



# *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.

Il sottoscritto **MARCO SILANO**, in qualità di DIRETTORE del DIPARTIMENTO MALATTIE CARDIOVASCOLARI, ENDOCRINO-METABOLICHE ED INVECHIAMENTO dell'Istituto superiore di Sanità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiera, 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 dell'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA'. – dal 01/01/2024 al 31/12/24			
<i>Spese Viaggio</i>	<i>Spese vitto</i>	<i>Spese alloggio</i>	<i>Totale</i>
Bruxelles (Belgio) 226	26	160	411
Milano 242			242
Budapest (Ungheria) 200	20		406
Genova 210		410	620
Washington e Boston (USA) 2500	200	1300	4000

DICHIARA, PER L'ANNO 2024, I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ED I RELATIVI COMPENSI A QUALESiasi TITOLO CORRISPOSTI – ART. 14 COMMA 1 LETT. d) D. LGS. 33/2013:

DICHIARA, **PER L'ANNO 2024**, 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 2024** A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, (con esclusione DELL'IMPORTO CORRISPOSTO 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
0

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

Allega copia di un documento di identità.

ROMA, 10/12/2025

**Il dichiarante**

Firmato digitalmente