

**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.....BOCHICCHIO SALVATORE.....nato a.....TRICARICO (MT)..... il ...01.04.1975.....  
Codice Fiscale .....BCHSVT75D01L418F..... partita IVA .....01891390765.....

in qualità di titolare dell'incarico di collaborazione conferito dall'Amministrazione /dall'Ente in indirizzo,  
ad oggetto \_ Procuratore costituito nel giudizio di opposizione al decreto ingiuntivo proposto da Banca  
Farmafactoring S.p.A. e pendente presso il Tribunale di Potenza \_

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");

☒ **X** 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 € \_\_\_\_\_;

☐ 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

POTENZA, 30/08/2021

IN FEDE  
