

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/lasottoscritto/a

ANNA RONAN

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 ⁱ	DURATA	COMPENSO LORDO CORRISPOSTO ⁱⁱ

☒ 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 ⁱⁱⁱ	DURATA	COMPENSO LORDO SPETTANTE	COMPENSO LORDO PERCEPITO

