

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 d.p.r. 445/2000, art. 14 comma 1 lett. d) ed e), art. 14 comma 1 *ter*, d.lgs. 33/2013)

ALL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA

Il sottoscritto / La sottoscritta _____ GIORGIO PAGLIARO _____

Direttore/Responsabile del / della (SC / SSD / SS) SC ORL _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del d.p.r. n. 445 dd. 28 dicembre 2000

DICHIARA

a) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. d)

di **NON ESSERE** stato titolare, nell'ANNO 2019, di **CARICHE** presso enti pubblici o privati
ovvero

di **ESSERE** stato titolare, nell'ANNO 2019, delle seguenti **CARICHE** presso enti pubblici o privati

| CARICA | ENTE PUBBLICO / PRIVATO | TITOLO GRATUITO O ONEROSO | COMPENSO LORDO |
|--------|-------------------------|---------------------------|----------------|
| | | | |
| | | | |

b) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. e)

di **NON AVER SVOLTO**, nell'ANNO 2019, altri eventuali **INCARICHI con oneri a carico della finanza pubblica**
ovvero

di **AVER SVOLTO**, nell'ANNO 2019, i seguenti altri **INCARICHI con oneri a carico della finanza pubblica** (NB: per gli INCARICHI è richiesta la dichiarazione solo nel caso di attività svolte per enti pubblici) **che NON siano stati retribuiti per il tramite dell'Azienda**, a seguito di convenzione con l'Ente pubblico per cui si è svolto l'incarico

| INCARICO (Non indicare incarichi per enti privati) | ENTE PUBBLICO | COMPENSO LORDO |
|--|---------------|----------------|
| | | |
| | | |

c) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1-ter

di essere consapevole che l'amministrazione utilizzerà quanto dichiarato alle lett. a) e b) della presente dichiarazione anche ai fini della dichiarazione e pubblicazione degli emolumenti complessivi a carico della finanza pubblica percepiti nell'anno 2019

d) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 41

di **NON AVER SVOLTO**, ovvero di **AVER SVOLTO**, nell'ANNO 2019 **ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE INTRAMURARIA**

Dichiara inoltre:

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui REG UE 2016/679 – GDPR e del D. Lgs 196/2003 e s. m. e. i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa.
- di essere informato che, ai sensi degli artt. 14 e 41 del d.lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione (*Amministrazione trasparente / Personale/ Titolari di incarichi dirigenziali*)

Trieste, li 22/02/21

Il dichiarante _____

S.O.C. di OTORINOLARINGOIATRIA
Dir.: Dr. Giorgio PAGLIARO