

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 di¹ Responsabile dell'Area ambiente e attività produttive 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:

- di non rivestire altre cariche², 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:

- 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).

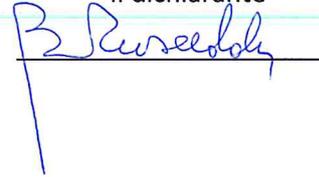
¹ Specificare l'incarico conferito (incarico di dirigente, incarico di posizione organizzativa).

² Indicare le cariche anche se rese a titolo gratuito

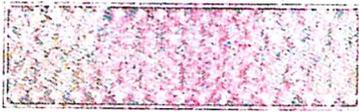
N.B. Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. n. 445/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente.

Ales, 20.01.2021

Il dichiarante

A handwritten signature in blue ink is written over a horizontal line. The signature is stylized and appears to be 'B. Busecchi'.

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



1P25-111-10CV-705A

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
ORISTANO

CARTA D'IDENTITA'
N° AY 1469271

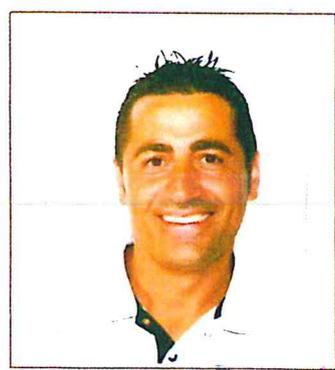
DI

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

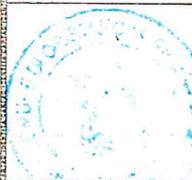
Statura 175 cm
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari



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

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Antonietta Deiana
Antonietta Deiana



REPUBBLICA 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