



Istituto Superiore di Sanità

DICHIARAZIONE, AI FINI DELLA PUBBLICAZIONE, CIRCA GLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO E DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI (ART. 14 comma 1, LETT. c) d), e), comma 1-ter. D. LGS. 33/2013).

La sottoscritta MINELLI GIADA [REDACTED] in qualità di Dirigente dell'Istituto superiore di Sanità

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA, PER L'ANNO 2023, I COMPENSI DI QUALSIASI NATURA CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA; GLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI; – ART. 14, COMMA 1, LETT. c) D.LGS. 33/2013:

Rimborso di trasferte per conto di STAT - dal 01/01/2023 al 31/12/2023				
Missione	Spese Viaggio	Spese vitto	Spese alloggio	Totale
AIE Pisa 18-21.4.23	129,90	99,65	404,00	639,55
SISMEC Jesi 20-23.9.23	31,00	30,55	--	61,55
GBD Trieste 20-21.11.23	285,84	73,83	102,20	461,87

DICHIARA, PER L'ANNO 2023, I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI – ART. 14 COMMA 1 LETT. d) D. LGS. 33/2013:

CARICHE PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI			
Natura della carica	Ente	Pubblico/Privato	Compenso
NESSUNA CARICA			

DICHIARA, PER L'ANNO 2023, GLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA

PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI – ART. 14, COMMA 1, LETT. e) D.LGS. 33/2013:

Natura dell'incarico	Amministrazione	Compenso
NESSUN INCARICO		

DICHIARA, INFINE, GLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI NELL'ANNO 2023 A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, ESCLUSI QUELLI PERCEPITI DALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' - ART. 14 COMMA 1 *ter*, D.LGS. 33/2013:

AMMONTARE COMPLESSIVO ANNUO LORDO DEGLI EMOLUMENTI PERCEPITI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA
EURO --

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allega copia di un documento di identità.

ROMA, 28/03/2024

Il dichiarante

F.TO _____
(firma digitale o firma per esteso e leg.

