

(Pagina soggetta a pubblicazione)

**Modulo A**

**Modello di dichiarazione dei dati relativi all'assunzione di cariche presso enti pubblici o privati e di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

(art. 75 ter, comma 2, lettera b bis, punti 3 e 4, legge provinciale n. 7/1997 - art. 14, comma 1, lettere d) e e),  
 D.Lgs. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a ZANON DANIELA

DICHIARA

|                                      |                 |
|--------------------------------------|-----------------|
| Azienda Prov. per i Servizi Sanitari |                 |
| A.O.O. - APSS-01                     |                 |
| 15 OTT. 2019                         |                 |
| N. PROT.<br><b>0157338</b>           | CLASSIFICAZIONE |

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet di APSS, nella sezione "amministrazione trasparente";

- ☐ di non aver assunto o di non aver ricoperto, nel corso dell'anno 2018, cariche presso enti pubblici o privati;
- ☐ di aver assunto o di aver ricoperto, nel corso dell'anno 2018, le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

| SOGGETTO CONFERENTE | TIPOLOGIA DI CARICA <sup>1</sup>     | DURATA | COMPENSO LORDO CORRISPONDO NEL 2018 |
|---------------------|--------------------------------------|--------|-------------------------------------|
| LILT TRENTO -       | COMPONENTE DIRETTIVO SEZIONE OO CCSS |        |                                     |
|                     |                                      |        |                                     |
|                     |                                      |        |                                     |

- ☒ di non aver svolto, nel corso dell'anno 2018, incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

- ☐ di aver svolto, nel corso dell'anno 2018, i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

| SOGGETTO CONFERENTE | TIPOLOGIA DI INCARICO <sup>3</sup> | DURATA | COMPENSO LORDO SPETTANTE | COMPENSO LORDO PERCEPITO |
|---------------------|------------------------------------|--------|--------------------------|--------------------------|
|                     |                                    |        |                          |                          |
|                     |                                    |        |                          |                          |
|                     |                                    |        |                          |                          |



OHSAS 18001:2007

