

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

Dott. Alberto Soro

.....

In qualità di Direttore SSD Riabilitazione Psichiatrica Residenziale e Semiresidenziale.....

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

D I C H I A R A

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 lordo¹

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 lordo²

Luogo e data

13/06/2025

Firma del dichiarante

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

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