



Al Direttore

UOC Legale, Giuridico e Affari Generali

**Dichiarazione importi di viaggio di servizio e missioni pagati con fondi pubblici (ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. c) del D.Lgs. n. 33/2013, richiamato dall'art. 14, comma 1-bis del medesimo D.Lgs.) - Anno di imposta \_\_\_\_\_ - Direzione Strategica**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
in relazione all'incarico presso l'Azienda Socio Sanitaria Territoriale (ASST) della Valtellina e dell'Alto Lario di \_\_\_\_\_ di cui alla delibera n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

**DICHIARA**

- di non aver ricevuto rimborsi per viaggi di servizio e missioni
- di aver ricevuto i seguenti rimborsi per viaggi di servizio e missioni

Natura del rimborso	Importo

Si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente all'Amministrazione eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, con piena consapevolezza delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante (*firma leggibile*) \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/16 "Regolamento Generale sulla protezione dei dati" che i dati personali forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, anche ai fini della pubblicazione sul sito aziendale.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Il Dichiarante (*firma leggibile*) \_\_\_\_\_

*Il presente documento, nella sezione relativa agli importi di viaggio di servizio e missioni e nella sezione relativa al consenso al trattamento dei dati personali, è firmato digitalmente.*