

**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.**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>ESTREMI ATTO</b>	<b>COMPENSO</b>	<b>OGGETTO E RAGIONE</b>	<b>SOMME LIQUIDATE ED ESTREMI ATTO DI LIQUIDAZIONE</b>	<b>VERIFICA CONFLITTO DI INTERESSE</b>	<b>DURATA</b>	<b>NOTE</b>
ATTANASIO CIRO ALESSANDRO	DDGR N. 83 del 12/04/2023	€ 14.400,00 compenso lordo annuo	PRESIDENTE COLLEGIO SINDACALE	<p>Somme corrisposte con cedolino mensile, pari ad € 1.200,00 lordi</p> <p>Deliberazione n.5/2024 € 7.200,00 compenso aggiuntivo lordo per gli anni 2020 e 2021 (cedolino);</p> <p>Determina n. 53/2024 € 526,28 Rimborso spese viaggio periodo luglio-dicembre 2023</p> <p>Determina n. 224/2024 € 782,80 Rimborso spese viaggio periodo gennaio-giugno 2024</p> <p>Determina n. 20/2025 € 719,06 Rimborso spese viaggio periodo luglio-dicembre 2024</p> <p>Determina n. 233/2025 € 833,37 Rimborso</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.**

				<p>spese viaggio periodo gennaio-giugno 2025</p> <p>Deliberazione n. 237/2025 €7.200,00 compenso aggiuntivo lordo per gli anni 2022 e 2023 (cedolino)</p> <p>Determina n. 36/2026 € 646,67 Rimborso spese viaggio periodo luglio-dicembre 2025</p>			
PASCHINO ANGELA	DDGR N. 83 del 12/04/2023	€ 12.000,00 Compenso lordo annuo	COMPONENTE COLLEGIO SINDACALE	<p>Determina n. 426/2023 € 4.498,17 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo giugno-settembre 2023</p> <p>Determina n. 33/2024 € 3.323,75 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo ottobre-dicembre 2023</p> <p>Determina n. 141/2024 € 3.325,32 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo gennaio-marzo 2024</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.**

				<p>Determina n. 251/2024 € 3.432,50 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo aprile-giugno 2024</p> <p>Determina n. 304/2024 € 3.429,37 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo luglio- settembre 2024</p> <p>Determina n. 47/2025 € 3.312,02 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo ottobre- dicembre 2024</p> <p>Determina n. 138/2025 € 3.319,85 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo gennaio-marzo 2025</p> <p>Determina n.217/2025 € 3.437,20 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo aprile-giugno 2025</p>			
--	--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

**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>Determina n. 345/2025 € 3.319,45 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo luglio- settembre 2025</p> <p>Determina n. 380/2025 € 2.220,40 compenso aggiuntivo lordo per il periodo dal 01/06/2023 al 31/12/2023</p> <p>Determina n. 39/2026 € 3.425,47 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo ottobre- dicembre 2025</p> <p>Deliberazione n. 129/2026 € 3.941,08 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo gennaio-marzo 2026</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</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.**

				<p>€ 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 + Rimborso spese viaggio periodo aprile-giugno 2024</p> <p>Determina n. 305/2024 € 3.331,45 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo luglio-settembre 2024</p> <p>Determina n. 21/2025 € 3.331,45 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo ottobre - dicembre 2024</p> <p>Determina n. 113/2025 € 3.248,08 Compenso +</p>			
--	--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

**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>Rimborso spese viaggio periodo gennaio -marzo 2025</p> <p>Determina n.218/2025 € 3.289,77 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo aprile-giugno 2025</p> <p>Determina n.318/2025 € 3.954,85 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo luglio-settembre 2025</p> <p>Determina n. 378/2025 € 7.612,80 compenso aggiuntivo lordo per gli anni 2022 e 2023</p> <p>Determina n.7 /2026 €3.905,37 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo ottobre/dicembre 2025</p> <p>Determina n.88/2026 €3.905,37 Compenso + Rimborso spese viaggio periodo gennaio/marzo</p>			
--	--	--	--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	--

**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.**

				2026			
--	--	--	--	------	--	--	--