



## 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 e successive modifiche ed integrazioni.

La sottoscritta Elena Ortona, in qualità di Direttrice del Centro di Riferimento per la Medicina di Genere – MEGE - 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 ...2024.,;** 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 ...ISS.... - dal ...05/05/2024..... al .....10/05/2024..... |                    |                       |                 |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|-----------------|---------------|
| <i>Spese Viaggio</i>                                                                           | <i>Spese vitto</i> | <i>Spese alloggio</i> | <i>Convegno</i> | <i>Totale</i> |
| 561,79 €                                                                                       | 240,89 €           | 709,50 €              | 649,60 €        | 2161,78 €     |
|                                                                                                |                    |                       |                 |               |
|                                                                                                |                    |                       |                 |               |
|                                                                                                |                    |                       |                 |               |

| Rimborso di trasferte per conto di ...ISS.... - dal ...02/10/2024..... al .....05/10/2024..... |                    |                       |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|---------------|
| <i>Spese Viaggio</i>                                                                           | <i>Spese vitto</i> | <i>Spese alloggio</i> | <i>Totale</i> |
| 95,70 €                                                                                        |                    | 35,00 €               | 130,70 €      |
|                                                                                                |                    |                       |               |

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

| CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI |      |                  |          |
|----------------------------------------|------|------------------|----------|
| Natura della carica                    | Ente | Pubblico/Privato | Compenso |
|                                        |      |                  |          |
|                                        |      |                  |          |
|                                        |      |                  |          |

DICHIARA, PER L'ANNO ....., 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 |
|----------------------|-----------------|----------|
|                      |                 |          |
|                      |                 |          |
|                      |                 |          |
|                      |                 |          |
|                      |                 |          |
|                      |                 |          |
|                      |                 |          |

DICHIARA, INFINE, GLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI NELL'ANNO ..... A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, (con esclusione DELL'IMPORTO CORRISPONTO DALL'ISS), ANCHE IN RELAZIONE A QUANTO PREVISTO DALL'ART. 13, COMMA 1 DEL DECRETO LEGGE 24 APRILE 2014 N. 66, CONVERTITO, CON MODIFICAZIONI, DALLA LEGGE 23 GIUGNO 2014 N. 89 – ART. 14 COMMA 1 *ter*, D.LGS. 33/2013:

| AMMONTARE COMPLESSIVO |
|-----------------------|
| EURO                  |

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Allega copia di un documento di identità.

ROMA, 21/05/2025

Il dichiarante

Firmato digitalmente