

DICHIARAZIONI poste a carico dei TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI a qualsiasi titolo conferiti (art.14, c.1bis, d.lgs. n. 33/2013) e dei TITOLARI di POSIZIONI ORGANIZZATIVE cui sono affidate deleghe dirigenziali (art. 14, c.1quinquies, d.lgs. n. 33/2013)

Il sottoscritto DR.CLAUDIO D'AMARIO, attualmente titolare dell'incarico di Direttore del Dipartimento Sanità della Giunta Regionale d'Abruzzo, conferito con D.G.R. n. 867 del 27.12.2019, con decorrenza 01.05.2020, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000, nonché delle ulteriori conseguenze previste dalle leggi speciali vigenti in materia, qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese,

DICHIARA

- 1) ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. d) del d.lgs. 33/2013, di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Carica	Data inizio	Durata	Compenso Spettante (1)	Compenso Corrisposto (2)
CDA IZS LAZIO-TOSCANA	COMPONENTE	26/11/2020	4 ANNI	48.000,00	26.000,00
Fondazione Università "G. d'Annunzio"	CONSIGLIERE	21/04/2022	ANNI 3	15.000,00	3.459,20
OIV - ASL DI SASSARI	COMPONENTE OIV	01/08/2022	ANNI 3	Indennità COMPLESSIVA lorda: € 72.000,00	9.200,00
OIV – AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA SANT'ANDREA	COMPONENTE OIV	04/2022	ANNI 3	Indennità COMPLESSIVA lorda: 22.078,53	2.803,00

Giunta Regionale d'Abruzzo

- 2) ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. e) del d.lgs. 33/2013, di essere titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Incarico	Data inizio	Durata	Compenso Spettante (1)	Compenso Corrisposto (2)

- 3) ai sensi dell'art. 14, c. 1ter del d.lgs. 33/2013, che l'ammontare complessivo lordo degli emolumenti percepiti a carico della finanza pubblica nell'anno precedente a quello in corso, ulteriori rispetto a quelli corrisposti dalla Regione per l'incarico rivestito, è stato di: € _____ (barrare il campo in caso negativo)

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione del contenuto della presente dichiarazione.

TRATTAMENTO DATI PERSONALI:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni di cui all'art.13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 circa il trattamento dei dati personali raccolti. Dichiara, inoltre, di essere a conoscenza che i dati forniti con la presente dichiarazione sono soggetti a pubblicazione obbligatoria sul sito istituzionale della Regione, in adempimento degli obblighi di trasparenza di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013, fino alla scadenza del termine di cui all'art. 8 del medesimo decreto legislativo 33/2013.

Francavilla al Mare , 7 luglio '23

dr. Claudio D'Amario



1 Inserire il compenso spettante per tutta la durata dell'incarico.

2 Inserire il compenso complessivamente già percepito.

*Qualora non firmata digitalmente, allegare fotocopia di un documento di identità in corso di validità.