



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 **VELIA BRUNO**, in qualità di DIRETTORE del CENTRO NAZIONALE DELLA CLINICAL GOVERNANCE 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 - dal al			
Spese Viaggio	Spese vitto	Spese alloggio	Totale
164,45	55,00	122,00	341,45
	27,50	104,00	131,50

DICHIARA, **PER L'ANNO 2024**, 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 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
Docenza	Univ. Cattolica SacroCuore	200,00 €
Docenza	ARESSerdegnu	800,00 € lordi
Cessione Diritti Autore	CEI	214,50 €

DICHIARA, INFINE, GLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI **NELL'ANNO 2024** 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	414,00

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

Allega copia di un documento di identità.

ROMA,17/09/2025

Il dichiarante

Firmato digitalmente