

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

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

**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    Monza, 12 febbraio 2018

Firma,                .....