



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA

Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la Cura dei Tumori

Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico

ISTITUTO
SCIENTIFICO
ROMAGNOLO
PER LO STUDIO E LA CURA
DEI TUMORI

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. n° 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto Mattia Altini nato a Forlì il 24/10/1974, codice fiscale LTNMTT74R24D704B,

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° 445 del 28.12.2000 e dall'art. 20, comma 5, del Dlgs n° 39 dell'8 aprile 2013

DICHIARA

di non essere in alcuna delle situazioni di incompatibilità ed inconfiribilità previste dal Dlgs n° 39 dell'08 aprile 2013;

di essere a conoscenza che la presente dichiarazione a norma dell'art. 20 del Dlgs n° 39/2013 verrà pubblicata nel sito istituzionale dell'IRST nella sezione Amministrazione Trasparente e dovrà essere presentata annualmente entro il primo mese di ogni anno di incarico ricoperto;

Io sottoscritto, preciso che nell'anno in corso e rivesto le seguenti cariche con il relativo corrispettivo annuo:

- 1) Direttore Sanitario IRST-IRCCS fino al 29 Luglio 2017 corrispettivo lordo anno 109.474,28 Euro
- 2) Membro del NIV con funzioni di ODV Azienda Ospedaliera Marche Nord fino al 26 giugno 2017 corrispettivo lordo 560 Euro ad Accesso.

Meldola, 6/08/2014

In Fede

Mattia Altini

Dichiaro inoltre di essere informato ai sensi e per gli effetti del Dlgs 196/2003, e concedo il mio consenso al trattamento dei miei dati personali finanche alla pubblicazione ai sensi del Dlgs n°39/2013;

Meldola, 6/08/2014

In Fede

Mattia Altini