



REGIONE LIGURIA



GRUPPO DI LAVORO
INTERAZIENDALE RFCT

MODULO N. 9

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ, RELATIVA ALLA ASSUNZIONE
DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E ALTRI EVENTUALI INCARICHI
CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

(da rendere ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. d) e lett. e) del D.lgs. n. 33/2013
da parte di DIRETTORI AZIENDALI, DIRETTORI DIPARTIMENTI, STRUTTURE COMPLESSE
e STRUTTURE SEMPLICI

Io sottoscritto DOT. LAURO DREIN nato/a... il ...
Titolare di incarico (specificare incarico, decorrenza, estremi delibera) RESPONSABILE
SSD MALATTIE ENDOCRINE E METABOLICHE
DEL. n. 313 28/03/24 decorrenza 01/04/24

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

DICHIARA PER L'ANNO 2025

ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. d) del D.lgs. n. 33/2013, i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi:

di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati

oppure

di avere le seguenti cariche:

Incarichi o titolarità di cariche in Enti di diritto pubblico o privato	Denominazione Ente pubblico o privato	Periodo	Compenso

