All. 8

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 DOTT ALFONSO MIGLIORE

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*

Estremi atto di nomina/conferimento) _____

MODELLO A

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 COMUNE DI GROSSETO

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

Estremi atto di nomina/conferimento) DECRETO DEL SINDACO N. 113 del 15/04/2016

Durata BIENNALE *dal* 15/04/2016 *al* 31/12/2016

Natura della carica COMPONENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE

☒ *compenso lordo spettante, (*) con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 4.641,56

2) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente COMUNE DI LARIANO (RM)

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

Estremi atto di nomina/conferimento) DECRETO DEL SINDACO N. 1 del 7/01/2016

Durata ANNUALE *dal* 1/01/2016 *al* 01/01/2017

Natura della carica COMPONENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE

☐ *compenso lordo spettante, (*) con oneri* **a carico** ***della finanza pubblica*** 10.000,00

3) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente COMUNE DI ZAGAROLO (RM)

☒ ☐

MODELLO A

Natura dell'Ente: *pubblico* *privato*

Estremi atto di nomina/conferimento) DECRETO DEL SINDACO N. 9 DEL 22/02/2016

Durata 4 ANNI *dal* 22/02/2016 *al* 1/2020

Natura della carica COMPONENTE NUCLEO DI VALUTAZIONE

☐ *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*** _____

(*): 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.

15/05/2017

(luogo e data)

Il/La Dichiarante dott. / dott.ssa MIGLIORE ALFONSO

(firma per esteso e leggibile)

.....