



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 sottoscritto/a LUCA DEL DOT

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 ¹	DURATA	COMPENSO LORDO CORRISPONTO ²
ORDINE DEI MEDICI	REVISIONE DEI CONTI	4 ANNI	NON ANCORA PERCEPITO

☒ 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 ³	DURATA	COMPENSO LORDO SPETTANTE	COMPENSO LORDO PERCEPITO

