

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO

AI FINI DEGLI OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE PREVISTI AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 1, D.LGS 33/2013

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

Il/La sottoscritto/a LUGERI NICOLA, in relazione all'incarico di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE DELL'ISRA, conferito con ===== n. _____ del _____, sotto la propria responsabilità ed in piena coscienza 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), del d. lgs. n. 33/2013 e s.m.i.:



di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati



di avere 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 _____

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), del d. lgs. n. 33/2013 e s.m.i.::



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 ____/____/____

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 _____

(*) 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 del Ministero per finalità di trasparenza o per altre finalità di pubblicità dell'azione amministrativa, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

ROMA 21/10/2021

(luogo e data)

Il Dichiarante dott. _____



(firma per esteso e leggibile)

.....