

**DICHIARAZIONE SUGLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

Il sottoscritto

| COGNOME E NOME DEL DICHIARANTE | NATO A | IL |
|--------------------------------|--------|----|
| VOTA Ornella                   |        |    |

| TITOLARE DEL SEGUENTE INCARICO DIRIGENZIALE PRESSO L' A.S.L. TO4 |
|------------------------------------------------------------------|
| Direttore Sanitario                                              |

per le finalità di trasparenza di cui al D.Lgs. 33/2013 e sue s.m.i.

**DICHIARA**

☒ di non aver assunto altre cariche presso Enti Pubblici o Privati, da cui derivino compensi corrisposti a qualsiasi titolo per il **2024** (art. 14 c. 1 lett. d D.Lgs 33/2013)

☐ di aver assunto altre cariche presso Enti Pubblici o Privati, da cui derivino compensi corrisposti a qualsiasi titolo per il **2024** (art. 14 c. 1 lett. d D.Lgs 33/2013)

| Ente | Incarico/Rapporto | Compenso |
|------|-------------------|----------|
|      |                   |          |
|      |                   |          |
|      |                   |          |

☒ di non aver percepito (oltre a quelli erogati dall'A.S.L. TO4 in qualità di dipendente fino al 31/05/2024 e in qualità di DS dal 01/06/2024) altri emolumenti a carico della Finanza Pubblica per il **2024** (art. 14 c. 1 lett. e D.Lgs. 33/2013)

☐ di aver percepito (oltre a quelli erogati dall'A.S.L. TO4) emolumenti complessivi a carico della Finanza Pubblica per il **2024** (art. 14 c. 1 lett. e D.Lgs. 33/2013)

| Ente | Incarico/Rapporto | Compenso |
|------|-------------------|----------|
|      |                   |          |
|      |                   |          |
|      |                   |          |

*A norma della Circolare n.8/2012 del Dipartimento della Funzione Pubblica, sono rilevanti gli emolumenti percepiti nell'ambito di rapporti di lavoro subordinato o autonomo e, quindi, gli stipendi e le altre voci di trattamento fondamentale, le indennità e le voci accessorie, nonché le eventuali remunerazioni per consulenze, incarichi aggiuntivi conferiti dalle amministrazioni pubbliche, diverse da quelle di appartenenza.*

**Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.**

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, consapevole dei diritti a me spettanti in ordine al governo dei dati conferiti, autorizzo l' A.S.L. TO4 al trattamento dei miei dati personali.

LUOGO E DATA

FIRMATO IN ORIGINALE

28/05/2025