

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

<b>Cognome</b>	<b>CELADA</b>
<b>Nome</b>	<b>SILVIA</b>
<b>Ruolo in ATS</b>	<b>Responsabile U.O.S.....</b>  <i>(Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore sociosanitario, Direttore amministrativo, Direttore di Struttura Complessa, Direttore di Struttura Semplice)</i>
<b>Nato a</b>	<b>Limbiate (MB)</b>
<b>Data di nascita</b>	<b>05/06/1958</b>

**DICHIARA**

*Barrare una opzione*

☒ 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, 22 marzo 2017

Firma,

