



**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E/O INCARICHI**

Il/La Sottoscritto/a ALBERTO AMBROSIO consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. n. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARA**

<b>CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E INDICAZIONI DEL COMPENSO</b> (Art. 14, comma 1, lett. d) d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)			
<b>CARICA</b>	<b>ENTE</b>	<b>PERIODO</b>	<b>COMPENSO (lordo annuo)</b>
COMPONENTE CENTRO DI COORDINAMENTO NAZIONALE C.ETICI	A.I.F.A	23/9/24 - OGGI	/
COMITATO SORVEGLIANZA REGIONALE SPERIMENTAZIONI	REGIONE LOMBARDIA	19-2-22 OGGI	/
COMPONENTE OSSERVATORIO REGIONALE TRAUMA	REGIONE LOMBARDIA	GENNAIO 2026- OGGI	/

<b>ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONI DEL COMPENSO</b> (Art. 14, comma 1, lett. e) d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)			
<b>INCARICO</b>	<b>ENTE</b>	<b>PERIODO</b>	<b>COMPENSO (lordo annuo)</b>

Il/La sottoscritto/a ALBERTO AMBROSIO 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.

Luogo e Data PAVIA  
11/3/26

Firma del dichiarante 