ALLEGATO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Relativa agli emolumenti complessivi percepiti/spettanti a carico della finanza pubblica (Art. 14, comma 1-ter, D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 - Parere ANAC Fasc. n. 752/2026)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____/_____/_____

Codice Fiscale _____ Matricola _____

Dirigente in servizio con rapporto di lavoro subordinato

Tipologia di rapporto: [ ] Tempo Indeterminato [ ] Tempo Determinato

Struttura di appartenenza: _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

(Selezionare una sola delle seguenti opzioni: 1 oppure 2)

[ ] OPZIONE 1 - ASSENZA DI INCARICHI / EMOLUMENTI ESTERNI (Par. B - Allegato 1)
di **NON** aver svolto e di **NON** avere in corso nel quadriennio **2023 - 2026** (ovvero per ciascuna delle annualità 2023, 2024, 2025 e per l'anno in corso 2026) ulteriori incarichi con remunerazione a carico della finanza pubblica erogati da altre Pubbliche Amministrazioni, Enti pubblici o Società partecipate, oltre a quanto corrisposto direttamente dall'ASP di Trapani.

[ ] OPZIONE 2 - PRESENZA DI INCARICHI / EMOLUMENTI ESTERNI (Par. B - Allegato 1):
di aver svolto o di avere IN CORSO nel quadriennio **2023 - 2026** (ovvero per ciascuna delle annualità 2023, 2024, 2025 e per l'anno in corso 2026) i seguenti **ulteriori** incarichi con remunerazione a carico della finanza pubblica conferiti da altre Pubbliche Amministrazioni, Enti pubblici o Società partecipate:

Ente o soggetto conferente	Tipologia Incarico	Durata	Spettante* 2023	Spettante* 2024	Spettante* 2025	Spettante* 2026

Inserire gli emolumenti percepiti o da percepire nell'anno di riferimento (esclusi incarichi ASP Trapani).

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 per le sole finalità di pubblicazione sul sito aziendale sezione "Amministrazione Trasparente" prescritte dall'art. 14 D.Lgs. 33/2013.

Luogo e Data: _____

Il/La Dichiarante

_____