

DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (ART. 14, C.1, LETT. D), D.LGS. N. 33/2013) ED ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (ART. 14, C.1, LETT. E), D.LGS. N.33/2013)

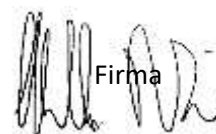
Soggetto conferente	Tipologia incarico/consulenza/carica	Data conferimento incarico	Data fine incarico	Importo lordo di competenza(1)
Azienda Sanitaria Territoriale Fermo	Dirigente delle Professioni Sanitarie – Area Tecnica (tempo determinato)	01/12/2024	31/12/2024	44.524,37 euro
Azienda Sanitaria Territoriale Macerata	Tecnico di neurofisiopatologia (tempo indeterminato, ma in aspettativa senza assegni e senza decorrenza dell'anzianità, art. 12 c.8 CCNL 20.09.2021 per incarico e proroghe a tempo determinato c/o AST Fermo)	01/12/2024	31/12/2024	1.163,09 euro
Associazione Italiana Tecnici Neurofisiopatologia (AITN)	Delegato Regione Marche	01/12/2024	31/12/2024	Non retribuito
Ministero della Salute	Membro supplente per i tecnici di neurofisiopatologia Commissione centrale per gli esercenti e le professioni - CCEPS	01/12/2024	31/12/2024	Non retribuito

(1) L'importo va indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante

Si autorizza l'Ordine a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale sez. Trasparenza. La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e Data

Corridonia, 21/11/2025



Firma