

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**  
(art. 47 d.p.r. 445/2000, art. 14 comma 1 lett. d) ed e), art. 14 comma 1 ter, d.lgs. 33/2013)

ALL'AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA GIULIANO ISONTINA

Il sottoscritto / La sottoscritta \_\_\_\_\_

*G. ARTO BENEDETTI*

Direttore/Responsabile del / della (DIP / SO / SC / SSD / SS) \_\_\_\_\_

*DIP ASSISTENZA DISTRETTUALE - AREA ISONTINA  
SC DAI*

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del d.p.r. n. 445 dd. 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

**a) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. d)**

di **NON ESSERE** stato titolare, nell'ANNO 2023, di **CARICHE** presso enti pubblici o privati

ovvero

di **ESSERE** stato titolare, nell'ANNO 2023, delle seguenti **CARICHE** presso enti pubblici o privati

| CARICA | ENTE PUBBLICO / PRIVATO | TITOLO GRATUITO O ONEROSO | COMPENSO LORDO |
|--------|-------------------------|---------------------------|----------------|
|        |                         |                           |                |
|        |                         |                           |                |

**b) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. e)**

di **NON AVER SVOLTO**, nell'ANNO 2023, altri eventuali **INCARICHI con oneri a carico della finanza pubblica**

ovvero

di **AVER SVOLTO**, nell'ANNO 2023, i seguenti altri **INCARICHI con oneri a carico della finanza pubblica** (NB: per gli INCARICHI è richiesta la dichiarazione solo nel caso di attività svolte per enti pubblici) **che NON siano stati retribuiti per il tramite dell'Azienda**, a seguito di convenzione con l'Ente pubblico per cui si è svolto l'incarico

| INCARICO (Non indicare incarichi per enti privati) | ENTE PUBBLICO | COMPENSO LORDO |
|--|---------------|----------------|
|  |               |                |
|  |               |                |

**c) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1-ter**

di essere consapevole che l'amministrazione utilizzerà quanto dichiarato alle lett. a) e b) della presente dichiarazione anche ai fini della dichiarazione e pubblicazione degli emolumenti complessivi a carico della finanza pubblica percepiti nell'anno 2023

**d) ai sensi del D.lgs. 33/2013, art. 41**

di **NON AVER SVOLTO**, ovvero **INTRAMURARIA**

di **AVER SVOLTO**, nell'ANNO 2022 **ATTIVITÀ LIBERO PROFESSIONALE**

Dichiara inoltre:

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui REG. UE 2016/679 – GDPR e del D. Lgs. 196/2003 e s. m. e i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione è resa;
- di essere informato che, ai sensi degli artt. 14 e 41 del d.lgs. 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione (*Amministrazione trasparente / Personale/ Titolari di incarichi dirigenziali*).

Trieste, li \_\_\_\_\_

*25/03/24*

Il dichiarante \_\_\_\_\_

*Giacomo Benedetti*

AZIENDA SANITARIA UNIVERSITARIA  
GIULIANO ISONTINA  
Distretto Sanitario Alto Isontino  
DIRETTORE  
Dott. Giacomo BENEDETTI