

Dichiarazione ex art. 14, comma 1 lett. d) ed e) D.lgs. n. 33/2013 e s.m.i. Anno 2024

Il sottoscritto	EMILIANO	GAFFURI
-----------------	-----------------	----------------

nato a OMISSIS il OMISSIS

in servizio presso l'ASST Rhodense in qualità di **DIRETTORE SOCIOSANITARIO**

consapevole delle resp dell'art. 76 D.P.R. 445,	ponsabilità civili, ammin /2000,	strative e penal	i relative a dichiarazio	oni false o mendaci ai s	ensi
	, 2000,	DICHIARA			
eventuali incarichi Di avere assunto,	unto, nel corso dell'ann con oneri a carico della i nel corso dell'anno 202 ichi con oneri a carico d	o 2024, altre c inanza pubblica 4, le seguenti a	; Itre cariche presso e	nti pubblici o privati e	/o i
SOGGETTO CHE HA CONFERITO L'INCAR	TITOLO INC CONSULENZ		PERIODO	COMPENSO	
 i dati relativi società e gli al gli incarichi so esempio, gli i tecnica etc., p il medico che regime di controlle 	on oneri, da pubblicare ai all'assunzione di altre car Itri enti disciplinati dal dirit volti in qualità di libero pri incarichi conferiti da part er i quali sia previsto un co svolge la libera profession	iche, presso enti to privato; ofessionista laddo e di amministraz impenso; e presso struttur	pubblici o privati, inte ove la relativa spesa gra ioni pubbliche, quali d e private convenzionat	endendo per questi ultin avi sulla finanza pubblica ifesa in giudizio, consule	ni le . Ad enza
La presente dichiarazio	one è resa ai sensi degli		.R. 28.12.2000 n. 445		
II/la sottoscritto/a dichiara trattati esclusivamente per I	di essere stato/a informato/ e finalità per le quali la prese IATE MIL.SE 6/03/2025	a, ai sensi del Reg nte dichiarazione v	ølamento UE 679/2016,	i dati/persønali pubblicaziøne	saranno