

**Altri eventuali incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA e indicazione dei compensi spettanti**

<b>Cognome</b>	Ilardo
<b>Nome</b>	Antonina
<b>Ruolo in ATS</b>	<b>Incarico di Struttura Semplice: Programmi di Screening -Lecco</b> (Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore sociosanitario, Direttore amministrativo, Direttore di Struttura Complessa, Direttore di Struttura Semplice)
<b>Nato a</b>	Leonforte (EN)
<b>Data di nascita</b>	25/09/1968

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

☒ X di **NON** avere altri eventuali incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.

*oppure*

☐ di avere altri incarichi con ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA.

<b>Altra carica o incarico</b>	
<b>Soggetto pubblico conferente</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Compenso in euro</b>	
<b>note</b>	

<b>Altra carica o incarico</b>	
<b>Soggetto pubblico conferente</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Compenso in euro</b>	
<b>note</b>	

<b>Altra carica o incarico</b>	
<b>Soggetto pubblico conferente</b>	
<b>Periodo</b>	
<b>Compenso in euro</b>	
<b>note</b>	

Data e luogo, Lecco 19/09/2017

Firma, Dott.ssa Antonina Ilardo

