

DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE

con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale **ex art. 19 co. 5 bis del D.Lgs. n. 165/2001** di Responsabile dell'Area **Prestazioni e servizi individuali** della Direzione provinciale di Brindisi, decorrente dal **1° marzo 2026**

Nome e Cognome

FRANCESCO FERA

DICHIARA(a)

ai sensi dell'art.14, c. 1, lett. d) ed e) del d. lgs. n.33/2013, le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati e/o i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, ed i relativi compensi:

Soggetto Conferente	Tipologia carica/incarico	Data conferimento	Data fine	Importo lordo di competenza (b)
AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO	Membro del Consiglio di Amministrazione	9.02.2024	8.02.2029	23.925,00 Euro

(a) barrare in caso negativo

(b) l'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante

Consapevole delle responsabilità assunte ai sensi delle norme vigenti in materia (art.76 DPR 455/2000), dichiaro che le informazioni fornite nella presente scheda sono veritiere.

Luogo e data _____

Firma _____