



# Ministero della Salute

**Modello di dichiarazione dei dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e agli eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali – ai sensi dell'art. 14 d.lgs. 33/2013**

<b>NOME</b>  ANDREA	<b>COGNOME</b>  COSTA
---------------------------	-----------------------------

## DICHIARA

- 1) Di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1, lett. d) ed e), del d.lgs. n. 33/2013, come modificato dal d.lgs. n. 97/2016, i seguenti dati:

**DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art. 14, comma 1, lett. D) DEL D.LGS. N. 33/2013)**

TIPO DI CARICA	ENTE PUBBLICO O PRIVATO	COMPENSO CORRISPOSTO
CONSIGLIERE COMUNALE	COMUNE DI SPEZIA	50,00 € lordi a presenza

- 2) di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale del ministero della salute.

Consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. del D.P.R. 445/2000

Dichiaro altresì di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Sono consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata nella sezione trasparenza del sito web istituzionale ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 33/2013.

In fede,

**Firma del dichiarante**