

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 GABRIELLA SALONE

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

PARTE I.

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

di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati

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* _____

Natura dell'Ente: *pubblico* *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ *dal* ___ / ___ / ___ *al* ___ / ___ / ___

Natura della carica _____

A titolo gratuito

compenso lordo corrisposto, ():*

- *con oneri a carico della finanza pubblica* _____

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

2) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* _____

Natura dell'Ente: *pubblico* *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ *dal* ___ / ___ / ___ *al* ___ / ___ / ___

Natura della carica _____

A titolo gratuito

compenso lordo corrisposto, ():*

- *con oneri a carico della finanza pubblica* _____

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

3) *Amm.ne/Org.mo/Ente conferente* _____

Natura dell'Ente: *pubblico* *privato*

MODELLO A

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

Natura della carica _____

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 _____

Natura dell'Ente: pubblico privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

Natura della carica _____

A titolo gratuito

compenso lordo corrisposto, (*):
- con oneri a carico della finanza pubblica _____
- con oneri non a carico della finanza pubblica _____

PARTE II.

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

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

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 _____

Natura dell'Ente: pubblico privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

Natura della carica _____

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

2) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente _____

Natura dell'Ente: pubblico privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ___ / ___ / _____ al ___ / ___ / _____

MODELLO A

Natura della carica _____
compenso lordo spettante, (*) con oneri a carico della finanza pubblica _____

3) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente _____

Natura dell'Ente: pubblico privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

Natura della carica _____
compenso lordo spettante, (*) con oneri a carico della finanza pubblica _____

4) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente _____

Natura dell'Ente: pubblico privato

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal ___ / ___ / ___ al ___ / ___ / ___

Natura della carica _____
compenso lordo spettante, (*) con oneri a carico della finanza pubblica _____

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, 30-11-2021

(luogo e data)

Il/La Dichiarante dott. / dott.ssa GABRIELLA SALONE

(firma per esteso e leggibile)



