

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 Angelo Vitale

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* Comitato Italiano Paralimpico

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

Estremi atto di nomina/conferimento) Delibera n. 390 del 2 gennaio 2020

Durata 12 mesi *dal* 1/01/2020 *al* 31/12/2020

Natura della carica Consulenza giuridica

titolo **gratuito**

X *compenso lordo corrisposto, (*):*

- *con oneri a carico della finanza pubblica* 14.000,00

- *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

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* **_Comitato Italiano Paralimpico**

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

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

Durata 12 mesi _____ dal 1/01/ 2020 _____ al 31/12/2020

Natura della carica **_Consulenza giuridica**

X compenso lordo spettante, (*) con oneri **a carico della finanza pubblica** 14.000,00

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, 1 aprile 2020

Il/La Dichiarante dott. / dott.ssa Angelo Vitale _____

(firma per esteso e leggibile)

.....