

(Pagina soggetta a pubblicazione)

Allegato 1

**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

VALDUSA PAOLO

nato/a

DICHIARA

|                                             |                        |
|---------------------------------------------|------------------------|
| <b>Azienda Prov. per i Servizi Sanitari</b> |                        |
| A.O.O. - APSS-01                            |                        |
| <b>13 DIC. 2018</b>                         |                        |
| <b>N. PROT.</b><br>0191157                  | <b>CLASSIFICAZIONE</b> |

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, nell'anno 2017, cariche presso enti pubblici o privati;

☐ di aver assunto o di aver ricoperto, nell'anno 2017, le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

| SOGGETTO<br>CONFERENTE | TIPOLOGIA DI<br>CARICA <sup>I</sup> | DURATA | COMPENSO LORDO<br>CORRISPOSTO <sup>II</sup> |
|------------------------|-------------------------------------|--------|---------------------------------------------|
|                        |                                     |        |                                             |
|                        |                                     |        |                                             |
|                        |                                     |        |                                             |

☒ di non aver svolto nell'anno 2017 incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

☐ di aver svolto nell'anno 2017 i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

| SOGGETTO<br>CONFERENTE | TIPOLOGIA DI<br>INCARICO <sup>III</sup> | DURATA | COMPENSO<br>CORRISPOSTO |
|------------------------|-----------------------------------------|--------|-------------------------|
|                        |                                         |        |                         |
|                        |                                         |        |                         |
|                        |                                         |        |                         |