

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi, a qualsiasi tipo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d, D.Lgs n. 33/2013 e smi) ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi corrisposti (art. 14, comma 1, lett. e, D.Lgs n. 33/2013 e smi)

Il/La sottoscritto/a *Dr FABIO DI STEFANO* Dirigente
Responsabile della Struttura *TERAPIA VERBALE* presso ASL VCO

DICHIARA
Barrare una delle caselle:

- di non aver assunto, nell'anno 2017, altre cariche presso enti pubblici o privati, e relativi compensi, a qualsiasi tipo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d, D.Lgs n. 33/2013 e smi) ed altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi corrisposti (art. 14, comma 1, lett. e, D.Lgs n. 33/2013 e smi).
- di aver assunto, nell'anno 2017, le seguenti cariche/incarichi ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d, e, del D.Lgs n. 33/2013 e sm.i.:

| Soggetto conferente | Tipologia incarico/consulenza/carica | Ambito temporale 2017 | Importo lordo di competenza |
|---------------------|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

La presente dichiarazione viene rilasciata con piena consapevolezza delle responsabilità civili, amministrative e penali previste dal DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni false o mendaci.

Data,

23/02/2018

Firma

[Firma]
REGIONE PIEMONTE - ASL VCO
PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA 010005
S.C. MEDICINA INTERNA 2672
Dott. FABIO DI STEFANO
0001779