

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

|                        |  |
|------------------------|--|
| <b>Cognome</b>         | Civillini  |
| <b>Nome</b>            | Paolo  |
| <b>Ruolo in ATS</b>    | Direttore di Struttura Semplice<br><br><i>(Direttore generale, Direttore sanitario, Direttore sociosanitario, Direttore amministrativo, Direttore di Struttura Complessa, Direttore di Struttura Semplice)</i> |
| <b>Nato a</b>          | Lecco  |
| <b>Data di nascita</b> | 21 maggio 1960   |

**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>                         | ..... |

Lecco, 15/03/2019

Firma,

*Paolo Civillini*