IRCCS Burlo
Istituto di ricovero e cura
a carattere scientifico
"Burlo Garofolo" di Trieste
BURLO

REGIONE AUTONOMA FRIULI VENEZIA GIULIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART. 47 D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto, Riccardo-Mario Paoli, in qualità di Direttore Amministrativo dell'IRCCS Burlo Garofolo, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle Leggi speciali in materia,

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del d.lgs. 39/2013, di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dallo stesso d.lgs. 39/2013 e si impegna a rendere tempestivamente nuova dichiarazione all'insorgere di situazioni diverse da quelle sopra dichiarate.

DICHIARA inoltre

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679 RGPD - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'ente in apposita sezione di Amministrazione Trasparente.

Luogo TRIESTE, data 11/3/26

Firmato digitalmente

RICCARDO MARIO
PAOLI
11.03.2026 13:14:37
GMT+01:00

All'IRCCS Materno Infantile
Burlo Garofolo
SSD Politiche del personale

Anno 2025

Il sottoscritto, Riccardo-Mario Paoli, in qualità di Direttore Amministrativo dell'IRCCS Burlo Garofolo, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 comma 1, lett. d) ed e), dell'art. 14 comma 1- ter e dell'art. 41, d.lgs. 33/2013 e s.m.i.

☒ di non essere stato titolare di cariche presso enti pubblici o privati;

☐ oppure di essere stato titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

_____
_____
_____

☐ di non aver svolto altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

☒ di aver svolto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con il compenso indicato. La dichiarazione è richiesta solo per attività svolte per enti pubblici che non siano stati retribuiti per il tramite dell'Istituto a seguito di convenzioni:

Docenza al Corso di formazione manageriale per lo svolgimento degli incarichi relativi a funzioni di direzione sanitaria aziendale e per la direzione di strutture complesse del Servizio Sanitario Regionale.
Ente che ha conferito l'incarico: Azienda Regionale di Coordinamento per la Salute.
Compenso: 560,00 euro.

☒ di non aver svolto attività libero professionale intramuraria;

☐ di aver svolto attività libero professionale intramuraria:

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Reg. UE 2016/679 – GDPR e del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i., che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del provvedimento per il quale la dichiarazione viene 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).

RICCARDO MARIO PAOLI
11.03.2026 13:14:37 GMT+01:00

(LUOGO, DATA) Trieste, 11/3/26 (IL DICHIARANTE) _____

D.P.R 445/2000
ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, le falsità in atti e l'uso di atti falsi, sono puniti ai sensi del codice penale e della vigente normativa in materia.
ai sensi dell'art. 75 del dpr 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.