

**DICHIARAZIONE SUGLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI A CARICO DELLA  
FINANZA PUBBLICA, SULL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E DI ALTRI  
INCARICHI**

(ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d, comma 1, lett. e, comma 1 bis e ter, del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a DICARDI LUIGI nato/a a IRSINA il 20/01/57  
 incarico ricoperto... Responsabile U.O.S.D.  
 - ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1-bis, del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. sotto la  
 propria responsabilità,

**DICHIARA**

**che la propria situazione, per l'anno ....., è la seguente:**

**Sezione 1:** dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d)):

|   | Ente pubblico o privato<br>(denominazione e sede) | Natura dell'incarico | Compenso<br>percepito | Annotazioni |
|---|---|----------------------|-----------------------|-------------|
| 1 |   |                      |                       |             |
| 2 |   |                      |                       |             |
| 3 |   |                      |                       |             |

**Sezione 2:** altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, comma 1, lett. e)):

|   | Soggetto presso il quale<br>si svolge l'incarico | Natura dell'incarico | Compenso<br>spettante | Annotazioni |
|---|--|----------------------|-----------------------|-------------|
| 1 |  |                      |                       |             |
| 2 |  |                      |                       |             |
| 3 |  |                      |                       |             |

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1-ter, del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i.

**COMUNICA**

di avere percepito, per l'anno 2020, emolumenti a carico della finanza pubblica per l'importo complessivo di € Retribuzione Dirigente Medico 10 ASM

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.6.2003 e s.m.i.

Il sottoscritto afferma, sul proprio onore, che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

(luogo, data) 10/02/2022 (firma) Luigi Dicardi