

**DICHIARAZIONE SULLA TITOLARITÀ DI INCARICHI E/O CARICHE IN ENTI DI DIRITTO PRIVATO
REGOLATI O FINANZIATI DA PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**

(ai sensi dell'articolo 15, comma 1, lett. c) del Decreto legislativo 33/2013 e dell'articolo 53, comma 14 del
Decreto legislativo 30 marzo 2001, n. 165 s.m.i.)

OGGETTO: Dichiarazione sulla titolarità di incarichi e/o cariche ai sensi degli artt. 15, comma 1, lett. c) d.lgs.
33/2013 e dell'art. 53, comma 14 del d.lgs. 165/2001

Il/la sottoscritto/a CAMPAILLA MASSIMO nato/a FERRARA il 16/05/1966 C.F.
CMPHSH66E16D548L P.IVA _____ in relazione ~~al seguente incarico~~
AGLI INCARICHI CONFERITI DALL' ADSPMAO ~~conferito con~~

DICHIARA

Ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

- Di essere titolare dei seguenti incarichi e/o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione (indicare gli incarichi e/o cariche rivestiti/e l'ente privato conferente)
- VICE PRESIDENTE FONDAZIONE CASA DI RISPARMIO
 - DI TRIESTE, ENTE DI DIRITTO PRIVATO SOGGETTO ALLA POTESTÀ DI CONTROLLO DEL MINISTERO EC. E FINANZE
- Di NON superare con l'incarico conferito il tetto massimo retributivo previsto dalla normativa vigente
- Di NON essere titolare di incarichi o cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione.

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto inoltre

AUTORIZZA

la pubblicazione dei presenti dati sul sito istituzionale dell'AdSPMAO, nella pagina "Amministrazione trasparente" per i fini indicati in oggetto.

Il/la sottoscritto/a, preso atto che le dichiarazioni mendaci, la formazione e l'uso di atti falsi e l'esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia (art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2002, n. 445), sotto la propria responsabilità, dichiara che le informazioni sopra riportate sono complete, esaustive e corrispondenti al vero.

Luogo, data

TRIESTE, 26/09/2022


Firma

In assenza di sottoscrizione del presente modulo con firma digitale, allegare copia del documento di identità in corso di validità.