

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 **ANNA MARIA FOSCOLO** Dirigente
Responsabile della Struttura **ANATOMIA PATOLOGICA** 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 corrisposto (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
	INCARICO COMMISSIONE CONCORSO	X	250 Euro

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, **31/12/17**

Firma


REGIONE PIEMONTE ASL VCO
PRESIDIO OSPEDALIERO DI VERBANIA - 010005 02
S. C. ANATOMIA E ISTOLOGIA PATOLOGICA - 0301
Dott.ssa Anna Maria FOSCOLO
00858FA