

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 2022

Il sottoscritto Michele Figus

Direttore / Responsabile U.O.C. Oculistica Universitaria

(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 contenute 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]:

Ente/Società	Carica	Compensi	Annotazioni
<i>Società Italiana del Glaucoma</i>	<i>Consigliere</i>	<i>0</i>	<i>http://www.sigla.org/index.php/it/societa/consiglio-direttivo</i>
<i>Società Tosco-Umbro-Emiliano-Marchigiana di Oftalmologia</i>	<i>Consigliere</i>	<i>0</i>	
<i>Associazione Pazienti Retina</i>	<i>Consulente</i>	<i>0</i>	<i>https://associazionepazientiretina.it/soci_fondatori/</i>
<i>Centro Interregionale per la Documentazione Archivistica e Bibliotecaria Biomedica della Accademia di Arte Sanitaria</i>	<i>Consigliere</i>	<i>0</i>	<i>https://www.accademiastoriasanitaria.it/centro-interregionale-d-a-b-b-per-la-documentazione-archivistica-e-bibliotecaria-biomedica/</i>
<i>iView</i>	<i>Socio</i>	<i>0</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]:

Ente/Società	Incarico	Compensi	Annotazioni
<i>nessuno</i>	<i>nessuno</i>	<i>nessuno</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)

Anno di competenza	Ammontare
<i>nessuno</i>	<i>nessuno</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 18 marzo 2023

Firma del Dichiarante