



**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 e s.m.i.)		
VIAGGI/MISSIONE	PERIODO	IMPORTO
MILANO REGIONE	13/02/2025	13,20
MILANO FORMAZIONE	14/02/2025	6,60
MILANO FORMAZIONE	07/03/2025	17,50
MILANO REGIONE	27/03/2025	6,60
MILANO REGIONE	03/04/2025	13,20
MILANO REGIONE	17/04/2025	26,10
MILANO REGIONE	22/05/2025	6,60
MILANO REGIONE	01/08/2025	54,00
MILANO REGIONE	23/09/2025	13,40
MILANO COMMISSIONE DI CONCORSO	24/09/2025	13,40
MILANO REGIONE	02/10/2025	13,40
MILANO FORMAZIONE	13/10/2025	6,70
MILANO REGIONE	12/11/2025	6,70

La sottoscritta **FOINI TERESA** dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 circa il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, e della pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo di Pavia.

PAVIA, 09.03.2026

Firma del dichiarante