



# CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a EASBUA GIOJANNI nato/a a [REDACTED]  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE  
presso la seguente pubblica amministrazione BISCEGLIE  
giusta atto di proclamazione/nomina GIUGNO 2023

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2024 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro ..... a titolo di indennità di carica;

euro ..... a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro ..... a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

| carica | soggetti pubblici/privati<br>e sede sociale | compensi in euro |
|--------|---------------------------------------------|------------------|
| /      | /                                           | /                |
| /      | /                                           | /                |
| /      | /                                           | /                |
| /      | /                                           | /                |

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

| incarico | soggetti pubblici/privati<br>e sede sociale | compensi in euro |
|----------|---------------------------------------------|------------------|
| /        | /                                           | /                |
| /        | /                                           | /                |
| /        | /                                           | /                |



**Annotazioni:**

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 08/01/2024

CO POLITICO

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

