

*Ministero della salute*

Modello di dichiarazione delle cariche e degli altri incarichi presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti a carico della finanza pubblica dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

|                    |                     |
|--------------------|---------------------|
| I                  |                     |
| NOME<br>PIERDAVIOE | COGNOME<br>LECCHINI |

**DICHIARA**

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TIPOLO CORRISPOSTI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

1.  
Denominazione Ente ...  
Data del conferimento ....  
Descrizione della carica ....  
Compenso ...
2.  
Denominazione Ente ...  
Data del conferimento ....  
Descrizione della carica ....  
Compenso ...

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

1.  
Oggetto incarico .....
  2.  
Oggetto incarico .....
- Data del conferimento ....  
Natura Istituzionale (SI/NO)\*  
Soggetto Conferente ...  
Compenso ...
- Data del conferimento ....  
Natura Istituzionale (SI/NO)\*  
Soggetto Conferente ...  
Compenso ...

\* Per gli incarichi di natura istituzionale, gli eventuali compensi rimangono assoggettati al regime di omnicomprensività del trattamento economico del personale dirigente di cui all'art. 24, comma 3, del d.lgs. n. 165/2001

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero.

Data 21/05/2021

Nome e cognome  
*[Signature]*