

AZIENDA MULTI SERVIZI S.P.A.

Dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche e di altri incarichi

(art. 14, comma 1, lett. d) ed e), d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/a CASTELLETTI GUIDO,
nato/a a SANBENEDETTO DEL TRONTO (AP) il 03/10/1970,
in qualità di PRESIDENTE (carica ricoperta) presso
l'Azienda Multi Servizi S.p.A. (A.M.S. S.p.A.), ai fini dell'assolvimento degli obblighi di
pubblicazione di cui all'art. 14, comma 1, lett. d) ed e), del d.lgs. n. 33/2013;
consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per
le false attestazioni e le dichiarazioni mendaci, nonché delle sanzioni amministrative previste dall'art.
47 del d.lgs. n. 33/2013 per la mancata o incompleta comunicazione dei dati,

DICHIARA

A) Altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi - art. 14, c. 1, lett. d)

- ☒ di NON ricoprire altre cariche presso enti pubblici o privati (nulla da dichiarare);
☐ di ricoprire le seguenti altre cariche, con l'indicazione dei relativi compensi a qualsiasi titolo
corrisposti:

Denominazione dell'ente (pubblico o privato)	Tipo di carica	Compenso annuo lordo (€)

B) Altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi - art. 14, c. 1, lett.

e)

- ☒ di NON essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (nulla da
dichiarare);
☐ di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con
l'indicazione dei compensi spettanti:

Soggetto conferente	Oggetto dell'incarico	Compenso spettante (€)

Soggetto conferente	Oggetto dell'incarico	Compenso spettante (€)

C) Ammontare complessivo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica – art. 14,

c. 1-ter

☐ di NON percepire alcun emolumento a carico della finanza pubblica;

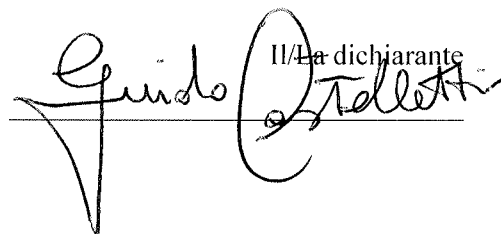
☒ di aver percepito, per l'anno _____, un ammontare complessivo di emolumenti a carico della finanza pubblica – comprensivo del compenso connesso alla presente carica e di ogni altro

emolumento percepito a carico della finanza pubblica – pari a: **SI ALLEGA CERTIFICAZIONE UNICA DEL DATORE DI LAVORO AZIENDA MULTISERVIZI SPA**
 € _____ (_____ in lettere)

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che, ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. n. 33/2013, i dati sopra riportati sono oggetto di pubblicazione sul sito istituzionale nella sezione "Amministrazione trasparente" e autorizza il relativo trattamento ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del d.lgs. n. 196/2003, per le sole finalità connesse a tale adempimento.

Luolo e data _____

 Il/La dichiarante

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.