

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Oggetto: Dichiarazione concernente l'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati o altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi

Il sottoscritto (specificare nel relativo rigo nome e cognome)

Nome e Cognome TOMMASO ANTONIO STALLONE
Ruolo/Funzione DIRETTORE AMMINISTRATIVO
dell'Istituto I.R.C.C.S. "S. DE PELLIS"

ai fini dell'assolvimento degli obblighi di comunicazione di cui all'art. 14 lett. f) D.lgs 33/2013 così modificato dall'art. 13 del D.lgs 97/16

DICHIARA

Il seguente emolumento complessivo percepito :

| |
|--|
| Emolumento complessivo annuale percepito |
| 89.243,28 |

I seguenti importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici :

| | |
|--|--|
| Importo complessivo viaggi pagati con fondi pubblici | Importo complessivo missioni pagati con fondi pubblici |
| / | / |

di essere titolare delle seguenti altre cariche/incarichi presso enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi :

| Denominazione Ente Pubblico o Privato | Tipo incarico | Compenso complessivo |
|---------------------------------------|---------------|----------------------|
| / | / | / |
| / | / | / |
| / | / | / |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e Data 07/12/2016

Il Dichiarante [firma]