

**DICHIARAZIONI poste a carico dei TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI a qualsiasi titolo conferiti (art.14, c.1bis, d.lgs. n. 33/2013) e dei TITOLARI di POSIZIONI ORGANIZZATIVE cui sono affidate deleghe dirigenziali (art. 14, c.1quinquies, d.lgs. n. 33/2013)**

Il sottoscritto SABRINA DI GIUSEPPE titolare dell'incarico di Dirigente del Servizio Controllo Analogico conferito con Decreto del Presidente n. 4 in data 15/2/2022.

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi speciali vigenti in materia, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,

**DICHIARA**

1) ai sensi **dell'art. 14, c. 1, lett. d)** del d.lgs. 33/2013, **di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi come di seguito indicato:**

Soggetto conferente	Carica	Data inizio	Durata	Compenso Spettante (1)	Compenso Corrisposto (2)
/	/	/	/	/	/

2) ai sensi **dell'art. 14, c. 1, lett. e)** del d.lgs. 33/2013, **di essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come di seguito indicato:**

Soggetto conferente	Carica	Data inizio	Durata	Compenso Spettante (1)	Compenso Corrisposto (2)
/	/	/	/	/	/

3) ai sensi **dell'art. 14, c. 1ter** del d.lgs. 33/2013, **che l'ammontare complessivo lordo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica nell'anno precedente a quello in corso, ulteriori rispetto a quelli corrisposti da...../..... per l'incarico rivestito, è stato di: € ...../.....: il sottoscritto dichiara di aver percepito dalla Regione Abruzzo nel corso del 2022 i compensi dovuti per il servizio prestato fino al 12/2/2022, data da cui decorre il licenziamento dalla Regione Abruzzo e la presa di servizio presso ERSI. I dati relativi a tali compensi sono pubblicati, ai sensi dell'art. 14 comma 1 bis del D.Lgs 33/13, sul sito Amministrazione Trasparente della Regione Abruzzo.**

**Si impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.**

Alla dichiarazione, qualora non firmata digitalmente, viene allegata fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

**Trattamento dati personali:**

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

L'Aquila, lì 10/2/2023

**IL DICHIARANTE**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'A. Guffe'. The signature is written in a cursive style with a large initial 'A'.

- 1 Inserire il compenso spettante per tutta la durata dell'incarico.
- 2 Inserire il compenso complessivamente già percepito.