

## CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

## DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

II/La sottoscritto/a COSTAT COTOT nato/a a
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGNIERE CORONDIE E PRESIDENTE CORRISSIONE SI
presso la seguente pubblica amministrazione LOMUNE DI BISCEGUE
giusta atto di proclamazione/nomina DEC 04-07-2023
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. 267, sotto la propria responsabilità,
. DICHIARA
- nell'anno, ha goduto di reddito complessivo lordo pari ad €
- alla data del
diritto (1) immobile (2) dati catastali (3) comune note
(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc (2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

	*				
tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno (3)	c.fiscali	titolo (4)	
AUTOUETTURA	TORGA BR 4152H	2001		PROPRIETA	1
Mordercovesia		1998		Proprie TX	63/
					1 0 6

·		220		
Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è i Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro. Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superfici	iscritto ed i dati identificativi s			
essere titolare delle azioni delle società di segi	uito indicate :			
ragione sociale	sede sociale	n.	ezioni valore	
		/		
essere titolare delle quote di partecipazione n	elle società quotate di se	eguito indicate:		
ragione sociale	sede sociale	-	quote	
ragione sociale		n.	valore	
•		4		
	and the same of th			
essere titolare delle quote di partecipazione ir	ı società non quotate di	seguito indicate		
			quote	
ragione sociale	sede sociale	89.	. valore	
esercitare le funzioni di amministratore/sinda	co delle società di seguit	to indicate:		
ragione sociale	sede sociale		funzioni	
/				
/		•		
nnotazioni:			)#40#gp-01#177#################################	
	*******************************		*********************	
ul mio onore affermo che le su riportate dichia	razioni corrispondono al	vero.		
ata, 08-01-2025				
			m 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	
1	IL.	1 1 1	LO POLI	

Delibera C wr. "102" del 25/11/2013 (COPIA) - Pag., 15/24

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.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14. comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di guesta pubblica amministrazione.)

