

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

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

Il/ La sottoscritto/a Giuseppe Di Meglio

Nato/a a Ischia (Na)

Residente a Roma via/piazza P.zza Carlo Alberto Scotti n. 17

Codice fiscale DMGGPP77A12E329T

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

DICHIARA

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 2018 gli incarichi in essere a carico della finanza pubblica sono i seguenti:

1) *Amm.ne/Org.mo* Presidenza del Consiglio dei Ministri

Natura dell'incarico incarico dirigenziale di Coordinatore del Servizio per gli affari giuridici e il contenzioso

Data del conferimento 10/11/2017

Durata dell'incarico 16/11/2017 - 15/11/2020

Compenso attribuito _____

Compenso erogato _____

2) *Amm.ne/Org.mo* Formez PA - Centro servizi, assistenza, studi e formazione per l'ammodernamento delle P.A.

Natura dell'incarico componente supplente del Collegio dei revisori dei conti del Formez PA

Data del conferimento 27/11/2015 (decreto Ministro per la semplificazione e la pubblica amministrazione)

Durata dell'incarico 27/11/2015 - 26/11/2018

Compenso attribuito mai percepito compenso

Compenso erogato _____

3) *Amm.ne/Org.mo* Ministero delle infrastrutture e dei trasporti

Natura dell'incarico componente supplente del Comitato centrale per l'Albo nazionale degli autotrasportatori di cose per conto di terzi

Data del conferimento 08/05/2018 (decreto Ministro delle infrastrutture e dei trasporti)

Durata dell'incarico 08/05/2018 - 07/05/2021
Compenso attribuito gettone di presenza
Compenso erogato non erogato compenso

4)Amm.ne/Org.mo _____
Natura dell'incarico _____
Data del conferimento _____
Durata dell'incarico _____
Compenso attribuito _____
Compenso erogato _____

5)Amm.ne/Org.mo _____
Natura dell'incarico _____
Data del conferimento _____
Durata dell'incarico _____
Compenso attribuito _____
Compenso erogato _____

Per il solo personale Estraneo da compilare obbligatoriamente:

Dichiara ,in qualità di Estraneo alla Pubblica Amministrazione, di essere in quiescenza:

<input checked="" type="radio"/> SI	<input type="radio"/> 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.

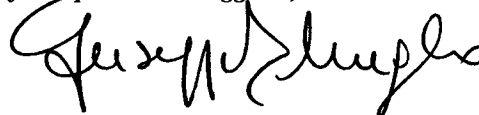
Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa

19 novembre 2018

(luogo e data)

Il/La Dichiarante _____

(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.