

**DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DELL'ARTICOLO 14 DEL D.LGS. N. 33 DEL
14 MARZO 2013**

(resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Al fine di ottemperare all'obbligo di rendere pubbliche le informazioni di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013, co. 1 lettere a) - b) - c) - d) - e), concernenti i titolari di incarichi politici e, dunque, consentime la pubblicazione sul sito internet del Consorzio Farmaceutico Intercomunale, all'interno della sezione "amministrazione trasparente", sotto-sezione di secondo livello "organi di indirizzo politico - amministrativo"

il sottoscritto TAURO GNAZZO
nato a BATTIPAGLIA, il 08/03/1960
codice fiscale GNEZTRAGOCORAZL7P
residente in CAPACCO - FABBITO alla via AGH300
nella qualità di (indicare la carica) COMPONENTE GOLA C.F.I.

Consapevole:

- del contenuto delle dichiarazioni sotto riportate;
- del fatto che tali dati, a norma della disposizione normativa sopra riportata, rimarranno pubblicati, altresì, per i tre anni successivi alla cessazione del mandato,

COMUNICA quanto segue

- D.Lgs. n. 33/2013 - art. 14 co. 1 lettere a) - atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo: **DICHIARA** di aver assunto la carica per la durata di 5 con decorrenza 2019 (inserire data);
- D.Lgs. n. 33/2013 - art. 14 co. 1 lettere b) - **Curricula: ALLEGA** curriculum vitae formato europeo;
- D. Lgs. N. 33/2013 - art. 14 co. 1 lett c) - **compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici: DICHIARA** di
 - Percepire l'indennità /il gettone connesso all'espletamento della carica elettiva
 - Aver rinunciato all'indennità /al gettone connesso all'espletamento della carica elettiva
 - Percepire i seguenti importi per viaggi di servizio ed i seguenti fondi pubblici per missioni:

 - NON percepire importi per viaggi di servizio
 - NON percepire fondi pubblici per missioni
- D. Lgs. N. 33/2013 - art. 14 co. 1 lett d) - **dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti: DICHIARA** di

Aver assunto le seguenti cariche presso enti pubblici e privati e

- Percepire i seguenti compensi e/o rimborsi* _____
 NON *percepire alcun compenso e/o rimborso*

NON aver assunto altre cariche presso enti pubblici o privati.

- D. Lgs. N. 33/2013 – art. 14 co. 1 lett e) – **altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti: DICHIARA di**

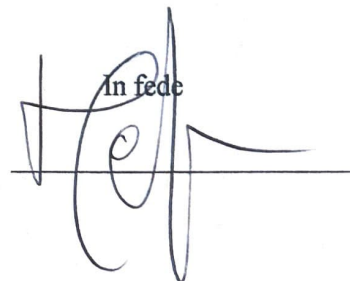
Aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica _____ e

- Percepire i seguenti compensi* _____
 NON *percepire alcun compenso*

NON aver assunto altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e **NON** percepire alcun compenso.

Dichiara inoltre:

- di essere consapevole ed autorizzare, ai sensi dell'art. 14, co 2 del D.Lgs. n. 33/2013, il Consorzio Farmaceutico Intercomunale a pubblicare i dati di cui sopra per i tre anni successivi alla cessazione del mandato o dell'incarico;
- di essere a conoscenza che la mancata o incompleta comunicazione dell'informazioni e dei dati di cui all'articolo 14 del D.Lgs. n. 33/2013, dà luogo ad una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 € a carico del responsabile della mancata comunicazione e il relativo provvedimento dovrà essere pubblicato sul sito internet dell'Ente.

In fede


Si allega:

- copia di un documento di identità valido