

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI IN MERITO AGLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI

( Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La sottoscritta **Lavinia Bianco** nata a **Cagliari (CA)** il **22/10/1970** residente a **Cagliari**, dirigente medico della Direzione Sanitaria, 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

**ai sensi dell' art. 14, comma 1, lett. c), seconda alinea del d.lgs. n. 33/2013, con riferimento all'anno 2024**

- di non aver effettuato viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici;
- di aver effettuato i seguenti viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici :

Viaggio/missione	57° Congresso nazione Società Italiana di Igiene, Medicina Preventiva e Sanità Pubblica
Atto autorizzativo	Nota prot. n. 3493 del 07.06.2024
Periodo	23/10/2024-26/10/2024
Luogo	Palermo
Importo liquidato	649,18 (agenzia di viaggio) + 382,86 (rimborso spese) = 1.032,04 - milletrentadue/04

Viaggio/missione	Missione Albania
Atto autorizzativo	Nota prot. n. 6806 del 14.11.2024
Periodo	07/11/2024-09/11/2024
Luogo	Albania
Importo liquidato	1.952,45 (agenzia di viaggio) + 171,85 (rimborso spese) = 2.124,30 – duemilacentotrentaquattro/30

*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, 12/01/2026

F.to Lavinia Bianco\*

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