

AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE

Dichiarazione concernente altri incarichi ricoperti

COGNOME e NOME DEPUTATO ROBERTO LABALLA
LUOGO e DATA DI NASCITA MARI 16/04/1955
TITOLO DI STUDIO LAUREA E SPECIALIZZAZIONE IN RADIOLOGIA
PROFESSIONE DOCENTE UNIVERSITARIO

SEZIONE TRASPARENZA

Dichiarazione concernente il possesso di eventuali cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, nonché la titolarità di eventuali altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei relativi compensi spettanti.

Cariche/Incarichi rivestiti	Ente pubblico/privato di conferimento	Ammontare compenso

GRUPPO PARLAMENTARE IDEA SICILIA POPOLARI E AUTONOMISTI

CARICHE GIÀ RICOPERTE

BENEMERENZE

ATTIVITÀ VARIE (Diverse da quelle già indicate nella sezione trasparenza e afferenti al campo politico, scientifico, pubblicistico, sociale, sindacale, amministrativo, economico, ecc.)

Palermo, 12.08.2018