

DICHIARAZIONI poste a carico dei TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI a qualsiasi titolo conferiti (art.14, c.1bis, d.lgs. n. 33/2013) e dei TITOLARI di POSIZIONI ORGANIZZATIVE cui sono affidate deleghe dirigenziali (art. 14, c.1quinquies, d.lgs. n. 33/2013)

La sottoscritta Barbara Mascioletti titolare dell'incarico di Dirigente del Servizio Autonomo Audit conferito con DGR 39/2023 del 31.01.2023 con decorrenza 01.2.2023, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi speciali vigenti in materia, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,

DICHIARA

- 1) ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. d) del d.lgs. 33/2013, di NON essere titolare di cariche presso enti pubblici o privati;
- 2) ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. e) del d.lgs. 33/2013, di NON essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- 3) ai sensi dell'art. 14, c. 1ter del d.lgs. 33/2013, che l'ammontare complessivo lordo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica nell'anno precedente a quello in corso, ulteriori rispetto a quelli corrisposti dalla Regione per l'incarico rivestito, è stato di: € _____ (barrare il campo in caso negativo)

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati forniti con la presente dichiarazione sono soggetti a pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale della Regione, in adempimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, fino alla scadenza del termine di cui all'art. 8 del medesimo decreto legislativo 33/2013.

Data 19.01.2024

Dott.ssa Barbara Mascioletti

Firmato digitalmente

1 Inserire il compenso spettante per tutta la durata dell'incarico.

2 Inserire il compenso complessivamente già percepito.

**Qualora non firmata digitalmente, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.*