MODELLO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

AI FINI DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE PREVISTI AI SENSI DELL'ART.14, COMMA 1, DLGS 33/2013

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

Il/ La sottoscritto/a M a r c o D e G i o r g i _____

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

PARTE I.

Ai sensi dell'art. 14, **comma 1, lettera d)**

[ ] di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati

[X] di aver assunto le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti :

1) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente ***Università degli Studi della Repubblica di S. Marino***

Natura dell'Ente: [X] *pubblico* [ ] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) decreto Rettore 28/2020 (proroga in corso)

Durata Triennale *dal 01 / 10 /2023 al 01 / 10 /2026* _____

Natura della carica: Compontente OIV, (Stato estero) (autorizz. SG 30-07-2020)

[ ] *A titolo* ***gratuito***

[X] *compenso lordo* ***corrisposto, (*):***

- *con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *con oneri* **non a carico** ***della finanza pubblica € 8.000,00***

2) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente ***Università LUISS Roma***

Natura dell'Ente: [ ] *pubblico* [X] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) Nota Direttore School of Government 12-05-2023

Durata 2 ORE *dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____*

Natura della carica Lezione MASTER DATI E POLITICHE PUBBLICHE

[ ] *A titolo* ***gratuito***

[X] *compenso lordo* ***corrisposto, (*):***

- *con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *con oneri* **non a carico** ***della finanza pubblica € 260,00*** _____

MODELLO A

3) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente Università degli Studi di Ferrara

Natura dell'Ente: [X] *pubblico* [ ] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) Nota Direttore CERVAP 22-11-23

Durata TRIENNALE (RINNOVABILE) dal 22 /11 /2023 al 21_ /11_ /2026

Natura della carica Componente Consiglio Direttivo Centro Studi CERVAP

[ ] *A titolo* ***gratuito***

[ ] *compenso lordo* ***corrisposto, (*):***

- *con oneri* **a carico *della finanza pubblica*** _____
- *con oneri* **non a carico *della finanza pubblica*** _____

4) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente ***Università LUISS Roma***

Natura dell'Ente: [ ] *pubblico* [X] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) contratti 1518 e 1519/ 2023 Pers Doc 17-07-23

Durata Anno accademico 23/24 *dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____*

Natura della carica N. 2 Insegnamenti Dipartimento Scienze Politiche

[ ] *A titolo* ***gratuito***

[X] *compenso lordo* ***corrisposto, (*):***

- *con oneri* **a carico *della finanza pubblica*** _____
- *con oneri* **non a carico *della finanza pubblica € 6.240,00 per insegnamento***

MODELLO A

5) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* ***Università Mercatorum Roma***

Natura dell'Ente: [ ] *pubblico* [X] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) Note Direttore Ateneo n. 2628 e 10119/2023

Durata Anni accademici 22/23 e 23/24 *dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____*

Natura della carica N. 1 Insegnamento Social Innovation

[ ] *A titolo* ***gratuito***

[X] *compenso lordo* ***corrisposto, (*):***

- *con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** _____
- *con oneri* **non a carico** ***della finanza pubblica € 5.000,00 per anno accademico***

PARTE II.

Ai sensi dell'art. 14, **comma 1, lettera e)**

[ ] di non avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

[X] di avere assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti :

1) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* ***Università degli Studi di Bari (A.MORO)***

Natura dell'Ente: [X] *pubblico* [ ] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) Decreto Rettore 3883/23

Durata QUINQUENNALE *dal 30 / 10 /23 _____ al 30 /10 _/2028____*

Natura della carica Componente Nucleo di Valutazione (Autorizz. SG 3-11-2023)_____

compenso lordo spettante, (*) con oneri **a carico** ***della finanza pubblica 9.000,00 (sospeso)***

2) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* ***Università degli Studi di Ferrara***

Natura dell'Ente: [X] *pubblico* [ ] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) Nota Direttore Master TiT/VII/CL – 16/23

Durata 3 ORE_____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

Natura della carica Lezione Master PERFET_____

compenso lordo spettante, (*) con oneri **a carico** ***della finanza pubblica € 360,00_____***

3) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* ***Università degli Studi di Bari (A.MORO)***

Natura dell'Ente: [X] *pubblico* [ ] *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) Nota Direttore Dipartimento n. 334/20

Durata 4 ORE_____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

Natura della carica Lezione Master Mafoet_____

compenso lordo spettante, (*) con oneri **a carico** ***della finanza pubblica € 400,00***

MODELLO A

*4) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente Scuola S. Anna di Pisa*_____

Natura dell'Ente: [X] *pubblico* [ ] *privato*

*Estremi atto di nomina/conferimento) Nota Resp. Formazione 382 NB/20*_____

*Durata 2 ORE*_____ *dal* ___/___/_____ *al* ___/___/_____

*Natura della carica Lezione corso formazione manageriale direttori ASL*_____

compenso lordo spettante, (*) con oneri **a carico** ***della finanza pubblica € 300,00***_____

Altro *(specificare)*

_____

_____

_____

_____

_____

(*): 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 ;

Dichiara di essere informato che i dati personali forniti verranno diffusi sul sito web istituzionale per finalità di trasparenza o per altre finalità di pubblicità dell'azione amministrativa, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e nei limiti della disciplina in materia di protezione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003.

Roma 29.11.23

(luogo e data) ***Il/La Dichiarante dott. / dott.ssa*** MARCO DE GIORGI

(firma per esteso e leggibile)

Marco De Giorgi