

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

Il sottoscritto

- Amministratore Michele CARRASSI
 Direttore _____

della società SANITASERVICE POLICLINICO BARI S.R.L.U.

ai fini dell'assolvimento degli obblighi di comunicazione di cui all'art. 14 lett. f) dlgs 33/2013 così modificato dal Dlgs 97/2016

DICHIARA

- di NON essere titolare di altre cariche/incarichi presso enti pubblici o privati
 di essere titolare delle seguenti altre cariche/incarichi presso enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Denominazione Ente	Tipo incarico	Compenso pattuito

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bari, 31/01/2023

Il Dichiarante _____

