

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)

Il sottoscritto **Paolo Turchetti** nato a **Roma** il **19/01/1979** residente in **Roma**, **dirigente medico** della UOC Prevenzione 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

- 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	
Atto autorizzativo	
Periodo	
Luogo	
Importo liquidato	

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, 27/11/2023

F.to Paolo Turchetti*

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