

**DICHIARANTE**

NOME	STEFANO
COGNOME	SCHIEPPATI
CARICA	DIRETTORE SANITARIO

**Assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (Art. 14, c. 1, lett. d) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)**

Soggetto conferente	Tipologia incarico / consulenza / carica	Data conferimento	Data fine	Importo lordo di competenza*

**Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (Art. 14, c. 1, lett. e) e c. 1-bis, d.lgs. n. 33/2013).**

Soggetto conferente	Tipologia incarico / consulenza / carica	Data conferimento	Data fine	Importo lordo di competenza*

\* l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante

Data 27 maggio 2021

Firma 