

AL RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA
DEL COMUNE DI ITRI

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico – D.lgs. 33/2013 – art. 14c. 1 lett. a),b),c),d) ed e). Dichiarazione.

Il sottoscritto

PASQUALE MANZO

Nato a

ITRI

il

23-08-1958

In qualità di

RESPONSABILE DEL SERVIZIO -



Ai sensi e per gli effetti della norma in oggetto indicata, ai fini della successiva pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Itri – Sezione Amministrazione trasparente – sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- a) Di essere titolare delle seguenti ulteriori cariche presso Enti Pubblici o Privati e di percepire compensi, a qualsiasi titolo corrisposti, a fianco indicati (art. 14c. 1 lett. d) del D.lgs. 33/2013:

	ENTE PUBBLICO O PRIVATO (denominazione e sede)	CARICA RICOPERTA	COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (Totale anno precedente)
1	/	/	/
2	/	/	/
3	/	/	/

- b) Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i compensi spettanti a fianco indicati (art. 14 c.1 lett. e) del D.lgs. 33/2013)

	ENTE PUBBLICO O PRIVATO	CARICA RICOPERTA	COMPENSO ANNUO SPETTANTE (oppure specificare)
1	/	/	/
2	/	/	/
3	/	/	/

Allega alla presente il proprio curriculum vitae (Art. 14 c. 1 lett. b) D.Lgs. 33/2013) redatto in formato UE e ne autorizza la pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Itri.

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione e comunque, anche in caso di assenza di variazioni, a comunicare entro la data del 30/10 di ogni anno che non vi sono variazioni rispetto ai dati già comunicati.

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Data _____

Firma del dichiarante