

Dichiarazione sull'ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica ai sensi dell'art. 14, c.1 ter, d.lgs. n. 33/2013

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s. m. e i.,

lo sottoscritto/a (nome/cognome):	Ornella Leone					
titolare di incarico dirigenziale press	o la UO Patologia Clinica					
dell'AORN Santobono Pausilipon,	,					
	DICHIARO					
di aver percepito, i seguenti emolum	enti a carico della finanza pubblica:					
1) Nell'anno 2020						
- Euro 79.194,09	(emolumenti complessivi* da modello CU 2021 (anno d'imposta 2020)					
2) Nell'anno 2021						
Euro 85.312,87	(emolumenti complessivi* da modello CU 2022 (anno d'imposta 2021)					
3) Nell'anno 2022						
- Euro 88.839,65	(emolumenti complessivi* da modello CU 2023 (anno d'imposta 2022)					
4) Nell'anno 2023						
- Euro 113.571.3	(emolumenti complessivi* da modello CU 2024 (anno d'imposta 2023)					
5) Nell'anno 2024						
- Euro 112.327,2	(emolumenti complessivi* da modello CU 2025 (anno d'imposta 2024)					

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati riportati saranno trattati con strumenti informatici e pubblicati sul sito web aziendale, al fine di dare ottemperanza agli obblighi di pubblicazione di cui all'articolo 14, comma 1, lett. d) e e), D.Lgs. 33/2013.

FIRMATO DIGITALMENTE

*addizionare le voci n.1 + n.2 + n.4 + n.671 (quest'ultima solo per l'anno 2024) del/i proprio/i CUD



Azienda Ospedaliera di Rilievo Nazionale e di Alta specializzazione "Santobono-Pausilipon"

Via Teresa Ravaschieri, 8 – 80122 - Napoli Codice Fiscale/Partita Iva n. 06854100630

Dichiarazione sugli obblighi di pubblicazione di altre cariche assunte presso enti pubblici o privati e di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

ANNI 2020-2021-2022-2023-2024

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi richiamate dal D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e s. m. e i. ed ai sensi del D.Lgs 33/2013 art. 14 commi d) e f) il/la sottoscritto/a

NOME	COGNOME		QUALIFICA Direttore biologo	
Ornella	Leone	1		
	l Dichiara	1		
	210111011			
☑ Di non aver rivestito/rives	stire altre cariche presso enti pub	blici o privati		
oppure				
, pp				
I seguenti dati relativi ad	l altre cariche assunte presso en	ti pubblici o pr	rivati	
Carica ¹	Ente Pubblico o Privato	Data inizio	Data fine	Compenso
	Dichiara, inc	oltre	*	
☑ Di non aver rivestito/rives:	tire incarichi con oneri a carico d	lella finanza pı	ubblica	
		,		
oppure				
I seguenti dati relativi ac	d altri incarichi con oneri a carico	della finanza	pubblica	
Tipologia di Incarico	Soggetto conferente	Data inizio	Data fine	Compenso

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi dell'articolo 6, par. 1, lett. c), Regolamento UE 679/2016 (GDPR), i dati riportati saranno trattati con strumenti informatici e pubblicati sul sito web aziendale, al fine di dare ottemperanza agli obblighi di pubblicazione di cui all'articolo 14, comma 1, lett. d) e e), D.Lgs. 33/2013.