titolari di incarichi politici, di amm			
1 ,	ANNO		,
II/La sottoscritto/aALES	SANDRO ANTONE	=141	
	••		
Direttore / Responsabile SD. MEDICINAINTEL		Dipartimento/U.O.C./U.O./SOI	
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R., 44 dall' art, 76 del citato D.P.R. n. 4	· ·	<u> </u>	u 4. 1
	DĮCHI	[ARA	
1) di ricoprire le seguenti altre corrisposti [art. 14, comma 1,			ensi a qualsiasi titolo
Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
2) di ricoprire i seguenti incari 1, lettera e) d.lgs. n. 33/2013]:		finanza pubblica e i compen	ısi spettanti [art. 14, comma
Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni
		· /	
3) gli emolumenti complessivi (tutti gli emolumenti a carico della fir			
Anno di competenza	Ammontare		
Il sottoscritto si impegna a l'Azienda Ospedaliero Univ	ersitaria Pisana.		-
Autorizzo il trattamento dei miei d	_	•	
Tali dati saranno utilizzati po pubblicazione sul sito istituzio		ши dei d.igs. n. 55/2015	e ss.mm., che prevede la
Data 29 05 2020		Firma del	Dichiarante