

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)

Il sottoscritto CARLO MASSACESI titolare dell'incarico di DIRIGENTE

del SERVIZIO AUTONOMO "CONTROLLI E ANTICORRUZIONE"

conferito con D.G.R. n. 555 in data 24/09/2019,

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 essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Carica	Data inizio	Durata	Compenso Spettante (1)	Compenso Corrisposto (2)
		=====			

- 2) ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. e) del d.lgs. 33/2013, di essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Incarico	Data inizio	Durata	Compenso Spettante (1)	Compenso Corrisposto (2)
		=====			

- 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 Sottoscritto 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 D.Lgs. 33/2013.

Data 21/10/2021

Firma del dichiarante
Firmato digitalmente

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

2 Inserire il compenso complessivamente già percepito.

Regione Abruzzo - Contrassegno Elettronico



TIPO CONTRASSEGNO QR Code

IMPRONTA DOC 828549012B9EDA00BCE0A24875E5D2327CDEF1BF530BA0C93E71EBF0C09EABE1

Firme digitali presenti nel documento originale

Firma in formato p7m: CARLO MASSACESI

Dati contenuti all'interno del Contrassegno Elettronico

Numero protocollo 0412656/21

Data protocollo 21/10/2021

Credenziali di Accesso per la Verifica del Contrassegno Elettronico

URL <http://app.regione.abruzzo.ut/Portaleglifo>

IDENTIFICATIVO RAS99GR-74954

PASSWORD QNBi9

DATA SCADENZA 21-10-2022

Scansiona il codice a lato per verificare il documento

