

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE ED EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA EX ART. 14, 1° comma, lett. d) ed e), del D. LGS. n. 33/2013.

Io sottoscritto Amm. Isp. (CP) Vincenzo LEONE, nato a [REDACTED], e residente in [REDACTED] [REDACTED] nella mia qualità di **COMPONENTE DEL COMITATO DI GESTIONE DELL'AUTORITÀ DI SISTEMA PORTUALE DEL MAR IONIO, PORTO DI TARANTO**, ai sensi e per gli effetti delle disposizioni del D.lgs. n. 33/2013 e della Legge n. 441/1982, nonché consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'art. 76 del citato D.P.R.,

DICHIO

quanto segue:

- 1) ☐ di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati.
- ☐ di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:
 - a) carica di MEMBRO DEL COMITATO DI GESTIONE presso L'AUTORITA' DI SISTEMA DEL MARE ADRIATICO MERIDIONALE a partire dal 22.01.2022 fino al 30.06.2025 e di percepire un compenso pari ad euro € 270,00 (DUECENTOSETTANTA,00) per l'anno 2024;
 - b) carica di COMMISSARIO STRAORDINARIO DELL'AUTORITA' DI SISTEMA PORTUALE DEL MARE ADRIATICO MERIDIONALE presso L'AUTORITA' DI SISTEMA DEL MARE ADRIATICO MERIDIONALE a partire dal 01.07.2024 fino al IN CORSO e di percepire un compenso pari ad euro € 67.999,00 (SESSANTASETTEMILANOVECENTONOVANTANOVE,00) per l'anno 2024;
 - c) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____ (_____);
- 2) ☐ di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.
- ☐ di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:
 - a) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____ (_____);
 - b) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____ (_____);
 - c) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____ (_____);

Bari, lì 27.05.2025

[REDACTED]
Il dichiarante
[REDACTED]
Amm. Isp. (CP) Vincenzo LEONE
[REDACTED]