



Il/La _____ sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____, in qualità di Dirigente
dell'Istituto superiore di Sanità

DICHIARA, **PER L'ANNO 2022**, 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:**

DICHIARA, PER L'ANNO 2022, 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**:

[illegible]

DICHIARA, **PER L'ANNO 2022**, 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 2022** A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, 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	61.502,68

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

Allega copia di un documento di identità.

ROMA, 25/3/2024

Il dichiarante

F.TO

(firma per esteso e leggibile)