



## *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 **Alessandra Carè** nato/a a **Viareggio (LU)** il **22/07/1955**, 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 2018, 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:**

<b>CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI</b>			
<b>Natura della carica</b>	<b>Ente</b>	<b>Pubblico/Privato</b>	<b>Compenso</b>
<b>na</b>			

**DICHIARA, PER L'ANNO 2018, 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>
<b>na</b>		

**DICHIARA, PER L'ANNO 2018, 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 ..... - dal ..... al .....			
<i>Spese Viaggio</i>	<i>Spese vitto</i>	<i>Spese alloggio</i>	<i>Totale</i>
na			

**DICHIARA, INFINE, GLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI NELL'ANNO 2018 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 Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati Personali (UE 2016/679) 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, 19 dicembre 2019

**Il dichiarante**

F.TO 

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)