

Pubblicazione ai sensi D. Lgs. n. 33/2013, art. 14 per i Titolari di incarichi di amministrazione, di direzione, di governo e i titolari di incarichi dirigenziali

(Scheda aggiornata al 31.12.2025)

Cognome **VICINANZA** Nome **FERDINANDO** Luogo di nascita - **CASTELLAMMARE DI STABIA (NA)**

<b>Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica- art. 14 comma 1 lett. c) D. Lgs. n. 33/2013):</b>	
Dichiarazione Redditi anno 2024 (Imponibile fiscale da Certificazione unica 2025)	€
<b>REGIONE CAMPANIA</b>	<b>93.822,00</b>

<b>Spese rimborso viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici -art. 14 comma 1 lett. c) D. Lgs. n. 33/2013):</b>				
Anno	Spese Viaggio	Spese vitto	Spese alloggio	Totale generale
<b>Totale per voce</b>	€	€		€ =====

<b>Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14 comma 1 lett. d) D. Lgs. n. 33/2013):</b>	
Carica	Compenso
<b>DIRIGENTE ASL NAPOLI 3 SUD (COMPENSI PER ANNI PREGRESSI)</b>	<b>€1770,18</b>
	€

Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14 comma 1 lett. e) D. Lgs. n. 33/2013):	
Incarico	Compenso
	€
	€

Dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 d.p.r. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

*Sul mio onore affermo che le dichiarazioni corrispondono al vero* e dichiaro di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 d.p.r. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.