



**ARCS**  
Azienda Regionale  
di Coordinamento  
per la Salute



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto MICHELE CHITTARO

in qualità di VICECOMMISSARIO CON POTERI E FUNZIONI DI DIRETTORE SANITARIO  
dell'Azienda Regionale di Coordinamento per la Sanità, consapevole che chiunque rilascia  
dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

### DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 14, comma 1, lettere d), e) del d.lgs. 33/2013,

- di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi:

CARICA	ENTE	COMPENSO

- di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e li relativi compensi:

INCARICO	ENTE	COMPENSO
COMPONENTE OIV	IRCCS "BURLO GAROFOLO" di TRIESTE	RIMBORSO SPESE

- di **non** di ricoprire cariche presso enti pubblici o privati;  
 di **non** ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

inoltre, si impegna a rendere tempestivamente nuova dichiarazione all'insorgere di situazioni diverse da quelle sopra dichiarate.

## **Infine, DICHIARA**

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ente in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Luogo e data UDINE 12/01/2019

Firma Michele Chittaro

