

**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)

La sottoscritta Dott.ssa Nicoletta BUCCO titolare dell'incarico di Dirigente del Servizio "Formazione, Istruzione e Università"

Del Dipartimento "Lavoro – Sociale"

conferito con DGR n. 401, in data 15 luglio 2020,

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)
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/
/	/	/	/	/	/

Giunta Regionale d'Abruzzo

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	Incarico	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 dalla Regione per l'incarico rivestito, è stato di:

€ \_\_\_\_\_ (barrare il campo in caso negativo)

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.

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

Dott.ssa Nicoletta BUCCO

1 Inserire il compenso spettante per tutta la durata dell'incarico.

2 Inserire il compenso complessivamente già percepito.

