

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

La sottoscritta **Viale Sonia** nata a **Codevigo (PD)** il **30/11/1967** residente in **Roma**, dirigente della UOS Salute mentale, 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 |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------|--------------------|-----------------------------|
| Sapienza Università di Roma | Prestazione occasionale | - | - | € 280,00 |
| ASL 2 Azienda sociosanitaria ligure | Prestazione occasionale | - | - | € 200,00 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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, 05/12/2023

F.to Sonia Viale (*)

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