

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

ULTERIORI INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART 14 DEL D.LGS 33/2013

(ANNO 2017)

Il sottoscritto Brufani Alido, nato a Foligno (PG) il 30/01/1962 e residente a Civitanova Marche (MC) in Via Strada del Pincio n. 49/B, in qualità di Componente del Consiglio di Amministrazione dell'ASP Paolo Ricci

DICHIARA

Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica presso l'ASP Paolo Ricci	Importo
GETTONI PRESENZA	€ \emptyset

Viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici		
Soggetto erogatore	Descrizione	Importo
		€
		€

Altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti		
Soggetto erogatore	Carica ricoperta	Compenso percepito
		€
		€

Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica	
Natura dell'incarico	Compenso percepito
	€
	€

Spese elettorali

<input checked="" type="checkbox"/> di non aver sostenuto spese in quanto non si è candidato <input type="checkbox"/> di non aver sostenuto spese in quanto sostenute dalle liste collegate <input type="checkbox"/> di aver sostenuto le seguenti spese:	
Tipologia elezioni _____ svolgimento dal _____ al _____	
Spesa complessiva	€
Dettaglio spesa	
Propaganda a mezzo manifesti, dépliant, stampa, televisioni, ecc.)	€
Altre (comizi, riunioni, convegni, beni di consumo, ecc.)	€

Dati relativi alle dichiarazioni di cui all'art 4 c. 3 della L. 659/1981 e ss. mm. [eventuali contributi e/o finanziamenti per un importo che nell'anno superi € 5.000,00 (allegata/e copia/e dichiarazione/i previste)]	
Soggetto erogatore	importo

DICHIARA INOLTRE

di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art. 76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità.

di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dei benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art. 71 D.P.R. 445/2000.

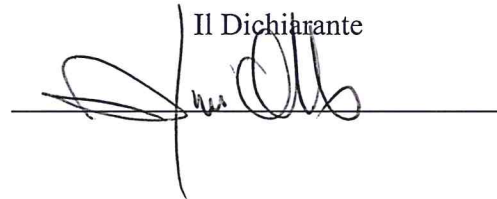
Informativa ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali)
 Si informa che:

- Il trattamento dei dati raccolti sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza.
- I dati forniti saranno utilizzati dall'ASP Paolo Ricci per l'assolvimento degli obblighi di pubblicità relativi ai componenti l'organo di indirizzo politico ai sensi del D. Lgs. 33/2013 e per finalità strettamente connesse (complementari ed integrative), in relazione al procedimento amministrativo per il quale essi sono specificati, nonché per gli adempimenti amministrativi ad esso conseguenti.
- Il trattamento sarà effettuato in forma cartacea, informatizzata e telematica.

- Il conferimento dei dati è obbligatorio ed è finalizzato allo svolgimento delle predette finalità istituzionali. I dati raccolti potranno essere comunicati per le stesse finalità di carattere istituzionale. Essi saranno, in particolare, oggetto di pubblicazione nel sito istituzionale dell'Ente.
- Titolare del trattamento è l'ASP Paolo Ricci e responsabile del trattamento è la Direzione Generale.
- L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196.

Afferma sul suo onore che le dichiarazioni corrispondono al vero

Data 05/06/2018

Il Dichiarante


Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione:

- viene sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto
- viene sottoscritta e presentata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente
 - di persona
 - tramite fax
 - a mezzo servizio postale
 - per via telematica (le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se effettuate secondo quanto previsto dall'art.65 del decreto legislativo 7 marzo 2005, n.82.