



ANNO:

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:

PITTELLA

Nome:

GIOVANNI SAVERIO FURIO

Il sottoscritto

PITTELLA GIOVANNI SAVERIO FURIO

dichiara con la presente:

A) DI ESERCITARE LE SEGUENTI ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

Associazioni Professionali "STUDIO ASSOCIATO DI
MEDICINA AMBULATORIALE E PREVENTIVA DEI
DOTTORI IN MEDICINA E CHIRURGIA PITTELLA GIOVANNI
E PITTELLA MAURIZIO - VIA ROCCO SEOTELLARO, N° 85-
85045 LAURIA SUP. (PZ) - P.IVA: 01190240760"

B) DI ESERCITARE LE SEGUENTI FUNZIONI O ATTIVITÀ RETRIBUITE:

Nessuna

(*) 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:

(*) conferito/i: da

. in personale:

(*) conferito/i: da

. in materiale:

(*) conferito/i: da

D) INFORMAZIONI INTEGRATIVE:

Nemo

Data: *23/6/04*

**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