON AVERE ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti
(art. 14, c. 1 lett. e) del D.Lgs. 33/2013)

resa ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

Cognome	PUGLIA	
Nome	VITTORIO MASSIMO	
Incarico in ATS	<i>Responsabile di struttura semplice dipartimentale</i> Gestione e Controllo Attività Sanitaria	

DICHIARA

- ☒ di **NON** avere altri eventuali incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**
☐ di avere altri incarichi con **ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

Carica o incarico
Soggetto pubblico conferente
Periodo
Compenso in euro
Note

Carica o incarico
Soggetto pubblico conferente
Periodo
Compenso in euro
Note

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato, che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1 bis del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Luogo e data

Firma

.....

Documento informatico sottoscritto con firma digitale
 ai sensi del D.Lvo 82/2005 e ss.mm.ii.