

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI O ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 1, LETT. C), D) E) DEL D.LGS. N. 33/2013**

**(resa ai sensi dell'art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 n. 445)**

In riferimento all'art. 14, co. 1 D.Lgs. 13 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.

Let. c) i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici;

Let. d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;

Let. e) gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti;

Il sottoscritto Pusceddu Basilio nato a Gonnosno' (OR) il 15.01.1969, residente a Oristano (OR) in via Lepanto n. 82, codice fiscale PSCBSL69A15D585W, nella sua qualità di<sup>1</sup> Responsabile dell'Area Tecnica dell'Unione di Comuni Alta Marmilla

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

**DICHIARA**

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1, lettera c) del D.Lgs. n. 33/2013:**

Compenso:€ ///

Viaggi: € ///

Missioni € ///

Dati pubblicati cumulativamente a cura dell'Amministrazione sul sito "Amministrazione Trasparente"

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1, lettera d) del D.Lgs. n. 33/2013:**

- o di non rivestire altre cariche<sup>2</sup>, presso enti pubblici e privati;

**Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1, lettera e) del D.Lgs. n. 33/2013:**

- o di non rivestire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

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

Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (RGDP) riguardo al trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa (ivi compresa la pubblicazione nell'apposita sezione "Amministrazione trasparente" del sito istituzionale dell'Ente).

<sup>1</sup> Specificare l'incarico conferito (incarico di dirigente, incarico di posizione organizzativa).

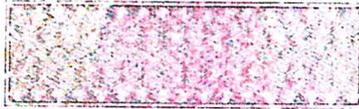
<sup>2</sup> Indicare le cariche anche se rese a titolo gratuito

*N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.*

Ales, 20.01.2021

Il dichiarante  
Barbara Rosealdi

Diritto fisso 5,16 euro  
Diritto di segreteria C.I. 0,26 euro  
Scadenza: 15/01/2027  
**AY 1469271**



1925 ... C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
ORISTANO

**CARTA D'IDENTITA'**  
N° AY 1469271

DI

PUSCEDDU  
BASILIO

Cognome PUSCEDDU  
Nome BASILIO  
nato il 15/01/1969  
(atto n. 3 ..... P. I. .... S. A. .... )  
a GONNOSNO' (OR)  
Cittadinanza Italiana  
Residenza ORISTANO  
Via VIA LEPANTO 82  
Stato civile coniugato  
Professione IMPIEGATO

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura 175. cm  
Capelli CASTANI  
Occhi CASTANI  
Segni particolari .....



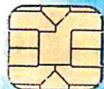
Firma del titolare Basilio Pusceddu  
.....ORISTANO..... li 24 agosto 2016

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
Antonietta Deiana



REPUBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **PSCBSL69A15D585W** Sesso **M**

Cognome **PUSCEDDU**  
Nome **BASILIO**  
Luogo di nascita **GONNOSNO'**  
Provincia **CA**

Data di scadenza **19/11/2022**

Data di nascita **15/01/1969**

Dati sanitari regionali  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



**PUSCEDDU**  
**BASILIO** **15/01/1969**  
**PSCBSL69A15D585W** **SSN-MIN SALUTE - 500001**  
**80380002000043608576** **19/11/2022**