

VERBA

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 **DOTT. A. UDERZO** Dirigente
Responsabile della Struttura **ORTOTRAUMA VERBA** 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

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,

16/11/18

REGIONE PIEMONTE
PRESIDIO OSPEDALIERO DI CUNEO DI VISSOLA-010005-01
S.C. DI ORTOTRAUMATOLOGIA 3601
Dott. Alberto UDERZO
04153 UA