



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/La sottoscritto/a Letizia Lombardini, in qualità di Dirigente medico 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 ...2025.....**, GLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI; – **ART. 14, COMMA 1, LETT. c) D.LGS. 33/2013:**

Trasferte per conto di - dal al				
Missione	Spese Viaggio	Spese vitto	Spese alloggio	Totale

DICHIARA, **PER L'ANNO ...2025.....**, 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
Relatore Master universitario di primo livello	Università Cattolica del sacro Cuore - Roma	Privato	Nessuno
Relatore Master di primo livello	Università di Pisa	Pubblico	Nessuno
Moderatore congresso EBMT	Società scientifica – European Bone Marrow Transplantation	Privato	Nessuno
Relatore	The European	Privato	Nessuno

	House - Ambrosetti SPA		
Relatore	Società scientifica GITMO	Privato	Nessuno
Relatore	Società scientifica - GIIMA	Privato	Nessuno
Moderatore	Società scientifica - SIDEM	Privato	Nessuno
Relatore	Associazione di volontariato - ADISCO	Privato	Nessuno
Relatore	Società scientifica - SIN	Privato	Nessuno

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 ...2025.....** A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, con esclusione DELL'IMPORTO CORRISPOSTO DALL'ISS:

AMMONTARE COMPLESSIVO
EURO 0

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

ROMA, ...05/05/2026.....

Il dichiarante

f.to Letizia Lombardini

La dichiarazione originale con firma autografa è conservata presso gli uffici del Centro Nazionale Trapianti.