



## 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).**

Il/La sottoscritto/a Simonetta Pupella in qualità di Dirigente 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, 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:**

Rimborso di trasferte per conto di CNS. - dal 01.01.2023 al 31.12.2023			
<i>Spese Viaggio</i>	<i>Spese vitto</i>	<i>Spese alloggio</i>	<i>Totale</i>
EURO 2.042,49	EURO 428,85	EURO 1.726,60	EURO 4.197,94

**DICHIARA, PER L'ANNO 2023, I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI – ART. 14 COMMA 1 LETT. d) D. LGS. 33/2013:**

CARICHE PRESSO ALTRI 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:**

Natura dell'incarico	Amministrazione	Compenso

**DICHIARA, INFINE, GLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI NELL'ANNO 2023 A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA, ESCLUSI QUELLI PERCEPITI DALL'ISTITUTO SUPERIORE DI SANITA' - ART. 14 COMMA 1 *ter*, D.LGS. 33/2013:**

<b>AMMONTARE COMPLESSIVO ANNUO LORDO DEGLI EMOLUMENTI PERCEPITI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA</b>
<b>EURO 4.197,94</b>

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

ROMA, 30-10-2024

**Il dichiarante**

(firma digitale)