

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000, CON PIENA
CONSAPEVOLEZZA DELLE RESPONSABILITÀ CIVILI, AMMINISTRATIVE E PENALI, RICHIAMATE DALL'ART. 76
DEL D.P.R. N. 445/2000, IN CASO DI DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI**

IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI (Art. 14, comma 1, lett. c) d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)		
VIAGGI/MISSIONE	PERIODO	IMPORTO
NULLA		

Il sottoscritto Paolo Piana 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.

Milano, 6\9\2021

Firma del dichiarante _____