

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il/ La sottoscritto/a _____ Vittiglio Massimiliano _____

Nato/a a _____ Potenza _____

Residente a _____ Ardea _____ via/piazza _____ viale Enea _____ n. _____ 91/a _____

Codice fiscale_VTTMSM67E02G942V _____

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

1) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente _____ PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI _____

Estremi atto di nomina/ conferimento) _____ DPCM del 23/3/2023 _____

Durata _____ FINE MANDATO GOVERNATIVO _____ dal 23/03/2023 al ___/___/_____

Natura dell'incarico _____ CAPO DIPARTIMENTO PROGRAMMA DI GOVERNO _____

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 _____ PRESIDENZA DEL CONSIGLIO DEI MINISTRI _____

Estremi atto di nomina/conferimento) _____ DPCM 27/10/2022 _____

Durata _____ FINE MANDATO GOVERNATIVO _____ dal 27/10/2022 al ___/___/_____

Natura dell'incarico _____ VICE SEGRETARIO GENERALE _____ PCM _____

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 _____

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

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata _____ dal / / _____ al / / _____

Natura dell'incarico _____

Compenso lordo (*) attribuito:

- nell'anno di rilevazione, con oneri a carico della finanza pubblica _____
 - assoggettato al regime dell'onnicomprendività 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 _____

(*): 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, 2/11/2023

(luogo e data)

Il/La Dichiarante _____



Firmato digitalmente da VITTIGLIO
MASSIMILIANO
C=IT
O=PRESIDENZA-CONSIGLIO DEI
MINISTRI

(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.