DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il sottoscritto dott. GABRIELE PASQUINI_____

Nato/a a_____**ROMA**_____**il 19 aprile 1967**_____

Residente a _____**ROMA**_____**via** [redacted] _____**n.** [redacted]

Codice fiscale PSQ GRL 67D19 H501T

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 2020_ 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) Decreto in data 8.1.2020 reg to alla Corte dei conti in data 11.2.2020 n. 217*_____

*Durata*_____*3 ANNI*_____*dal__/8__/1__2020____al 12__/09__/2020_ (risoluzione anticipata per mutamento incarico dirigenziale)*

Natura dell'incarico COORDINATORE SERVIZIO IV - DIPE

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* [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***_____
- *riferito all'anno__2019_____ , con oneri* ***a carico della finanza pubblica***_____

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

*Estremi atto di nomina/conferimento) _Decreto in data 9.9.2020 reg.to alla Corte die Conti in data 2/09/2020 al n. 2160*_____

*Durata*_____*3 ANNI*_____*dal_13_/_9_/2020*_____*al_13_/09/__2023/*_____

*Natura dell'incarico*_____ *COORDINATORE SERVIZIO VII - DIPE*

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***_____

(*): 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, 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 25. 11.2020

(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.