



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/LA SOTTOSCRITTO/A RAFFAELE MELETTE, NATO/A IL 27/11/64 OGGI TIRSO,
IN QUALITÀ DI DIRIGENTE DELLA PROVINCIA DI ORISTANO - SETTORE AMBIENTE E AA.PP., 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
/	/	/
/	/	/

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

Ente/Organismo	Carica ricoperta	Importo percepito
/	/	/
/	/	/

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 _____ PARI A EURO _____.

Il/La Sottoscritto/a 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/ la sottoscritto/a 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 4/04/2022

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Firma]