



REGIONE LIGURIA



Sistema Sanitario Regione Liguria



Sistema Sanitario Regione Liguria

MODULO N. 10

DICHIARAZIONE
SUGLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(ai sensi dell'art. 14, comma 1 ter, del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)
ANNUALE (entro 31 marzo) da parte dei DIRIGENTI

Il sottoscritto

NOME PAOLO	COGNOME PETRALIA
INCARICO DIRIGENZIALE RIVESTITO DIRETTORE GENERALE ASL 4	

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 dello stesso DPR n. 445/2000,

DICHIARA

DI AVERE PERCEPITO, NEL CORSO DELL'ANNO 2021, I SEGUENTI
EMOLUMENTI
COMPLESSIVI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
(con esclusione delle competenze stipendiali)

€ _____

Chivari

20 GEN. 2022

luogo e data

IL DIRETTORE GENERALE
(Dott. Paolo PETRALIA)

firma

Si allega documento di identità