

**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)

La sottoscritta Maria Paola Corradi, nata a [REDACTED] il [REDACTED], Direttore Generale dell'Azienda Ospedaliera Complesso Ospedaliero San Giovanni – Addolorata, nominata con Decreto del Presidente della Regione Lazio n.T00002 del 10 gennaio 2025;

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 dicembre 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 anno 2024;
- ☐ di aver effettuato i seguenti viaggi di servizio o missioni pagati con fondi pubblici:

Viaggio/missione	
Atto autorizzativo	
Periodo	
Luogo	
Importo liquidato	

- 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.ssa Maria Paola Corradi

Roma, 23/06/2025