



**MODELLO DI DICHIARAZIONE CONCERNENTE I DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA**

La sottoscritta **LABIA MARIA PASQUALINA NICOLETTA**

**Dirigente** in servizio presso **SI.CAMERA - SISTEMA CAMERALE SERVIZI S.C.R.L.**, sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell' inconfiribilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

**DICHIARA**

- di NON svolgere incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di svolgere i seguenti incarichi in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO

- di NON svolgere incarichi in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di svolgere incarichi in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO



- di NON essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE*

(\*) Indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza.

- di NON essere titolare di cariche in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE*

(\*) Indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza.

- di NON svolgere alcuna attività professionale
- di svolgere le seguenti attività professionali

DICHIARA altresì di essere a conoscenza del dovere di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Roma, 20 gennaio 2020

Firma del dichiarante