

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 GUIGLIELMO BINEA

nato a SALERNO, il 19/06/1981

codice fiscale BNTGLL81H19H708I

partita IVA 01722930763

in qualità di titolare dell'incarico di collaborazione conferito dall'Amministrazione /dall'Ente in indirizzo,

ad oggetto RICORSO PER DECRETO INGIUNTIVO DAVANTI AL TRIBUNALE DI POTENZA
PROMOSSO DA CITTADINO/COMUNE DI AVIGLIANO: AFFIDAMENTO INCARICO DI
PATROCINIO LEGALE ALL'AVV. GUIGLIELMO BINEA DEL FORO DI POTENZA PER STARE E RESISTERE
IN GIUDIZIO.

essendo a conoscenza dell'art. 15 del d.lgs. 33/2013 e smi, 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 3 ANNI per un compenso lordo/gettone di presenza di € 3600,00 (altrimenti specificare "incarico non retribuito");

COLLEGIO JUDICALE ACTA J.P.A.

☐ 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 € _____;

☐ 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.

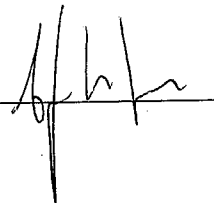
Dichiara altresì di acconsentire al trattamento dei dati che ha fornito, con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa e necessari per rispondere a questa richiesta.

Luogo e data

POTENZA 07/09/2024

IN FEDE

Firma

A handwritten signature in black ink, consisting of several vertical strokes and a horizontal line, written over a horizontal line.