



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 PARLAMENTAS EURÓPAI PARLAMENT IL-PARLAMENT EWROPEW EUROPEES PARLEMENT
PARLAMENT EUROPEJSKI PARLAMENTO EUROPEU PARLAMENTUL EUROPEAN
EURÓPSKY PARLAMENT EVROPSKI PARLAMENT EUROOPAN PARLAMENTTI EUROOPARLAMENTET

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: SANZARELLO

Nome: SEBASTIANO

Il sottoscritto

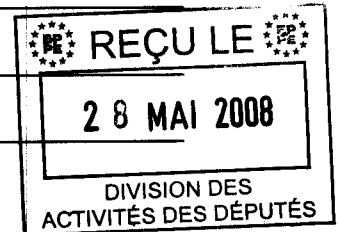
dichiara con la presente:

A) DI ESERCITARE LE SEGUENTI ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

MEDICO OSPEDALIERO

B) DI ESERCITARE LE SEGUENTI FUNZIONI O ATTIVITÀ RETRIBUITE:

(Empty space for handwritten text)



(*) 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, UNITÀ 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:

Data: 28-05-08

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