



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. d), e) E COMMA 1-ter) D. LGS. 33/2013

Il/La sottoscritto/a VINCENZO EMILIANO MORABITO nato/a a REGGIO DI CALABRIA il 11-11-1974, in qualità di Dirigente Amministrativo/Direttore Struttura-Tecnico-Scientifica del DIRIGENTE MEDICO CENTRO NAZIONALE TRAPIANTI

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 2016, 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, ALTRESI', PER L'ANNO 2016, 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 2016 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	

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

Allega copia di un documento di identità.

Trattamento dati personali

Il/ la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

ROMA,

12/01/2018

Il dichiarante

F.TO.

(firma per esteso e leggibile)