

**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 GIUSEPPE MAGNO nato/a a ..... il .....  
 incarico ricoperto DIRETTORE SANITARIO ASL

- 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 2021....., 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 (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso 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 si svolge l'incarico	Natura dell'incarico	Compenso 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 2021....., emolumenti a carico della finanza pubblica per l'importo complessivo di € 1.574.124,00 **DICI REDDITI**

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) MAURIZIA (firma) [firma]  
12/06/2022