

## 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** nato a **Salerno (SA)** il **04/04/1970** residente in **Roma**, dirigente della UOS Controllo di Gestione, 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 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

I seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati 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, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013:

Soggetto Conferente	Tipologia incarico / carica	Data conferimento	Data fine incarico	Importo Lordo di competenza
ASL RM 2	Componente dell'Organismo indipendente di valutazione (OIV)	14/09/2022	13/09/2025	€ 7.703,11

*Dichiaro, altresì, di essere informato/a, 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, 02/12/2024

F.to Raffaele Romano\*

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