



UNIONE EUROPEA
 Fondo Europeo di Sviluppo Regionale



Prot. 2719-11/13.27
 del 13.11.2014

Al Magnifico Rettore
 Piazza Tancredi, 7
 73100 Lecce (LE)

OGGETTO: COMUNICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 5 DEL D.P.R. N. 195/2010 – DICHIARAZIONE RICOGNITIVA DEGLI INCARICHI IN ATTO A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA AI SENSI DELL'ART. 1, COMMI 471, 472 E 473 DELLA LEGGE 27 DICEMBRE 2013, N. 147 "DISPOSIZIONI PER LA FORMAZIONE DEL BILANCIO ANNUALE E PLURIENNALE DELLO STATO (LEGGE DI STABILITA' 2014)", MODIFICATI DALL'ART. 13 DEL DECRETO LEGGE 24 APRILE 2014, N. 66.

Il/La sottoscritto/a GUIDO MATTEI nato/a NOVA
 il 05/03/1975 residente in AVENUE ALBERTH ELISABETH 66, 1200 BRUXELLES
 Codice Fiscale o Partita IVA _____ tel. _____
 indirizzo e-mail GUIDO.MATTEI@HOTMAIL.COM
 in relazione al conferimento dell'incarico _____

DICHIARA

Di percepire o di prevedere di percepire nell'anno _____ dai Soggetti Pubblici conferenti (vedi nota "2"):

- per stipendio, comprese le indennità e le voci accessorie, € _____ da _____;
- per pensione € _____ da _____;

DICHIARA INOLTRE

Di aver in atto, nell'anno _____, i seguenti incarichi retribuiti (1) conferiti dai seguenti Soggetti (2):

SOGGETTO CONFERENTE	DESCRIZIONE DELL'INCARICO O DEL RAPPORTO IN ATTO	DATA DI CONFERIMENTO	PERIODO DI SVOLGIMENTO DELL'INCARICO (data di inizio e fine dell'incarico)	COMPENSO LORDO COMPLESSIVO PREVISTO	COMPENSO LORDO NELL'ANNO

E CONSEGUENTEMENTE DI:

superare non superare l'importo di € _____, equivalente al trattamento economico del Primo presidente della Corte di Cassazione;

Il/La sottoscritto/a, nel caso in cui si verificano variazioni della propria situazione sopra indicata, si impegna a darne immediata comunicazione.

Allega alla presente copia fotostatica non autenticata di un documento di identità.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui al decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali", che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente comunicazione è resa e che saranno pubblicati sul sito del soggetto conferente, secondo le modalità previste dalla citata normativa in materia di protezione dei dati personali.

Luogo e data Lecce 12/11/2014

Firma del dichiarante

[Handwritten Signature]



**UNIVERSITÀ
 DEL SALENTO**



Via Arnesano, 81 - 73100 Lecce
 T +39 0832 297460-2-3-4
 F +39 0832 297592
 E dip.matematica.fisica@cert-uniile.it
 C.F. 80008870752
 P.I. 00646640755