



PROVINCIA DI ORISTANO

OBBLIGHI DI TRASPARENZA DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO E DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI - ART. 14, C. 1 LETT. D) E LETT. E), C. 1 TER DEL D.LGS. 33/2013

IL SOTTOSCRITTO MARIANO MELONI, IN QUALITÀ DI DIRIGENTE DELLA PROVINCIA DI ORISTANO - SETTORE FINANZIARIO E RISORSE UMANE, AI SENSI DI QUANTO DISPOSTO DAL DPR 445/2000, CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PREVISTE DALL'ART. 76 NEL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI

DICHIARA

1. RELATIVAMENTE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART. 14, C.1, LETT. D) DEL D.LGS. 33/2013

☒ DI NON RICOPRIRE ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI;

☐ DI RICOPRIRE LE SEGUENTI CARICHE PRESSO I SOTTOINDICATI ENTI PUBBLICI E PRIVATI, PERCEPENDO L'IMPORTO A FIANCO DI CIASCUNO INDICATO:

Ente/Organismo	Carica ricoperta	Importo percepito
<i>nessuno</i>		

2. RELATIVAMENTE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART. 14, C.1, LETT. E) DEL D.LGS. 33/2013

☒ DI NON RICOPRIRE ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZIA PUBBLICA;

☐ DI RICOPRIRE I SEGUENTI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZIA PUBBLICA, PERCEPENDO L'IMPORTO A FIANCO DI CIASCUNO INDICATO:

Ente/Organismo	Carica ricoperta	Importo percepito
<i>nessuno</i>		

3. RELATIVAMENTE AGLI OBBLIGHI DI CUI ALL'ART. 14, C.1, TER DEL D.LGS. 33/2013

☐ DI AVER PERCEPITO UN AMMONTARE COMPLESSIVO DI EMOLUMENTI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA PER L'ANNO 2023 PARI A EURO 500,00 PER L'INCARICO DI PRESIDENTE DEL TAVOLO PARITETICO AL COMUNE DI NUORO.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e, in ogni caso, a presentare dichiarazione annuale sull'insussistenza di tutte le indicate cause di incompatibilità ed inconferibilità.

Trattamento dati personali

Il sottoscritto dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati raccolti saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente per le finalità di cui all'art. 20 del d. lgs. n.39/2013 s.m.i., per le quali la presente dichiarazione viene resa.

DATA 05/09/2024

FIRMA DEL DICHIARANTE
