

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. UDERZO*, Dirigente Responsabile della Struttura  
*SOC. ORTO TRAUMA* presso ASL VCO

**DICHIARA**

**Barrare una delle caselle:**

di non aver assunto, nell'anno 2016, 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 2016, 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 2016	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,

*27/11/17*

Firma  
REGIONE PIEMONTE ASL VCO  
PRESIDIO OSPEDALIERO DI DOMODOSSOLA-010005-01  
S.C. DI ORTO TRAUMATOLOGIA 3601  
Dott. Alberto UDERZO  
04153 UA