

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(artt. 47 e 48 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il /La sottoscritto/a SALVATA FIORELLA

Nato/a a ROMA

Residente a ALBANO LAZIALE via/piazza MADONNA DEGLI ANGELI n. PR

Codice fiscale SLJSR66P18H501E

sotto la propria responsabilità ed in piena conoscenza della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e dalle disposizioni del Codice penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA

ai fini dell'applicazione della normativa concernente i limiti retributivi previsti dall'art. 23- ter del D.L. n. 201/2011, convertito in L. n. 214/2011 e dal D.P.C.M. 23 marzo 2012, che nell'anno 2012 gli incarichi in essere a carico della finanza pubblica sono i seguenti:

- 1) Amm.ne/ Org.mo ACCADEMIA BELLE ARTI L'AQUILA
 Natura dell'incarico DEVELOPE DEI CONTI
 Data del conferimento 24/2/2012
 Durata dell'incarico 3 ANNI
 Compenso attribuito ~~270000~~ 270 ANNO 2012

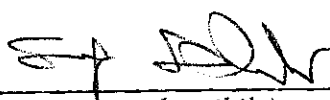
- 2) Amm.ne/ Org.mo FITAD CO
 Natura dell'incarico DEVELOPE DEI CONTI
 Data del conferimento _____
 Durata dell'incarico SCADUTO IL 31/5/2013
 Compenso attribuito 27000 ANNO 2012

- 3) Amm.ne/ Org.mo _____
 Natura dell'incarico _____
 Data del conferimento _____
 Durata dell'incarico _____
 Compenso attribuito _____

- 4) Amm.ne/ Org.mo _____
Natura dell'incarico _____
Data del conferimento _____
Durata dell'incarico _____
Compenso attribuito _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.

Roma 28/11/2013
(luogo e data)

Il/La Dichiarante 
(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione deve essere compilata e sottoscritta anche dal personale dirigenziale di ruolo o estraneo che non ha incarichi oltre a quello conferito dall'Istituto Nazionale di Statistica. In tal caso non occorre indicare la misura del compenso.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 20, comma 1 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

il sottoscritto SALUSTRI FOR
nato a _____ (prov. _____) il 18 01, 1969
residente a _____ (prov. _____) in v. _____ n. _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

che non sussiste alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 all'assunzione dell'incarico D.R. ART. II TAFSA

dell'Istituto Nazionale di Statistica.

Il sottoscritto è a conoscenza che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ente, nella apposita sezione "Amministrazione Trasparente" ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.lgs. 8 aprile 2013, n. 39.

Il sottoscritto si impegna a comunicare a codesta amministrazione qualsiasi variazione delle informazioni fornite.

Roma, 28/11/2013

Il Dichiarante

S. Salustri

Si allega copia fotostatica, fronte retro, del documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.