



Allegato 1)

Dichiarazione ai sensi dell'art.14 d.lgs. 33/2013 come modificato dal d.lgs. 97/2016, comma 1, lettera d) ed e) e comma 1-ter.

Anno 2016

NOME	COGNOME	INCARICO RICOPERTO
Gian Mario	Tiboni	Professore associato di ginecologia e ostetricia, Università di Chieti Pescara Convenzionato ASL 02 Regione Abruzzo. Responsabile UOSD Procreazione Medicalmente Assistita- Ospedale di Ortona.

**ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI**  
A qualsiasi titolo corrisposti

Carica rivestita	Ente pubblico o privato (Denominazione e sede)	Compenso percepito	Note
Nessuna			

**ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI**

Incarico	Ente	Compensi a carico della finanza pubblica	Note
Nessuno			

**AMMONTARE COMPLESSIVO DEGLI EMOLUMENTI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

(Stipendi, e altre voci di trattamento fondamentale, le indennità e le voci accessorie, le eventuali remunerazioni per consulenze, incarichi aggiuntivi conferiti dalle amministrazioni pubbliche, anche diverse da quelle di appartenenza e dalle società partecipate direttamente o indirettamente dalle amministrazioni (anche diverse da quelle di appartenenza))

Incarico	Ente	Compensi a carico della finanza pubblica	Note
Professore associato di ginecologia e ostetricia, convenzionato ASL 02	Università di Chieti Pescara; ASL 02 Regione Abruzzo	87246,09	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato + Altri redditi assimilati

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000.

Mi impegno a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Data

24/04/2017

Firma del dichiarante

Prof. Gian Mario Tiboni