



ORDINE DEGLI INGEGNERI
DELLA PROVINCIA DI PALERMO

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, c. 1, lett. d), d.lgs. n. 33/2013 ed eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, c. 1, lett. e), d.lgs. n. 33/2013)

NOME Bruno

COGNOME Lo Torto

Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza/carica	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza ¹
DRPC	verifica di conformità dell'esecuzione	2.03.2022	In corso	€ 47.855,62
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X
X	X	X	X	X

Si autorizza l'Ordine degli Ingegneri della provincia di Palermo a trattare, ai sensi della Legge n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale dell'Ordine degli Ingegneri della provincia di Palermo. La presente dichiarazione è resa ai sensi dell'art. 46 e segg. del D.P.R. n. 445/2000.

Palermo, 29.11.2023

Il dichiarante

()

¹ L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante

Allegare copia del documento di riconoscimento

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PALERMO

L'originale della presente dichiarazione è detenuta agli atti dell'Ufficio dell'Ordine

ORDINE DEGLI INGEGNERI DELLA PROVINCIA DI PALERMO

90139 Palermo (PA) Via F.sco Crispi, 120 Tel. +39 091 581421 - +39 091 6112822 Fax: +39 091 6111492
Cod. Fisc. 97157510823 - www.ingpa.com - E-mail: segreteria@ingpa.com - PEC: ordine.palermo@ingpec.eu

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO CA35540HX

CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
PALERMO



COGNOME / SURNAME
LO TORTO
NOME / NAME
BRUNO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PALERMO (PA) 22.01.1961

SESSO / SEX
M STATURA / HEIGHT
181

EMMISSIONE / ISSUING
19.01.2021

FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE


CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA

SCADENZA / EXPIRY
22.01.2031

 1M1P

 **267790**

 **REPUBBLICA ITALIANA**
TESSERA SANITARIA  

Codice Fiscale **LTRBRN61A22G273Y** **Data di scadenza** **13/09/2028**

Cognome **LO TORTO** **Sesso** **M**

Nome **BRUNO**

Luogo di nascita **PALERMO**

Provincia **PA**

Data di nascita **22/01/1961**



Dati sanitari regionali

