

DICHIARAZIONE INCARICHI EXTRA ISTITUZIONALI
(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a DANIELA LOMBARDI, nato/a NAPOLI
il 16/07/1981 in servizio in posizione di comando presso l'Agenzia nazionale per
l'amministrazione e la destinazione dei beni sequestrati e confiscati alla criminalità organizzata in
qualità di DIRIGENTE, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 445/2000, sotto
propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di non svolgere alcun incarico extra istituzionale autorizzato dalla /comunicato alla propria amministrazione di appartenenza;
- di avere in corso di svolgimento il seguente incarico extra professionale autorizzato dalla /comunicato alla propria amministrazione di appartenenza:

Natura dell'incarico COMMISSARIO STRAORDINARIO PRESSO IL COMUNE DI PARGIANIKE (CE)

Modalità di svolgimento (periodicità delle visite, impegno richiesto) 16 GIORNI A SETTIMANA O
2 TRETE GIORNATE A SECONDA DEGLI IMPEGNI

Data inizio OTTOBRE 2019

Data Fine OTTOBRE 2020

Compenso lordo previsto o presunto 1.150,00 EURO CIRCA

Natura soggetto conferente² SOGETTO PUBBLICO

Denominazione PREFETTO DI CAVERIA

C. Fiscale o Partita IVA Ente conferente (obbligatorio) 80002190611

¹ Indicare una delle seguenti tipologie: 1) arbitrato; 2) Direzione e coordinamento di lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche; 3) Consiglio di Amministrazione; 4) Collegio Sindacale; 5) Revisore dei Conti; 6) Docenze; 7) Commissioni; 8) Rilevazioni ed indagini statistiche; 9) Consulenze Tecniche; 10) Commissari ad acta; 11) Altre tipologie (specificare).

² Specificare se su tratta di soggetto Pubblico o Privato.

³ Facoltativo.: Nota comunicazione incarico alla propria amministrazione di appartenenza e/o provvedimento di autorizzazione incarico emesso dalla propria amministrazione di appartenenza

Con sede in CAPERTA prov. CE CAP 81100

Via PIAZZA DELLA PREFETTURA tel. 0823 429111

Ente presso cui l'incarico è svolto (se diverso dall'Ente conferente) COMUNE DI MARCIANISE

Con sede in MARCIANISE prov. CE CAP 81025

Via VIA ROMA 111, MARCIANISE tel. 0823 / 635 111

C. Fiscale o P. IVA (obbligat.) Ente Ricev. (se diverso dall'Ente confer.) _____

Data, NAPOLI, 4/5/2020

Firma

Davide Lombardi

Documenti allegati³:

- _____
- _____

¹ Indicare una delle seguenti tipologie: 1) arbitrato; 2) Direzione e coordinamento di lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche; 3) Consiglio di Amministrazione; 4) Collegio Sindacale; 5) Revisore dei Conti; 6) Docenze; 7) Commissioni; 8) Rilevazioni ed indagini statistiche; 9) Consulenze Tecniche; 10) Commissari ad acta; 11) Altre tipologie (specificare).

² Specificare se si tratta di soggetto Pubblico o Privato.

³ Facoltativo: Nota comunicazione incarico alla propria amministrazione di appartenenza e/o provvedimento di autorizzazione incarico emesso dalla propria amministrazione di appartenenza.

DICHIARAZIONE INCARICHI EXTRA ISTITUZIONALI
(resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto/a DANIELA LOMBARINI, nato/a NAPOLI
il 16/07/1981 in servizio in posizione di comando presso l'Agenzia nazionale per
l'amministrazione e la destinazione dei beni sequestrati e confiscati alla criminalità organizzata in
qualità di DIRIGENTE, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 47 del DPR 445/2000, sotto
propria responsabilità e consapevole di quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 dello stesso DPR 445/2000
in caso di dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di non svolgere alcun incarico extra istituzionale autorizzato dalla /comunicato alla propria amministrazione di appartenenza;
- di avere in corso di svolgimento il seguente incarico extra professionale autorizzato dalla /comunicato alla propria amministrazione di appartenenza:

Natura dell'incarico¹ COMPONENTE OSR TOTALE DI SAN NICOLA LA STRADA (CE)

Modalità di svolgimento (periodicità delle visite, impegno richiesto) ABITO O CONTINGENTE
SEMPRE AL DI FUORI DELL'ORARIO D'UFFICIO (SALVO IMPREVISTI)

Data inizio 23/7/2018

Data Fine 31 PRELIM. OTTOBRE 2020

Compenso lordo previsto o presunto PRESUNTIVAMENTE : 20.000 €

Natura soggetto conferente² SOGGETTO PUBBLICO

Denominazione PRESENTE DELLA REPUBBLICA

C. Fiscale o Partita IVA Ente conferente (obbligatorio) 00543100580

¹ Indicare una delle seguenti tipologie: 1) arbitrato; 2) Direzione e coordinamento di lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche; 3) Consiglio di Amministrazione; 4) Collegio Sindacale; 5) Revisore dei Conti; 6) Docenze; 7) Commissioni; 8) Rilevazioni ed indagini statistiche; 9) Consulenze Tecniche; 10) Commissari ad acta; 11) Altre tipologie (specificare).

² Specificare se su tratta di soggetto Pubblico o Privato.

³ Facoltativo.: Nota comunicazione incarico alla propria amministrazione di appartenenza e/o provvedimento di autorizzazione incarico emesso dalla propria amministrazione di appartenenza

Con sede in PALAZZO DEL QUIRINALE prov. RM CAP 00187

Via PIAZZA DEL QUIRINALE tel. 064693125

Ente presso cui l'incarico è svolto (se diverso dall'Ente conferente) COMUNE DI SAN NICOLA LA STRADA

Con sede in SAN NICOLA LA STRADA prov. CE CAP 81020

Via PIAZZA MUNICIPIO, 1 tel. 0823427212

C. Fiscale o P. IVA (obbligat.) Ente Ricev. (se diverso dall'Ente confer.) 00294190616

Data, 4/5/2020

Firma

Donato Vucchi

Documenti allegati³:

- _____
- _____

¹ Indicare una delle seguenti tipologie: 1) arbitro; 2) Direzione e coordinamento di lavori, collaudo e manutenzione opere pubbliche; 3) Consiglio di Amministrazione; 4) Collegio Sindacale; 5) Revisore dei Conti; 6) Docenze; 7) Commissioni; 8) Rilevazioni ed indagini statistiche; 9) Consulenze Tecniche; 10) Commissari ad acta; 11) Altre tipologie (specificare).

² Specificare se su tratta di soggetto Pubblico o Privato.

³ Facoltativo: Nota comunicazione incarico alla propria amministrazione di appartenenza e/o provvedimento di autorizzazione incarico emesso dalla propria amministrazione di appartenenza.