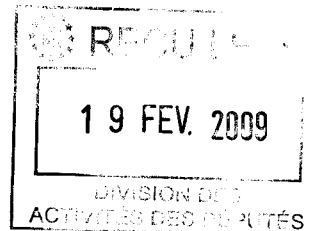




ЕВРОПЕЙСКИ ПАРЛАМЕНТ PARLAMENTO EUROPEO EVROPSKÝ PARLAMENT EUROPA-PARLAMENTET
EUROPÄISCHES PARLAMENT EUROOPA PARLAMENT ΕΥΡΩΠΑΪΚΟ ΚΟΙΝΟΒΟΥΛΙΟ EUROPEAN PARLIAMENT
PARLEMENT EUROPÉEN PARLAIMINT NA HEORPA PARLAMENTO EUROPEO EIROPAS PARLAMENTS
EUROPOS PARLAMANTAS EUROPAI PARLAMENT IL-PARLAMENT EWROPEW EUROPEES PARLEMENT
PARLAMENT EUROPEJSKI PARLAMENTO EUROPEU PARLAMENTUL EUROPEAN
EVROPSKY PARLAMENT EVROPSKI PARLAMENT EUROOPAN PARLAMENTTI EUROPAPARLAMENTET



ANNO: .

2008

DICHIARAZIONE DEGLI INTERESSI DI CARATTERE FINANZIARIO DEI DEPUTATI

CONFORMEMENTE ALL'ARTICOLO 9 E ALL'ALLEGATO I DEL REGOLAMENTO DEL PARLAMENTO EUROPEO RIGUARDANTE

LA TRASPARENZA E GLI INTERESSI DI CARATTERE FINANZIARIO DEI DEPUTATI (*)

Cognome:

SAMZARELLO

Nome:

SEBASTIANO

sottoscritto

dichiara con la presente:

A) DI ESERCITARE LE SEGUENTI ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

Niente da dichiarare

MEDICO OSPEDALIERO IN ASSETTATIVA
PARLAMENTARE NON RETRIBUITA

B) DI ESERCITARE LE SEGUENTI FUNZIONI O ATTIVITÀ RETRIBUITE:

Niente da dichiarare

(*) SE LO SPAZIO NON È SUFFICIENTE, SI POSSONO INTRODURRE DEGLI ALLEGATI. QUESTI DOVRANNO ESSERE INVIATI, CON UN ESEMPLARE FIRMATO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, ALLA DIREZIONE GENERALE DELLA PRESIDENZA, DIVISIONE DELLE ATTIVITÀ DEI DEPUTATI, PHS 02A19/LOW H00.056.

C) DI AVER RICEVUTO, NELL'AMBITO DELLE SUE ATTIVITÀ POLITICHE, IL/I SOSTEGNO/I SEGUENTE/I:

. in denaro: Niente da dichiarare

(*) conferito/i: da Niente da dichiarare

. in personale: Niente da dichiarare

(*) conferito/i: da Niente da dichiarare

. in materiale: Niente da dichiarare

(*) conferito/i: da Niente da dichiarare

D) INFORMAZIONI INTEGRATIVE:

Niente da dichiarare

Data: Firma:

**LE INDICAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE VENGONO
RILASCIATE SOTTO L'ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ PERSONALE DEL DEPUTATO
E DEVONO ESSERE AGGIORNATE OGNI ANNO.**

(*)da parte di terzi, con indicazione dell'identità di questi ultimi

IT