DICHIARAZIONE ALTRI INCARICHI/CARICHE con riferimento all'incarico dirigenziale di livello non generale avente ad oggetto "Conto Assicurativo", decorrente dal 16 novembre 2026
Cognome Nome **GALANTE Angelomichele**

~~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)

(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 445/2000), dichiaro che le informazioni fornite nella presente scheda sono veritiere.

Luogo e data _____ Firma ___ INPS Firmato digitalmente da: **Angelomichele Galante** Data:12/11/2026 12:59:49 ____