



**AUTODICHIARAZIONE OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE  
CONCERNENTI I TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI  
(art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e s.m.i.)**

Il sottoscritto Tommaso De Simone

Nato a Teano (

Codice fiscale )

consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del DPR n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, ai fini di quanto previsto all'art. 15, comma 1 del d.Lgs. n.33/2013 s.m.,

**DICHIARA**

*(barrare l'ipotesi che interessa)*

- di **NON SVOLGERE** incarichi in ENTI DI DIRITTO **PRIVATO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di **SVOLGERE** i seguenti incarichi in ENTI DI DIRITTO **PRIVATO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO
			--
			--
			--

- di **NON SVOLGERE** incarichi in ENTI DI DIRITTO **PUBBLICO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di **SVOLGERE** i seguenti incarichi in ENTI DI DIRITTO **PUBBLICO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO



(barrare l'ipotesi che interessa)

di **NON ESSERE TITOLARE** di cariche in ENTI DI DIRITTO **PRIVATO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di **ESSERE TITOLARE** delle seguenti cariche in ENTI DI DIRITTO **PRIVATO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE (*)
ICO	Presidente Controllo Analogo	2027	6.440,00	
BMTI	Consigliere	2027	2.711,89	

(\*) Indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza.

di **NON ESSERE TITOLARE** di cariche in ENTI DI DIRITTO **PUBBLICO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di **ESSERE TITOLARE** delle seguenti cariche in ENTI DI DIRITTO **PUBBLICO** regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione:

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE (*)
CCIAA CASERTA	Presidente	2029	59.100,00	
UNIONCAMERE	V. Presidente	2027	20.700,00	

(\*) Indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza.

(barrare l'ipotesi che interessa)

di **NON SVOLGERE** alcuna attività professionale

di **SVOLGERE** le seguenti attività professionali

---

---

Il sottoscritto **DICHIARA L'INSUSSISTENZA** di cause di incompatibilità e inconfiribilità ai sensi del d.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 s.m.

Data 11.09.2024

Il dichiarante è stato digitalmente da:

DE SIMONE TOMMASO

Firmato il 11/09/2024 14:56

Seriale Certificato: 1256239

Valido dal 11/03/2022 al 11/03/2025

InfoCamere Qualified Electronic Signature CA

