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 Antonio Maria Caponetto

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

☒ 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 Fondazione Italiana Autismo Onlus

Natura dell'Ente: ☒ *pubblico* ☐ *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) deliberzione consiglio di indirizzo 3/12/2020

Durata 4 anni *dal* 03 / 12 / 2020 *al* 02 / 12 / 2024

Natura della carica componente CdA su designazione Segretario generale PCM

☒ *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, 14 novembre 2022

(luogo e data) ***Il/La Dichiarante dott. / dott.ssa*** Antonio Maria Caponetto

(firma per esteso e leggibile)

Firmato digitalmente
da CAPONETTO
ANTONIO MARIA
C=IT
O=PRESIDENZA
CONSIGLIO DEI MINISTRI