



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(artt. 47 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome)

Nato/a a _____ residente a _____

Via/piazza _____ n. _____

Codice fiscale _____

dependente dell'Università degli Studi dell'Aquila con la qualifica _____

ai fini dell'applicazione della normativa concernente i limiti retributivi ai sensi dell'art. 14, co 1-ter del D.Lgl. 33/2013, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni

DICHIARA CHE

nell'anno _____ gli incarichi in essere a carico della finanza pubblica sono i seguenti:

ENTE CONFERENTE	ESTREMI ATTO DI CONFERIMENTO O NOMINA	DURATA	INCARICO	COMPENSO LORDO (1)
		Dal Al		
		Dal Al		

(1) Per compenso lordo si intende l'emolumento al lordo di qualsiasi ritenuta previdenziale, assistenziale e fiscale a carico del dipendente; nel caso di incarichi di durata superiore all'anno, indicare l'importo per competenza e ripartire, quindi, il corrispettivo in ragione d'anno.

Dichiara, inoltre, 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.

L'Aquila,

Firma
