

NOME

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

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

**QUALIFICA** 

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

**COGNOME** 

NOME	DAGANG		DIRIGENTE MEDICO		
ESTER	PAGANO		DIRIGENTE MEDICO		
	Dichiara				
	altra cariaba procesa enti pub	blici o privat	•		
☑ Di non aver rivestito/rivesti	re altre cariche presso enti pub	blici o privat	.1		
oppure					
I seguenti dati relativi ad a	ltre cariche assunte presso ent	ti pubblici o	privati		
Carica <sup>1</sup>	Ente Pubblico o Privato	Data iniz	zio Data fine	Compenso <sup>2</sup>	
	Dichiara, ind	oltre			
☑ Di non aver rivestito/rivesti	re incarichi con oneri a carico d	lella finanza	pubblica		
oppure					
I seguenti dati relativi ad	altri incarichi con oneri a carico	della finanz	za pubblica		
Tipologia di Incarico	Soggetto conferente	Data ini	zio Data fine	Compenso	
	AND THE PERSON NAMED IN COLUMN TO TH	*			

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.

In altera di ricevere la finus dififele

FIRMATO DIGITALMENTE

A.O.R.N. SANTOBONO- PAUSILIPON U.O.S.D. Medicina Trasfusionale

P.O. Pausilipon
Dirigente Medico

Dott.ssa Ester Pagano NA 25001