

CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

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

II/La sottoscritto/a SPINA DOS	PNIO .	,		
II/La sottoscritto/a	nato/a a	11411		
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGNERE COPONACE presso la seguente pubblica amministrazione CORUNE DE BISCEGUE				
presso la seguente pubblica amministrazion	ue COUNE AC BIZE	UC		
giusta atto di proclamazione/nomina				
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D				
	DICHIARA	*		
di avere percepito nell'anno 2023. i comper	nsi connessi al predetto incarico pubbl	ico di seguito riportati:		
euroa titolo di indennità di cari	ica;			
euro a titolo di rimborso spese	di viaggio di servizio;			
euroa titolo di indennità di mis	sioni espletate per funzioni istituzioni	ali;		
di avere assunto nell'anno 20 le carich compensi di seguito riportati :	ne presso enti pubblici e privati ed a	avere percepito i connessi		
carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro		
di avere ricoperto nell'anno 20 altri percepito i connessi compensi di seguito rip		inanza pubblica ed avere		
incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro		

Delibera C nr. *102* del 25/11/2013 (COPIA) - Pag.

Annotazioni:	
	•••••
Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero. data, 0 2025.	_
	TICO

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.