

## 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, 21/11/2024

F.to Paolo Turchetti\*