

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 2021**

Il/La sottoscritto/a..... ALESSANDRO RIBECHINI.....

Direttore / Responsabile SOD ENDOCOPIA TORACICA  
.....  
(Specificare la titolarità dell'incarico: Dipartimento/U.O.C./U.O./SOD)

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 contenuti nella dichiarazione

**DICHIARA**

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>

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>

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>

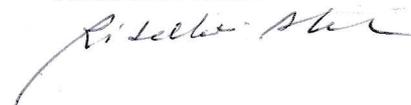
**Il sottoscritto si impegna a comunicare eventuali variazioni intervenute nel corso del rapporto con l'Azienda Ospedaliero Universitaria Pisana.**

*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del d.lgs. 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 05.04.2022

Firma del Dichiarante



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 2021**

Il/La sottoscritto/a..... ALESSANDRO RIBECHINI .....

Direttore / Responsabile SOD ENDOSCOPIA TORACICA .....

(Specificare la titolarità dell'incarico: Dipartimento/U.O.C./U.O./SOD)

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 contenuti nella dichiarazione

**DICHIARA**

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>

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>

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>

**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. 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 05.04.2022

Firma del Dichiarante