



Ospedale Maggiore di Lodi
Distretti e Presidi Lodigiani



Regione
Lombardia

ASST Lodi

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 14 DECRETO LEGISLATIVO N. 33

Io sottoscritto MARCO FARINA con la qualifica di DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA
dell'UOC/USS/USD NEFROLOGIA E DIALISI

DICHIARO

Ai sensi del D.P.R. 445/2000, consapevole del fatto che in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendaci verranno applicate nei propri confronti le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art.76 del medesimo DPR.

Ai sensi dell'art.14, comma 1 lettera d) del D.Lgs33/2013:

di aver assunto la/le seguenti cariche presso i sottoelencati Enti pubblici e/o privati nel corso dell'anno 2016

ENTE	CARICA	COMPENSO
ORDINE DEI MEDICI DELLA PROVINCIA DI LODI	CONSIGLIERE	A TITOLO GRATUITO

di non aver assunto alcuna carica presso Enti pubblici e/o privati nel corso dell'anno _____

Ai sensi dell'art.14, comma 1 lettera e) del D.Lgs33/2013:

di avere svolto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica nel corso dell'anno 2016

ENTE	CARICA	COMPENSO
A.S.S.T. DI LODI	DIRETTORE DI STRUTTURA COMPLESSA	97.950,49

di non avere svolto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica nel corso dell'anno _____

Ai sensi dell'art.14, comma 1 ter del D.Lgs33/2013:

L'ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica per l'anno 2016 al loro dei contributi previdenziali ed assistenziali e degli oneri fiscali è pari ad euro 97.950,49

Ai sensi dell'art. 15, comma 1 d.lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione (Amministrazione Trasparente/Personale); i dati personali forniti con la presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Lodi

28/8/2017

Firma

Marc Farina

Azienda Socio Sanitaria Territoriale di Lodi

26900 Lodi - - Tel. 0371-37.1 / Fax 0371-37.6438 - C.F. e P. IVA 09322180960
PZZA OSPITALE 10



Ospedale Maggiore di Lodi
Distretti e Presidi Lodigiani



Regione
Lombardia

ASST Lodi

Sistema Socio Sanitario

Al Direttore Generale
ASST di Lodi
c/o
UOC Gestione e Sviluppo
Risorse Umane

Ufficio.personale@asst-lodi.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' CIRCA L'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITA' AI SENSI DELL'ART. 53 D. LGS. 165/2001 (ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto MARCO FARINA, nato a MILANO (Prov. MU) il 24/02/1959 dipendente dell'ASST di Lodi con qualifica di DIRETTORE STRUTTURA COMPLESSA titolare dell'incarico dirigenziale di:

- Direttore UOC NEFROLOGIA E DIALISI
- Dirigente Responsabile UOSD _____
- Dirigente Responsabile UOS _____

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 455/2000 e dalla decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni false e mendaci, consapevole che la seguente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet aziendale

DICHIARA

Sotto la propria personale responsabilità

- di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'art. 53 del D.Lgs. 165/2001
- e
- di non avere altri rapporti di impiego pubblico o privato
- ovvero
- di essere titolare di rapporto non esclusivo

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando lo stesso modulo, ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Lodi, 12/11/2018

Il dipendente
Marco Farina

ASST DI LODI
DIRETTORE
Dr. MARCO FARINA
C. F.: FRN MRC 59B24 F205Y
NEFROLOGIA E DIALISI