DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il/ La sottoscritto/a STEFANO CORSINI

Nato/a a ROMA

Residente a ROMA **via/piazza** V. ERCOLE ROSA **n.** 8

Codice fiscale CRSSFN58L20H501W

Posizione Giuridica: RUOLO--[X]**------ESTRANEO 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

D I C H I A R A

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 2023 **gli incarichi in essere a carico della finanza pubblica sono i seguenti:**

1) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* PCM

Estremi atto di nomina/ conferimento) DECRETO CD 16.6.2021

Durata 3 anni *dal* 16/6/2021 *al* 16/6/2024

Natura dell'incarico STAFF

Compenso lordo (*) ***attribuito:***

- *nell'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
  - *assoggettato al regime dell'onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001* [ ]
  - *ovvero, assoggettato alla disciplina degli incarichi extraistituzionali ex art.53, D.lgs.n. 165/2001* [ ]

Compenso lordo (*) ***erogato:***

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *riferito all'anno* _____, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** _____

2) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALE DI GIOIA TAURO

Estremi atto di nomina/conferimento) DECRETO PRES. ADSP 13.7.2021 n. 10

Durata INDETERMINATA *dal* __/__/____ *al* __/__/____

Natura dell'incarico COLLAUDATORE LAVORI COMPLETAM. BANCHINA PONENTE

Compenso lordo (*) ***attribuito:***

- ~~*nell'anno di rilevazione*~~, *con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** STIMATO € 40.000
  - *assoggettato al regime dell'onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001* [ ]
  - *ovvero, assoggettato alla disciplina degli incarichi extraistituzionali ex art.53 D.lgs.n. 165/2001* [X]

Compenso lordo (*) erogato:

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 23.156
- *riferito all'anno* 2022, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** 5990,78

3) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* COMMISSARIO CROCIERE VENEZIA

Estremi atto di nomina/conferimento) LETT. ORDINE 12.4.2022 n. 218

Durata BIENNALE *dal* 12/4/2022 *al* / / 2023

Natura dell'incarico COLLAUDATORE ADEG. FUNZIONALE BANCHINA COMBARDIA

Compenso lordo (*) ***attribuito:***

- ~~*nell'anno di rilevazione*~~, *con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 25.945
  - *assoggettato al regime dell'onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001* ☐
  - *ovvero, assoggettato alla disciplina degli incarichi extraistituzionali ex art.53, D.lgs.n. 165/2001* ☒

Compenso lordo (*) ***erogato:***

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 18.296
- *riferito all'anno* 2022, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** ∅

(*): per lordo: si intende l'emolumento al lordo di qualsiasi ritenuta assistenziale, previdenziale ed erariale a carico del dipendente; nel caso di incarichi di durata superiore all'anno o infrannuali, indicare l'importo annuo lordo;

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

_____

(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.

Compenso lordo (*) erogato:

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *riferito all'anno* _____, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** _____

3) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALE VENEZIA

Estremi atto di nomina/conferimento) VERBALE COSTITUZIONE 11.5.2023

Durata INDETERMINATA *dal* 11/5/2023 *al* / /

Natura dell'incarico CCT CONTRATTO ISOLA DELLE TRESSE - COMPONENTE

Compenso lordo (*) attribuito:

- *nell'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 55294,99
  - *assoggettato al regime dell'onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001* ☐
  - *ovvero, assoggettato alla disciplina degli incarichi extraistituzionali ex art.53, D.lgs.n. 165/2001* ☒

Compenso lordo (*) erogato:

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** Ø
- *riferito all'anno* 2022 *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** Ø

(*): per lordo: si intende l'emolumento al lordo di qualsiasi ritenuta assistenziale, previdenziale ed erariale a carico del dipendente; nel caso di incarichi di durata superiore all'anno o infrannuali, indicare l'importo annuo lordo;

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

_____

(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.

Compenso lordo (*) erogato:

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *riferito all'anno* _____, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** _____

3) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* AUTORITÀ SISTEMA PORTUALE TARANTO

Estremi atto di nomina/conferimento) DECRETO PRES. ADSP n. 23/2023

Durata 2 mesi *dal* 1/6/2023 *al* 1/8/2023

Natura dell'incarico COMP. COMMISSIONE DI GARA IMPALCATO MOLO S. CATALDO

Compenso lordo (*) ***attribuito:***

- *nell'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 5.640
  - *assoggettato al regime dell'onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001* ☐
  - *ovvero, assoggettato alla disciplina degli incarichi extraistituzionali ex art.53, D.lgs.n. 165/2001* ☒

Compenso lordo (*) ***erogato:***

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** Ø
- *riferito all'anno* 2022 *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** Ø

(*): per lordo: si intende l'emolumento al lordo di qualsiasi ritenuta assistenziale, previdenziale ed erariale a carico del dipendente; nel caso di incarichi di durata superiore all'anno o infrannuali, indicare l'importo annuo lordo;

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

_____

(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.

Compenso lordo (*) erogato:

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *riferito all'anno* _____, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** _____

3) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* AUTORITÀ SISTEMA PORTUALE CIVITAVECCHIA

Estremi atto di nomina/conferimento) DECRETO PRES. ADSP n.244 DEL 26.9.2023

Durata INDETERMINATA *dal* 24/10/2023 *al* / /

Natura dell'incarico CCT REALIZZAZIONE PIAZZALI

Compenso lordo (*) attribuito:

- ~~*nell'anno di rilevazione*~~, *con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 24.883
  - *assoggettato al regime dell'onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001* ☐
  - *ovvero, assoggettato alla disciplina degli incarichi extraistituzionali ex art.53, D.lgs.n. 165/2001* ☒

Compenso lordo (*) erogato:

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** Ø
- *riferito all'anno* 2022, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** Ø

(*): per lordo: si intende l'emolumento al lordo di qualsiasi ritenuta assistenziale, previdenziale ed erariale a carico del dipendente; nel caso di incarichi di durata superiore all'anno o infrannuali, indicare l'importo annuo lordo;

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

_____

(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.

Compenso lordo (*) erogato:

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *riferito all'anno* _____, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** _____

3) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALE DI CATANIA

Estremi atto di nomina/conferimento) DECRETO PRES. ADSP 4.7.2023 n.64

Durata 1 mese *dal* 1/7/2023 *al* 2/8/2023

Natura dell'incarico COMPONENTE COMM. GIUDICATRICE CONSOLIDAM. MANTELLATA.

Compenso lordo (*) ***attribuito:***

- *nell'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 3.500
  - *assoggettato al regime dell'onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001* ☐
  - *ovvero, assoggettato alla disciplina degli incarichi extraistituzionali ex art.53, D.lgs.n. 165/2001* ☒

Compenso lordo (*) ***erogato:***

- *riferito all'anno di rilevazione, con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** Ø
- *riferito all'anno* 2022, *con oneri* ***a carico della finanza pubblica*** Ø

(*): per lordo: si intende l'emolumento al lordo di qualsiasi ritenuta assistenziale, previdenziale ed erariale a carico del dipendente; nel caso di incarichi di durata superiore all'anno o infrannuali, indicare l'importo annuo lordo;

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

ROMA 7.11.2023

(luogo e data)

Il/La Dichiarante Stefano Quiri

(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.