

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE

Ai sensi del d.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. f)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a

CASADIO MATTEO

nato/a a

RAVENNA (RA) il 8/4/1966

codice fiscale

CSDMTI66D08H199D

in qualità di¹:

del titolare dell'incarico²:

- ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33;
- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445;
- consapevole che, per gli effetti di cui all'art. 13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, i dati sotto riportati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

1)

di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati;

di ricoprire le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati:

- a) carica di PRESIDENTE CDA presso PORTOINTERMODALE RAVENNA SAPIR SPZ
a partire dal 27/6/13 fino al 6/16 e di percepire un compenso pari ad euro 55.924 LORDI
- b) carica di MEMBRO CDA presso PORTOINTERMODALE RAVENNA SAPIR SPZ
a partire dal 27/6/13 fino al 6/16 e di percepire un compenso pari ad euro 6500 LORDI
- c) carica di MEMBRO CDA presso TCR - TERMINAL CONTAINER RAVENNA SPZ
a partire dal 11/2/14 fino al 4/17 e di percepire un compenso pari ad euro 5200 LORDI
- d) carica di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- e) carica di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- f) carica di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- g) carica di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____

¹ Indicare il grado di parentela con il titolare dell'incarico (in forza della delibera 65/2013 della Commissione indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche CIVIT, sono parenti entro il secondo grado: nonni; genitori; figli; nipoti in linea retta, cioè figli dei figli; fratelli; sorelle).

² Scrivere nome e cognome del titolare dell'incarico.

2)


- di non ricoprire altri *incarichi*, con oneri a carico della finanza pubblica;
 di ricoprire i seguenti *incarichi*, con oneri a carico della finanza pubblica:

- a) incarico di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- b) incarico di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- c) incarico di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- d) incarico di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- e) incarico di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- f) incarico di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____
- g) incarico di _____ presso _____
a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____

La firma del dichiarante è apposta alla presenza del dipendente addetto oppure il modulo, dopo la sottoscrizione, va inviato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data Bologna, 13/10/15

Firma del dichiarante



Attesto che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza.

Rimini,

.....
(qualifica)

.....
(nome e cognome)

.....
(firma)

(Le parti del presente modulo che non interessano vanno barrate).