

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 DPR. 445 del 28 dicembre 2000)**

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione o ai gestori di pubblici servizi

Il/la sottoscritto/a :  
(cognome e nome)

Codice fiscale:

Ufficio di servizio:

qualifica :  
(se estraneo alla PA, inserire *estraneo*)

E-mail :

nato/a a:  
(comune di nascita; se nato/a all'estero, specificare lo stato)

prov:            il :

residente in :  
(comune di residenza)

prov:

Via  
(indirizzo)

n. civico :

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dall'art.76 DPR. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

ai fini dell'adempimento previsto dal DPCM 23 marzo 2012 (*"Limite massimo retributivo per emolumenti o retribuzioni nell'ambito di rapporti di lavoro dipendente o autonomo con le pubbliche amministrazioni statali"*), art 3, comma 2 (ricognizione degli incarichi retribuiti, a carico della finanza pubblica, anche da parte di amministrazioni diverse da quella di appartenenza), di essere destinatario/a dei seguenti incarichi in atto nel 2017:

**NESSUN INCARICO RETRIBUITO IN ATTO A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA  
NEL PERIODO DA NOVEMBRE 2016 A NOVEMBRE 2017.**

Luogo e data :

Il / la Dichiarante :

Ai sensi dell'art. 38, del DPR 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del funzionario addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata, di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

---