***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO***

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

 **Il/ La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_FULVIA BEATRICE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_BENEVENTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Residente a \_\_\_\_\_\_ROMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via BEATO ANGELICO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_23\_\_\_\_\_**

 **Codice fiscale\_\_\_\_BTRFLV63P60A783N\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

X

**Posizione Giuridica: RUOLO-------------------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* \_\_\_\_**PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO PER I RAPPORTI CON IL PARLAMENTO**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Estremi atto di nomina/ conferimento) \_****DPCM 5/07/2020 E DPCM 5/06/2023****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Durata\_\_\_\_\_\_\_\_****TRE ANNI****\_\_\_\_\_\_\_dal\_****5\_/07/2020 al 4/07/2023 e dal 5/7/2023*** *\_al\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_*

 *Natura dell’incarico\_\_\_\_\_****COORDINATORE DELL’UFFICIO II\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

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

 ***-*** *nell’anno di rilevazione, con oneri* **a carico *della finanza pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

X

* + - *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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* \_\_**PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI – DIPARTIMENTO PER I RAPPORTI CON IL PARLAMENTO**

 *Estremi atto di nomina/conferimento) \_\_\_\_****DM 5/03/2020, DM 1/07/2020, DM 1/04/2021, DM 4/4/2023\_\_\_\_\_****\_\_\_*

 *Durata* ***SENZA SOLUZIONE DI CONTINUITA’ dal******5/03/2020****\_al\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_*

 *Natura dell’incarico* ***FUNZIONI VICARIE DEL CAPO DEL DIPARTIMENTO PER I RAPPORTI CON IL PARLAMENTO***

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

 ***-*** *nell’anno di rilevazione, con oneri* **a carico *della finanza pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

X

* + - *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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

1. *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* \_\_\_\_\_**FONDAZIONE Ri.MED**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *Estremi atto di nomina/conferimento)* ***NOTA Ri.MED DEL 16/11/2022****\_\_\_\_\_\_*

 *Durata\_\_\_\_****TRE ANNI****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal* ***1/01/2023*** *al\_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *Natura dell’incarico\_\_\_****ORGANISMO DI VIGILANZA MONOCRATICO*** *\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

 ***-*** *nell’anno di rilevazione, con oneri* **a carico *della finanza pubblica \_\_\_\_\_\_\_\_6.500,00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

* + - *assoggettato al regime dell’onnicomprensività ex art.24, comma 3, D.lgs.n. 165/2001*

**X**

* + - *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\_\_\_\_\_6.500,00\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 *- riferito all’anno\_\_\_\_\_\_\_, 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*:***

SI

NO

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

***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, 6/11/2023***

***(luogo e data) Il/La Dichiarante\_\_\_\_\_F.to\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

 ***(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.***