DICHIARAZIONI poste a carico dei TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI a qualsiasi titolo conferiti (art.14, c.1bis, d.lgs. n. 33/2013) e dei TITOLARI di POSIZIONI ORGANIZZATIVE cui sono affidate deleghe dirigenziali (art. 14, c.1quinquies, d.lgs. n. 33/2013)

La sottoscritta BARBARA MORGANTI titolare dell'incarico di Dirigente del Servizio Programmazione socio-sanitaria del Dipartimento Sanità , conferito con DGR 119 del 15.02.2024 , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi speciali vigenti in materia, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,

DICHIARA

1) ai sensi <u>dell'art. 14, c. 1, lett. d)</u> del d.lgs. 33/2013, di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi come di seguito indicato:

Soggetto	100	Carica	Data inizio	Durata	Compenso	Compenso
conferente					Spettante (1)	Corrisposto (2)
		,	- 7			

2) ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. e) del d.lgs. 33/2013, di essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Incarico	Data inizio	Durata	Compenso Spettante (1)	Compenso Corrisposto (2)
<u> </u>					
d'A					

3)	ai sensi dell'art. 14, c. 1ter del d.lgs. 33/2013, che l'	'ammonta	ire complessivo lordo degli	emolumenti perce	piti a carico
•	della finanza pubblica nell'anno precedente a que	llo in cors	o, ulteriori rispetto a quell	i corrisposti dalla	Regione per
	l'incarico rivestito , è stato di: €	_	_(barrare il campo in caso	negativo)	

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati forniti con la presente dichiarazione sono soggetti a pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale della Regione, in adempimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, fino alla scadenza del termine di cui all'art. 8 del medesimo decreto legislativo 33/2013.

Firma del dichiarante*

1 Inserire il compenso spettante per tutta la durata dell'incarico.

2 Inserire il compenso complessivamente già percepito.

*Qualora non firmata digitalmente, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.