

Modello di dichiarazioni ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali".

ANNO 2020

Il sottoscritto CIGNA Emanuele

Direttore SOD Chirurgia Plastica e Microchirurgia

ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà, e consapevole delle sanzioni penali previste dall' art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci contenute nella dichiarazione

DICHLARA

1) di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti [art. 14, comma 1, lettera d) d.lgs. n. 33/2013]:

<i>Ente/Società</i>	<i>Carica</i>	<i>Compensi</i>	<i>Annotazioni</i>
Società Polispecialistica Italiana dei Giovani Chirurghi (S.P.I.G.C.)	<i>Ex Presidente</i>	-	
"Società Italiana di Chirurgia Plastica, Ricostruttiva ed Estetica" (S.I.C.P.R.E.)	<i>Socio Ordinario</i>	-	
Associazione dei Chirurghi Plastici dell'Italia Centrale" (A.C.P.I.C.)	<i>Consiglio Direttivo</i>	-	
"Società Italiana di Chirurgia della Mano" (S.I.C.M.)	<i>Socio Ordinario</i>	-	
"Word Society for Reconstructive Microsurgery" (W.S.R.M.)	<i>Member</i>	-	
"American Society of Plastic Surgeons" (A.S.P.S)	<i>International Member</i>	-	
American College of Surgeons (A.C.S.)	<i>International Member</i>	-	

2) di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti [art. 14, comma 1, lettera e) d.lgs. n. 33/2013]:

<i>Ente/Società</i>	<i>Incarico</i>	<i>Compensi</i>	<i>Annotazioni</i>
<i>Università di Chieti</i>	<i>Professore ad Incarico</i>	<i>171,65 euro</i>	

3) gli emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica [art. 14, comma 1 *ter* d.lgs. n. 33/2013]:
(tutti gli emolumenti a carico della finanza pubblica non presenti nelle varie voci del cedolino stipendiale)

<i>Anno di competenza</i>	<i>Ammontare</i>
2017-2018	171,65 euro

Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del d.lgs. n. 30/06/2003, n. 196 e art. 13 GDPR 679/16

Tali dati saranno utilizzati per il periodo e per le finalità del d.lgs. n. 33/2013 e ss.mm., che prevede la pubblicazione sul sito istituzionale dell'AOUP.

Data 30-04-2021

Firma del Dichiarante