

Il sottoscritto **Stefano De Martin** nato/a \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ indirizzo \_\_\_\_\_  
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi,  
 richiamate dall'art. 76 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

**Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti ai sensi dell'art. 14, c.1, lett. d) del d.lgs. n. 33/2013 novellato**

ENTE	CARICA	COMPENSO ANNO	
Azienda sanitaria di Catania ASP	Docenza corso di formazione Nuova norma ISO 17025:2018	979.92	2019
Forma consulting (Ragusa)	Docenza corso di formazione Nuova norma ISO 17025:2018	335.80	2019
CEFPAS (Caltanissetta)	Docenza corso di formazione Nuova norma ISO 17025:2018	355.09	2019
Azienda sanitaria di Trapani ASP	Docenza corso sul campionamento di alimenti	640.00	2019

Luogo e data: Udine 24/02/2020

Firma: F.to Stefano De Martin

**Eventuali altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti ai sensi dell'art. 14, c.1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013 novellato**

ENTE	CARICA	COMPENSO ANNO
	Nessun incarico	

Luogo e data: Udine 24/02/2020

Firma: F.to Stefano De Martin

**Trattamento dei dati personali forniti con la richiesta (ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016 e D.lgs n. 196/2003 e s.m.i.**

Le parti si danno reciprocamente atto, ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D.Lgs 101/2018, che adegua il Codice in materia di protezione dei dati personali (decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196) alle disposizioni del predetto Regolamento, che "i dati personali" raccolti in relazione alla presente dichiarazione verranno trattati esclusivamente per le finalità di cui alla dichiarazione medesima .