

Pubblicazione ai sensi dell'art.14, del D.Lgs.33/2013 comma1,lett. d) ed e)

- comma 1, lett. d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- comma 1, lett. e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con l'indicazione dei compensi spettanti

DICHIARANTE

Cognome Nome BLANCO ERIKA

Titolare di incarico dirigenziale di Responsabile della SS Area Farmaceutica Territoriale afferente alla Struttura Complessa Farmacia Unica Aziendale conferito con DDG n. 124 del 01/03/2018; ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARA, CON RIFERIMENTO ALL'ANNO 2019 DI RIVESTIRE/AVER RIVESTITO I SEGUENTI INCARICHI/CARICHE:

Carica/Incarico	Ente/Società	Periodo	Compenso lordo	A carico della finanza pubblica (Si/No)
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX
XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX	XXXXXX

oppure:

- ✓ Non ricopro altre cariche presso Enti pubblici o privati.
- ✓ Non ricopro altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

L'originale della presente dichiarazione è conservata presso la SC Risorse Umane.

_GORIZIA 11/03/2019

BLANCO ERIKA
(firmato)

Allego: