

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 _____ AGNESE MAURA _____

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 CORRISPONTO 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

