

DICHIARAZIONE RELATIVA AD INCARICHI

Ai sensi del D.Lgs. 14/03/2013, n. 33 recante "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190" come modificato dal D.Lgs. 25/05/2016, n. 97 di "Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni".

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 47- D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il sottoscritto DOMENICO TRIPALÀ nato a POTENZA il [REDACTED] residente in [REDACTED]
alla via [REDACTED] n. [REDACTED] cod. fisc. [REDACTED] in
relazione all'incarico di DIRETTORE GENERALE SALUTE OTOL PERSONA
di cui alla DGR n. 506/2024

- preso atto delle disposizioni dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e s.m.e i.;

- consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e s.m.i.,
e delle conseguenze prescritte dall'art. 20, comma 5, D.Lgs. n. 39/2013, nel caso di dichiarazioni
mendaci e falsità in atti, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera d)

- ☒ di non avere altre cariche presso enti pubblici o privati
☐ di aver assunto le altre cariche, presso enti pubblici o privati, qui di seguito indicati unitamente
ai compensi percepiti:

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, (1):
- 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 (1):
- con oneri a carico della finanza pubblica _____
- con oneri non a carico della finanza pubblica _____

¹ 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.

ai sensi dell'art. 14, **comma 1, lettera e)**

- ☒ di non avere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- ☐ di avere assunto gli incarichi con oneri a carico della finanza pubblica qui di seguito indicati unitamente ai compensi spettanti:

1) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente _____
Estremi atto di nomina/conferimento) _____
Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
Natura della carica _____
compenso lordo spettante , (1) con oneri a carico della finanza pubblica _____

2) Amm.ne/Org.mo/Ente conferente _____
Estremi atto di nomina/conferimento) _____
Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
Natura della carica _____
compenso lordo spettante, (*) con oneri a carico della finanza pubblica _____

ai sensi dell'art. 14, **comma 1-ter**, anche in relazione a quanto previsto dall'articolo 13, comma 1, del decreto-legge 24 aprile 2014, n. 66 (convertito, con modificazioni, dalla legge 23 giugno 2014, n. 89) e dall'art. 1, comma 489, L. 27 dicembre 2013, n. 147:

- ☒ di non percepire alcun altro emolumento con oneri a carico della finanza pubblica
- ☐ di percepire i seguenti altri emolumenti con oneri a carico della finanza pubblica:

1) Amministrazione erogante _____
Titolo e natura dell'emolumento _____
Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
Importo lordo spettante, (1) con oneri a carico della finanza pubblica _____

2) Amministrazione erogante _____
Titolo e natura dell'emolumento _____
Durata _____ dal ____ / ____ / ____ al ____ / ____ / ____
Importo lordo spettante, (1) con oneri a carico della finanza pubblica _____

Dichiara di essere consapevole che ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, la presente dichiarazione unitamente al curriculum sarà pubblicata sul sito istituzionale della Regione Basilicata.

Si impegna a comunicare tempestivamente, con una nuova dichiarazione, eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

FIRMA

¹ 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.