

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 SACCAVINI MARSILIO

Titolare di incarico dirigenziale di Direttore della SC Riabilitazione Palmanova-Latisana del Presidio Ospedaliero di Palmanova-Latisana conferito con DDG n. 343 del 29/06/2017 e titolare di incarico dirigenziale di Direttore ad interim della SC Riabilitazione Gorizia-Monfalcone del Presidio Ospedaliero di Gorizia-Monfalcone conferito con DDG n. 138 del 24/03/2016; 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) |
|-----------------|--------------|---------|----------------|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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.

Palmanova 11/03/2019
(luogo e data)

SACCAVINI MARSILIO
(firmato)