

**DICHIARAZIONE DI AVERE/NON AVERE ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI,
 E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI
 (art. 14, c. 1 lett. d) del D.Lgs. 33/2013)**

resa ai sensi delle disposizioni di cui agli art. 46 e 47 del DPR 28/12/2000 N. 445 “Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazione mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, di cui agli artt. 75 e 76 del citato DPR n. 445/2000

Cognome	PUGLIA	
Nome	VITTORIO MASSIMO	
Incarico in ATS	Responsabile di struttura semplice dipartimentale Gestione e Controllo Attività Sanitaria	

DICHIARA

☒ di **NON** avere altre cariche, presso enti pubblici o privati.

oppure

☐ di avere altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti.

Carica o incarico
Soggetto conferente
Periodo
Compenso in euro
Note

Carica o incarico
Soggetto conferente
Periodo
Compenso in euro
Note

DICHIARA ALTRESI'

di essere informato, che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 14, comma 1 bis del D.Lgs. n. 33/2013, la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito istituzionale dell'ente, nell'apposita sezione “Amministrazione Trasparente”.

Luogo e data :

Firma

.....

Documento informatico sottoscritto con firma digitale
 ai sensi del D.Lvo 82/2005 e ss.mm.ii.