



**Azienda Provinciale** *per i Servizi Sanitari*  
**Provincia Autonoma di Trento**

(Pagina soggetta a pubblicazione)

**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. 14, comma 1, lettere d) e e), D.Lgs. 33/2013)

Il/la sottoscrittø/a FERRARI LAURA

**DICHIARA**

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

di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati;

di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

SOGGETTO CONFERENTE	TIPOLOGIA DI CARICA <sup>1</sup>	DURATA	COMPENSO LORDO CORRISPOSTO <sup>2</sup>

di non svolgere incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

di svolgere 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



Azienda Prov. per i Servizi Sanitari A.O.O. - APSS-01	
12 MAR. 2024	
N. PROT. 0048116	CLASSIFICAZIONE