



azienda sanitaria locale  
materà

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'**

**(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)**

Il sottoscritto N.C. MAURIZIO FRIOCO nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in  
relazione all'incarico di COMMISSARIO STRAORDINARIO  
consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e  
dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R.  
445/2000,

DICHIARA CHE

**NON SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

**SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della  
presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una dichiarazione sostitutiva.

Matera, li 7.3.2024

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

**DICHIARAZIONE SUGLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI A CARICO DELLA  
FINANZA PUBBLICA, SULL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E DI ALTRI  
INCARICHI**

(ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d, comma 1, lett. e, comma 1 *bis e ter*, del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a FRANCESCO MAJRIEIO nato/a a ..... il.....  
incarico ricoperto COMMISSARIO STRAORDINARIO.....

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1-bis, del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**che la propria situazione, per l'anno ....., è la seguente:**

**Sezione 1:** dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d)):

	Ente pubblico o privato (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso percepito	Annotazioni
1				
2				
3				

**Sezione 2:** altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, comma 1, lett. e)):

	Soggetto presso il quale si svolge l'incarico	Natura dell'incarico	Compenso spettante	Annotazioni
1				
2				
3				

- ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1-ter, del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i.

**COMUNICA**

di avere percepito, per l'anno....., emolumenti a carico della finanza pubblica per l'importo complessivo di € .....

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.6.2003 e s.m.i.

Il sottoscritto afferma, sul proprio onore, che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

(luogo, data) \_\_\_\_\_ (firma) \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE MANCATO CONSENSO DEL CONIUGE E DEI PARENTI ENTRO IL  
II GRADO**

(ai sensi ex art. 14, comma 1, lett. f) - D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

<b>NOME</b> MAURIZIO	<b>COGNOME</b> FRIOLO
-------------------------	--------------------------

**DICHIARA** che

il coniuge (non separato)	<input checked="" type="checkbox"/>
il/i genitore/i	<input checked="" type="checkbox"/>
il/la figlio/a /i figli	<input checked="" type="checkbox"/>
il/la nipote /i nipoti, in linea retta	<input type="checkbox"/>
il/i fratello/i / la/e sorella/e	<input checked="" type="checkbox"/>
il/la nonno/a/i nonni	<input type="checkbox"/>

**non dà/danno il consenso**

alla pubblicazione dei rispettivi **dati patrimoniali**, ivi comprese eventuali titolarità di imprese, e **dei dati reddituali (modello UNICO/730)**.

*Sul mio onore dichiaro che la presente dichiarazione corrisponde al vero.*

Luogo e data

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE - ART. 14 D.LGS. N. 33/2013

I

NOME MAURIZIO N.C.

Dichiara di possedere quanto segue al 31 dicembre 2022

II

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)

Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %
PROPRIETA  ENFITEUSI	TERRENI FG. 5 PART. VARIE FG. 17 PART. VARIE FG. 42 PART. 79-642 FG. 11 PART. 400-456	50
PROPRIETA          ENFITEUSI	FABBRICATI FG 53 PART. 632 SUB 19-89 FG. 193 PART. 209 SUB 32-33 FG 11 PART. 227  FG 53 PART. 725 SUB 1 FG. 54 PART. 1430 SUB 29 FG 35 PART. 2104 SUB 2 -7 FG. 42 SUB 643 SUB 1-2 FG35 PART. 2104 SUB 11-12-13  FG. 28 PART. 2339 SUB 1	25     50      100

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	249	2021

<b>IV</b>			
<b>AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'</b>			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

<b>V</b>	
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'</b>	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

<b>VI</b>	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

*Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.*

Luogo e data

Firma del dichiarante