



## 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 MAURIZIO FEDERICO, in qualità di Direttore del CENTRO NAZIONALE PER LA SALUTE GLOBALE 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**,; 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 ..... - dal ..... al .....			
Spese Viaggio	Spese vitto	Spese alloggio	Totale

DICHIARA, **PER L'ANNO 2023**, 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 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:**

<b>Natura dell'incarico</b>	<b>Amministrazione</b>	<b>Compenso</b>

**DICHIARA, INFINE, GLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI NELL'ANNO 2023 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:**

<b>AMMONTARE COMPLESSIVO</b>
<b>EURO 0 (Zero)</b>

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

Allega copia di un documento di identità.

ROMA, 7-11-2024

**Il dichiarante**

