

STATO MAGGIORE DELLA DIFESA

Curriculum vitae

(art. 14, comma 1, lett. a),b), del D.Lgs. 33/2013)

Informazioni personali	
Cognome, nome	Multari Massimiliano
Anno di nascita	1974
Grado	TEN. COL.
Incarico	DIRETTORE DI INTENDENZA
Atto di nomina (*)	0090112 del 13/06/2022 STATESERCITO UFFICIALI
Telefono	1731214
e-Mail	CASERVAMM@BSASSARI.ESERCITO.DIFESA.IT

Titoli di studio e professionali	
Titoli di studio	LAUREA (VECCHIO ORDINAMENTO) ECONOMIA E COMMERCIO
Ente di servizio	COMANDO BRIGATA SASSARI

(*) Estremi di protocollo del provvedimento di impiego.

STATO MAGGIORE DELLA DIFESA

Altri incarichi e compensi percepiti

Ten. Col. MULTARI Massimiliano

Dati relativi all'assunzione di altre cariche presso Enti pubblici ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d), del D.Lgs. 33/2013)*

Ente	Carica	Data incarico	Data fine	Compensi (importi lordi)
//	//	//	//	//
//	//	//	//	//

Dati relativi all'assunzione di altre cariche presso Enti privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d), del D.Lgs. 33/2013)

Ente	Carica	Data incarico	Data fine	Compensi (importi lordi)
//	//	//	//	//
//	//	//	//	//

Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e compensi spettanti (art. 14, comma 1, lett. e), del D.Lgs. 33/2013)*

Soggetto conferente	Incarico	Data incarico	Data fine	Compensi (importi lordi)
//	//	//	//	//
//	//	//	//	//

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n. 39/1993)

* Tali dati confluiranno nella voce “**emolumenti complessivi**” (art. 14, comma 1-ter del D.Lgs. 33/2013), unitamente alla voce reddituale acquisita dalla Certificazione Unica dell'interessato, anch'essa oggetto di pubblicazione.

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
E DI INCOMPATIBILITÀ**
ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39/2013

Il sottoscritto Ten. Col. MULTARI Massimiliano _____¹, nato a CIVITAVECCHIA _____ (prov. ROMA _____), il _____ 1974 _____, residente in PORTOSCUSO _____ (prov. SU _____), via _____, adempiendo al dovere di comunicazione previsto dall'art. 748, comma 5, del D.P.R. 15 marzo 2010, n. 90, in relazione all'incarico di DIRETTORE DI INTENDENZA²

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39,

X l'insussistenza la sussistenza³

delle cause di inconferibilità previste dagli artt. 3 e 4 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39⁴

X l'insussistenza la sussistenza³

delle cause di incompatibilità previste dagli artt. 9 e 10 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39⁵

Il sottoscritto, a mente dell'art. 748, comma 5, del D.P.R. 15 marzo 2010, n. 90, nel corso dell'incarico suddetto, provvederà a comunicare, con immediatezza, al Dipartimento Impiego Personale dell'Esercito ed all'Ufficio Generale del Centro di Responsabilità Amministrativa "Esercito Italiano", il verificarsi di una delle menzionate cause di inconferibilità e/o incompatibilità, informando, al contempo, la propria linea gerarchica.

Sassari, 19/09/2022⁶

Ten.Col.Massimiliano Multari⁷

(firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D.Lgs n. 39/1993)

#

1 Grado, cognome, nome

2 Indicare l'incarico conferito/ricoperto

3 Precisare le motivazioni correlate alla presenza di cause di inconferibilità e/o incompatibilità.

4 Da compilare solo a premessa della assunzione dell'incarico.

5 Da compilare a premessa della assunzione dell'incarico e successivamente con periodicità annuale.

6 Luogo e data

7 Grado, cognome, nome