

ELENCO INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O CONSULENZA CONFERITI DALL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA PUGLIA (ADEMPIMENTI EX ARTT. 53 D.LGS. 165/2001, 15 D.LGS. 33/2013 E 6 DEL VIGENTE REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE A NORMA DELL'ARTICOLO 7, COMMA 6, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 165/2001.

DATI ANAGRAFICI	ESTREMI ATTO	COMPENSO	OGGETTO E RAGIONE	SOMME LIQUIDATE ED ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE	VERIFICA CONFLITTO DI INTERESSE	DURATA	NOTE
ATTANASIO CIRO ALESSANDRO	DDGR N. 83 del 12/04/2023	€ 14.400,00 compenso lordo annuo	PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE	Somme corrisposte con cedolino mensile, pari ad € 1.200,00 lordi Determina n. 53/2024 € 526,28 Rimborso spese viaggio periodo luglio-dicembre 2023 Determina n. 224/2024 € 782,80 Rimborso spese viaggio periodo gennaio-giugno 2024	Si veda dichiarazione agli atti	dal 01/06/2023 al 30/05/2026	
PASCHINO ANGELA	DDGR N. 83 del 12/04/2023	€ 12.000,00 Compenso lordo annuo	COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE	Determina n. 426/2023 € 4.498,17 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo giugno-settembre 2023 Determina n. 33/2024 € 3.323,75 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo ottobre-dicembre 2023 Determina n. 141/2024	Si veda dichiarazione agli atti	dal 01/06/2023 al 30/05/2026	

ELENCO INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O CONSULENZA CONFERITI DALL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA PUGLIA (ADEMPIMENTI EX ARTT. 53 D.LGS. 165/2001, 15 D.LGS. 33/2013 E 6 DEL VIGENTE REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE A NORMA DELL'ARTICOLO 7, COMMA 6, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 165/2001.

				<p>€ 3.325,32 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo gennaio-marzo 2024</p> <p>Determina n. 251/2024 € 3.432,50 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo aprile-giugno 2024</p>			
DELVECCHIO VINCENZO	DDGR N. 83 del 12/04/2023	€ 12.000,00 Compenso lordo annuo	COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE	<p>Determina n. 347/2023 € 3.248,08 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo luglio-settembre 2023</p> <p>Determina n. 28/2024 € 3.248,08 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo ottobre-dicembre 2023</p> <p>Determina n. 140/2024 € 3.206,40 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo gennaio-marzo 2024</p> <p>Determina n. 230/2024 € 3.289,77 Compenso +</p>	Si veda dichiarazione agli atti	dal 01/06/2023 al 30/05/2026	

ELENCO INCARICHI DI COLLABORAZIONE E/O CONSULENZA CONFERITI DALL'AGENZIA REGIONALE SANITARIA PUGLIA (ADEMPIMENTI EX ARTT. 53 D.LGS. 165/2001, 15 D.LGS. 33/2013 E 6 DEL VIGENTE REGOLAMENTO PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI COLLABORAZIONE A NORMA DELL'ARTICOLO 7, COMMA 6, DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 165/2001.

				Rimborso spese viaggio periodo aprile-giugno 2024			
--	--	--	--	---	--	--	--