



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.

NOME - Pierdavide

COGNOME - Lecchini

DICHIARA

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO 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.

Denominazione Ente -----
Data del conferimento -----
Descrizione della carica -----
Compenso -----

2.

Denominazione Ente -----
Data del conferimento -----
Descrizione della carica -----
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, co. 3, del d.lgs. n. 165/2001.

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero.

Roma, 5 settembre 2022

Nome e cognome

Pierdavide Lecchini*

* "firma autografa sostituita a mezzo stampa, ai sensi del l'articolo 3, comma 2 del d.lgs. n. 39/1993"