

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere d), e) D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.

Il sottoscritto **Dott. Rosario Fresta** nato a S. Venerina (Catania) il 02/10/1957, n.q. di Direttore Amministrativo dell'IRCCS Centro Neurolesi Bonino Pulejo di Messina, giusta deliberazione di incarico n. 1515 del 23/12/2018,

DICHIARA


Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e s.m.i.

- di non svolgere cariche, presso enti pubblici o privati, né incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- di svolgere le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati, nonché i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi a qualsiasi titolo percepiti a fianco di ciascuna carica indicati:

| Cariche/incarichi | Ente/società | Data di inizio | Data di fine | Compenso |
|---|---|-----------------------|---|--|
| Componente Collegio Tecnico | I.Z.S. (Istituto Zooprofilattico di Palermo) | 01-01-2017 | 31-12-2019 | Euro 200,00 a seduta al lordo delle ritenute di legge |
| Componente Organismo Indipendenti di Valutazione (OIV) | Arnas "Garibaldi" di Catania | 07-08-2014 | Durata triennale (in proroga-in attesa di rinnovo) | Euro 300,00 a seduta al lordo delle ritenute di legge |

Messina 23/12/2018

FIRMA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, s.m.i.)

Il/la sottoscritto/a FRESTA ROSARIO
(cognome) (nome)
nato a SANTA VENERINA (CT) il 02/10/1957
(luogo di nascita) (prov.) (data di nascita)
residente a PISTERBIANCO (CT)
(luogo) (prov.)
in Via _____ n. 7
(indirizzo)

in servizio presso IREES con la qualifica di DIRETTORE ADDEVO

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, mendaci, false attestazioni o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 445 del 28.12.2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- Di non versare in alcuna delle di "incompatibilità" di cui al Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39;
- Di impegnarsi a prestare annualmente all'Azienda, nel corso del proprio incarico, dichiarazione sostitutiva attestante l'insussistenza di una delle di "Incompatibilità" a norma del Decreto Legislativo 8 Aprile 2013, n. 39;
- Di impegnarsi a comunicare immediatamente all'Azienda eventuale cause di inconfiribilità e/o incompatibilità verificatesi successivamente all'assunzione dell'incarico svolto e di attivarsi tempestivamente nel rimuoverle, giusta previsioni statuite dal Decreto legislativo 8 Aprile 2013, n. 39.

Dichiaro di essere informato, secondo quanto previsto dal D.lgs. n. 196/2003 s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Misano 03/10/18
(luogo, data)

Il Dichiarante

RF

Si allega alla presente dichiarazione sostitutiva copia di un documento di riconoscimento in corso di validità.

