

**Dichiarazione in merito alla titolarità di cariche presso enti pubblici o privati e alla titolarità di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

**art. 14 D.Lgs. 33/2013.**

(Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà ex art. 47 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto Gavina Maria Zara nata a Sassari\_, il 23/06/1955, consapevole delle sanzioni penali prescritte dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 e s.m.i. nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con i provvedimenti emanati sulla scorta di dichiarazioni mendaci ai sensi de||'art. 75 D.P.R. medesimo nonché delle sanzioni di cui all'art. 20, comma 5, del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

☐ Di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati, e che per le stesse percepisce i corrispondenti compensi:

denominazione carica	ente	compenso lordo annuo

ovvero

☒ di non essere titolare di alcuna carica presso enti pubblici o privati;

☒ di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e che per le stesse percepisce i corrispondenti compensi:

denominazione incarico	ente conferente	compenso lordo annuo

ovvero

☒ di non essere titolare di altro incarico con oneri a carico della finanza pubblica;

> di impegnarsi a rinnovare annualmente entro il termine prescritto la presente dichiarazione;

> di essere informato che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 15 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i. e dall'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013 e s.m.i. la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web istituzionale dell'ARPAS;



Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i..

Non si allega copia fotostatica del documento di identità per conoscenza diretta del dichiarante da parte di chi riceve la dichiarazione.

Cagliari, 26 Marzo 2018

Il dichiarante\*

Nome cognome

*\* Documento informatico sottoscritto con firma digitale ai sensi del Decreto legislativo 82/2005*

