

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

(Artt.47 e 48 D.P.R. n. 445/2000)

II/ La sottoscritto/a Carlo N. Termuzi
Nato/a a Roma
Residente a Roma via/piazza A. Friggeri n. 31
Codice fiscale NTRCRLGIP21H501F
Posizione Giuridica: RUOLO ☒ ~~ESTRANEI ALLA P.A.~~ ☐ (Barrare la casella)

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della normativa concernente i limiti retributivi previsti dall'art.23-ter del D.L.n.201/2011, convertito in L. n. 214/2011 e dal D.P.C.M. 23 marzo 2012 e successive modificazioni ed integrazioni, che nell'anno gli incarichi in essere a carico della finanza pubblica sono i seguenti:

1) Amm.ne/Org.mo Scuola Nazionale dell'Amministrazione
Natura dell'incarico docenza
Data del conferimento 3 maggio 2018
Durata dell'incarico 6 ore
Compenso attribuito 900,00 euro
Compenso erogato 718,00 euro

2) Amm.ne/Org.mo Scuola Nazionale dell'Amministrazione
Natura dell'incarico docenza
Data del conferimento 23 ottobre 2018
Durata dell'incarico 3 ore
Compenso attribuito 450,00 euro
Compenso erogato non ancora erogato

3) Amm.ne/Org.mo Formez
Natura dell'incarico Presidente Commissione Concorso ANAC
Data del conferimento 31 luglio 2018

Durata dell'incarico Scadenza 31 gennaio 2019
Compenso attribuito 280,00 euro a giornata x giornate svolte (max 18)
Compenso erogato _____

4) Amm.ne/Org.mo _____
Natura dell'incarico _____
Data del conferimento _____
Durata dell'incarico _____
Compenso attribuito _____
Compenso erogato _____

5) Amm.ne/Org.mo _____
Natura dell'incarico _____
Data del conferimento _____
Durata dell'incarico _____
Compenso attribuito _____
Compenso erogato _____

Per il solo personale Estraneo da compilare obbligatoriamente:

Dichiara, in qualità di Estraneo alla Pubblica Amministrazione, di essere in quiescenza:

SI	NO
----	----

Dichiara, inoltre, che il collocamento in quiescenza decorre dal ___/___/___ e che il proprio trattamento pensionistico a decorre dal ___/___/___ viene erogato da _____ (specificare la gestione previdenziale pubblica o privata) e ammonta a € _____ annui lordi.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa

14 novembre 2018

(luogo e data)

Il/La Dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta anche dal personale dirigenziale di ruolo o estraneo che non ha incarichi oltre a quello conferito dalla Presidenza del Consiglio dei Ministri. In tal caso non occorre indicare la misura del compenso.