



Via Ostiense, 131/L
00154 – Roma
Tel. 06/57088.1 (Centralino)
Fax 06/57303370

AZIENDA SPECIALE FARMASOCIOSANITARIA CAPITOLINA FARMACAP

DICHIARAZIONE RESA AI SENSI dell'Art. 14, comma, lett. d) e e) del D.Lgs. n. 33/2013 e
D.Lgs. n. 39/2013 è rilasciata ai sensi del D.P.R. n. 445/2000

Il sottoscritto, CAVICCHIOLI CARLO ALBERTO nato a Magenta (Mi) in data 28/08/1973, C.F.
CVCCLL73M28E801A.

VISTI I DECRETI LEGISLATIVI

n.33/2013 “Art. 14, comma 1. Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali”;

n.39/2013 “Disposizioni in materia di inconfiribilità 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 L. n.190/2012”.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di svolgere l'incarico a fronte dell'Atto di nomina: Ordinanza Sindacale n. 142 del 08/08/2022 ;
- di svolgere l'incarico a fronte del compenso previsto dalla Deliberazione della Giunta Capitolina n. 134/2011;
- di **non** ricoprire altre cariche presso Enti pubblici o privati;
- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati e che i relativi compensi, a qualsiasi titolo corrisposti, sono i seguenti:





-
- di **non** ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e che i compensi spettanti sono i seguenti:
-
-

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità di incarichi prevista dal D. Lgs. n.39/2013;
- di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 e segg. Del Regolamento generale (UE) 2016/679 sulla protezione dei dati;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi o modificativi delle dichiarazioni sopra rese.

Data, 26/09/2022

Firma

