

MODULO a

Cariche e incarichi e posizione patrimoniale ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013

ANNO 2024

Nome e Cognome	Carica	Data della nomina
EMilio Giuseppe Ignazio Clementi	<input checked="" type="checkbox"/> Senatore <input type="checkbox"/> Consigliere <input type="checkbox"/> Coniuge non separato e/o parenti entro il secondo grado (solo per i punti IV, V, VI, VII)	27 ottobre 2023

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

DICHIARA DI

NON AVER ricevuto importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

AVER ricevuto i seguenti importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

I (lett. c)	IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI (solo inerenti alla carica di senatore e/o consigliere)	
	Specificazione missione	Importi
Eventuali annotazioni:		

NON ESSERE titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati

ESSERE titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati

II (lett. d)	ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
	Carica	Ente pubblico o privato	Compenso
	consigliere	fondazione trabucchi	niente
	membro consiglio direttivo	società italiana di farmacologia	niente
Eventuali annotazioni:			

NON ESSERE titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

ESSERE titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

III (lett. e) ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Incarico	Ente di riferimento	Compenso
membro comitato etico nazionale pediatrico	Ministero della Salute/AIFA	circa 3000 euro lordi annui
Eventuali annotazioni:		

Dato oscurato nel rispetto della privacy

Dato oscurato nel rispetto della privacy

Dato oscurato nel rispetto della privacy

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

Firma*

Milano, data della firma digitale

(in caso di firma autografa) Milano, _____



* Modalità di sottoscrizione del modulo:

- con firma digitale; è consigliato, per maggior visibilità, l'utilizzo del formato PADES (con estensione "_signed.pdf");
- con firma autografa unitamente a copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);

N.B.: si fa presente che le firme grafiche apposte direttamente su cellulare o tablet (attraverso funzionalità di programmi come ad es. Adobe Acrobat, o altri) non hanno alcun valore legale secondo la normativa vigente e pertanto non sono accettabili.