

DICHIARAZIONE obbligatoria da rendersi da parte degli **INCARICATI ESTERNI**
relativa allo svolgimento di INCARICHI o alla titolarità di CARICHE
in ENTI di diritto privato REGOLATI o FINANZIATI dalla PA
o allo svolgimento di ATTIVITÀ PROFESSIONALI e relativi COMPENSI

Il sottoscritto GIUSEPPE BUSCICCHIO
nato a POTENZA, il 02/04/1953
codice fiscale BSCGPP53D0298424
partita IVA 01726400769
in qualità di titolare dell'incarico di collaborazione conferito dall'Amministrazione /dall'Ente in indirizzo,
ad oggetto _____

essendo a conoscenza dell'art. 15 del d.lgs. 33/2013 e s.m.i., che obbliga le pubbliche amministrazioni a pubblicare sul sito istituzionale (in "Amministrazione Trasparente"), entro tre mesi dal conferimento dell'incarico e per i tre anni successivi alla cessazione dell'incarico:

- a) gli estremi dell'atto di conferimento dell'incarico;
- b) il curriculum vitae;
- c) **i dati relativi allo svolgimento di incarichi o la titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione o lo svolgimento di attività professionali;**
- d) i compensi, comunque denominati, relativi al rapporto di consulenza o di collaborazione, con specifica evidenza delle eventuali componenti variabili o legate alla valutazione del risultato;

Consapevole delle responsabilità civili, penali e amministrative, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 DPR 445/2000

DICHIARA

☐ di essere ad oggi titolare degli **incarichi** e/o delle **cariche**, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione qui elencati, della durata di _____ per un compenso lordo/gettone di presenza di € _____ (altrimenti specificare "incarico non retribuito");

☐ di essere stato, negli ultimi due anni (dalla data odierna), degli **incarichi** e/o delle **cariche**, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione qui elencati, della durata di _____ per un compenso lordo/gettone di presenza di € _____ (altrimenti specificare "incarico non retribuito");

☐ di non essere oggi / di non essere stato negli ultimi due anni (dalla data odierna), titolare degli **incarichi** e/o delle **cariche**, in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione;

☒ di svolgere le seguenti **attività professionali** (diverse da quella oggetto del rapporto di collaborazione con la pubblica amministrazione in indirizzo), con un compenso annuo di € 8.900,64; con premio di CAP ed I.V.A., attività di appuramento e difesa del patrimonio di Amministrazione
nei confronti del Consorzio di Stato (ric. n. 4721 e 5336 del 2021, giunta del 6/10/2021)
q. n. n. 64 del 07/06/2021

☐ di non svolgere attività libero professionale.

Dichiara, inoltre, di essere informato che tale dichiarazione è resa al fine di consentire gli adempimenti previsti dall'art. 53, comma 14, del D.Lgs. 165/2001, compresa la pubblicazione mediante inserimento in banca dati accessibile al pubblico.

Dichiara altresì di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Luogo e data

Varese Basilicata, 26/09/2021

IN FEDE

Firma efunc/oc Butteello