Modello di dichiarazioni ai se			
titolari di incarichi politici, di amm	-		genziali".
	,	O 2021	
Il/La sottoscritto/a	LUCA FIL	LPY1	
Direttore / Responsabile	() ()	NOONATOLOG	. ^
$(\mathcal{S}_{\mathcal{I}})$	vecificare la titolarità dell'incarico:	: Dipartimento/U.O.C./U.O./SO.	D)
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R 4	45/2000 dichiarazione sostit	utina di atto di notorietà e consat	nevole delle sanzioni trenali treviste
dall' art. 76 del citato D.P.R. n. 4			
	• • •		•
	DICI	HIARA	
1) di ricoprire le seguenti altre	cariche presso enti pubb	lici o privati e i relativi comp	nensi a qualsiasi titolo
corrisposti [art. 14, comma 1			conor a quantina acoro
	, ,		
Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazióni
2) di ricoprire i seguenti incar 1, lettera e) d.lgs. n. 33/2013		a finanza pubblica e i compe	ensi spettanti [art. 14, comma
Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni
`			
3) gli emolumenti complessiv (tutti gli emolumenti a carico della f			
Anno di competenza		Ammontare	
Il sottoscritto si impegna l'Azienda Ospedaliero Uni		li variazioni intervenute 1	nel corso del rapporto con
Autorizzo il trattamento dei miei	dati terconali ai sensi del d'lo	s 30/06/2003 n 196 e art 1	13 CDPR 679/16
	aun personan an sensi aci ang	3 30 / 00 / 2003, n. 170 v anv. 1	J GDI II O/// TO
Tali dati saranno utilizzati j pubblicazione sul sito istituzi	man il maniada a man la f		
Passinenzione sui sito isutuzi		inalità del d.lgs. n. 33/2013	3 e ss.mm., che prevede la
_		inalità del d.lgs. n. 33/201:	3 e ss.mm., che prevede la
Data 04/04/2022			3 e ss.mm., che prevede la