

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI E EVENTUALI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI**

Il sottoscritto ROMANO RAFFAELE  
 dirigente della UOS CONTROLLO DI GESTIONE

**DICHIARA**

i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) del d.lgs. n. 33/2013 e eventuali altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013:

<b>Soggetto Conferente</b>	<b>Tipologia incarico / carica</b>	<b>Data conferimento</b>	<b>Data fine incarico</b>	<b>Importo Lordo di competenza</b>
ASL RM 2	Componente dell'Organismo indipendente di valutazione (OIV)	14/09/2022	13/09/2025	€ 7.276,40

*Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi del d.lgs. n. 196/2003 e Regolamento UE 2016/679 (GDPR), che i dati forniti con la presente dichiarazione saranno utilizzati in relazione allo sviluppo del procedimento amministrativo per cui essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi a essi conseguenti, ivi inclusa la pubblicazione sul sito istituzionale dell'INMP ai sensi della normativa vigente.*

Roma, lì 05.12.2023

Firma

*f.to Raffaele Romano (\*)*

(\*) L'originale della presente dichiarazione completa con i dati anagrafici è conservata presso l'Amministrazione