

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E DI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI RELATIVI COMPENSI SPETTANTI**

(art. 14, comma1, lettere d) ed e) del d.lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a

..... ROSSI ANTONELLO .....

In qualità di ..... DIRETTORE SE MEDICINA LANUSEI .....

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000);

Avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali pubblicata sul sito istituzionale della Regione Autonoma della Sardegna e del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR - General Data Protection Regulation - Regolamento UE 2016/679).

Consapevole che i dati sotto riportati saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**DICHIARA**

ai sensi dell'art. art.14, comma1, lettera d) del d.lgs. n. 33/2013, di ricoprire attualmente le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

Soggetto conferente	Tipologia di carica	Data conferimento	Data conclusione	Compenso lordo <sup>1</sup>
ASL OGLIASTRA	DIRETTORE SE	01/11/2023	A OGGI	
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

ai sensi dell'art. art.14, comma1, lettera e) del d.lgs. n. 33/2013, di ricoprire attualmente i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Soggetto conferente	Tipologia di incarico	Data conferimento	Data conclusione	Compenso lordo <sup>2</sup>
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

Luogo e data

LANUSEI 26/06/2023

/ Firma del dichiarante

<sup>1</sup>L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.

<sup>2</sup>L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante.