

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 dell'Istituto Superiore di Sanità - dal 01/01/2018 al 31/12/2018				
<i>Spese Viaggio</i>	<i>Spese vitto</i>	<i>Spese alloggio</i>	<i>Spese per iscrizione a Convegno</i>	<i>Totale</i>
€ 155,90 – taxi € 30,00	€ 30,55			€ 216,45
€ 234,00 – m.p. € 30,00	€ 57,05	€ 204,50	€ 100,00	€ 625,55
€ 158,00	€ 80,00	€ 550,00		€ 788,00
€ 15,90				€ 15,90
€ 204,00 – taxi € 15,00	€ 60,55	€ 152,00	€ 350,00	€ 781,55
€ 89,00				€ 89,00

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 87.276,00

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, 20-02-2020

Il dichiarante



F.TO _____
(firma per esteso e leggibile)