Fondazione IRCCS
Policlinico San Matteo

Sistema Socio Sanitario

Regione
Lombardia

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CON PIENA CONSAPEVOLEZZA DELLE RESPONSABILITÀ CIVILI, AMMINISTRATIVE E PENALI, RICHIAMATE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. N. 445/2000, IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI

IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI (art. 14, comma 1, lett. *c*) d.lgs. n.33/2013)		
VIAGGI/MISSIONE	PERIODO	IMPORTO

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di essere informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., circa il trattamento dei dati personali e la pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Internet della Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" di Pavia.

Data 18.5.20

Firma _____