

All.a)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
IN MERITO AGLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATE CON FONDI
PUBBLICI DI CUI ALL'ART.14, COMMA 1, LETTERA C DEL D.LGS N.33/2013**

(art. 47, D.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a DOTT. FRANCESCO MANESCHI, nato/a il 28/12/1957,

Direttore/Dirigente della UOC/UOSD/UOS _____ dell'

Azienda Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata;

consapevole delle sanzioni prescritte dal Codice penale per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, come richiamate dall'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, D.p.r. n. 445 del 28.12.2000, ai fini dell'adempimento di cui all'art.14 del D.Lgs n.33/2013 e s.m.i.:

- di non aver effettuato viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici
- di aver effettuato i seguenti viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici:

| | |
|--------------------|--|
| Viaggio/missione | SELEZIONE DIRETTORE UOC GINECOLOGIA OSTETRICA AUSL TOSCANA PUG |
| Atto autorizzativo | ROSGA |
| Periodo | 18/05/2017 |
| Luogo | PISA |
| Importo liquidato | 150.00€ LORDE |

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, nella sezione Amministrazione Trasparente;

di affermare che la presente dichiarazione corrisponde al vero;

Roma, 1/10/2019

Dott. _____

In fede


Azienda Ospedaliera
C. O. San Giovanni Addolorata
Direttore UOC Ginecologia e Ostetricia
Dott. Francesco Maneschi

All.a)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
IN MERITO AGLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATE CON FONDI
PUBBLICI DI CUI ALL'ART.14, COMMA 1, LETTERA C DEL D.LGS N.33/2013**

(art. 47, D.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a DOTT. FRANCESCO MANESCHI, nato/a il 28/12/1957

Direttore/Dirigente della UOC/UOSD/UOS GINECOLOGIA E OSTETRICIA dell'

Azienda Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata;

consapevole delle sanzioni prescritte dal Codice penale per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, come richiamate dall'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

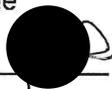
ai sensi dell'art. 47, D.p.r. n. 445 del 28.12.2000, ai fini dell'adempimento di cui all'art.14 del D.Lgs n.33/2013 e s.m.i.:

- di non aver effettuato viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici
- di aver effettuato i seguenti viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici:

| | |
|--------------------|---|
| Viaggio/missione | CONCORSO NOMINA DIRETTORE UOC OSTETRICIA E GINECOLOGIA RM I |
| Atto autorizzativo | AOSGA 4/12/2017 |
| Periodo | 29-30/11/2017 |
| Luogo | ALBANO LAZIALE (RM) |
| Importo liquidato | 280.56€ |

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, nella sezione Amministrazione Trasparente;

di affermare che la presente dichiarazione corrisponde al vero;

In fede
Dott.  

Roma, 3/10/2019

Azienda Ospedaliera
C. O. San Giovanni Addolorata
Direttore UOC Ginecologia e Ostetricia
Dott. Francesco Maneschi

All.a)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
IN MERITO AGLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATE CON FONDI
PUBBLICI DI CUI ALL'ART.14, COMMA 1, LETTERA C DEL D.LGS N.33/2013**

(art. 47, D.p.r. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a DOTT. FRANCESCO MANESCHI, nato/a il 28/12/1957,
Direttore/Dirigente della UOC/UOSD/UOS GINECOLOGIA OSTETRICIA dell'
Azienda Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata;

consapevole delle sanzioni prescritte dal Codice penale per le ipotesi di dichiarazioni mendaci e di formazione od uso di atti falsi, come richiamate dall'art. 76, del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 47, D.p.r. n. 445 del 28.12.2000, ai fini dell'adempimento di cui all'art.14 del D.Lgs n.33/2013 e smi:

- di non aver effettuato viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici
- di aver effettuato i seguenti viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici:

| | |
|--------------------|--------------------------------------|
| Viaggio/missione | COMPONENTE COMMISSIONE CONCORSO INMP |
| Atto autorizzativo | del 36/03/2017 AOSGA |
| Periodo | 4/10/2017 |
| Luogo | ROMA |
| Importo liquidato | LORDO € 261,95 |

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web dell'Azienda Ospedaliera San Giovanni Addolorata, nella sezione Amministrazione Trasparente;

di affermare che la presente dichiarazione corrisponde al vero;

Roma, 3/10/2019

In fede
Dott.  

Azienda Ospedaliera
C. O. San Giovanni Addolorata
Direttore UOC Ginecologia e Ostetricia
Dott. Francesco Maneschi