



**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E/O INCARICHI**

Il/La Sottoscritto/a GALLIZZI NICOLAS consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. n. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

<b>CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO</b> (Art. 14, comma 1, lett. d) d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)			
<b>CARICA</b>	<b>ENTE</b>	<b>PERIODO</b>	<b>COMPENSO (lordo annuo)</b>
Consigliere Comunale	Comune di Pozzo d'Adda	2019	48,81

<b>ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO</b> (Art. 14, comma 1, lett. e) d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)			
<b>INCARICO</b>	<b>ENTE</b>	<b>PERIODO</b>	<b>COMPENSO (lordo annuo)</b>

Il sottoscritto GALLIZZI NICOLAS dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 circa il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, e della pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" di Pavia.

Basiano, 14 settembre 2021

Firma del dichiarante