

CITTA' DI BISCEGLIE

All. I

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a..... Domenico Straini nato/a a..... [REDACTED]
nella qualità di titolare dell'incarico politico di..... Consigliere comunale
presso la seguente pubblica amministrazione..... Comune di Bisceglie
giusta atto di proclamazione/nomina.....

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato con D.Lgs.97/2016,
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

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico

di aver sostenuto le seguenti spese:

euro..... / per /

euro..... / per /

euro..... / per /

di aver sostenuto le seguenti obbligazioni:

euro..... / per /

euro..... / per /

euro..... / per /

ATTESTA

di essersi avvalso esclusivamente in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a
disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ho fatto parte.

ALLEGA

(valido soltanto per i consiglieri comunali che hanno ricevuto un finanziamento o un contributo o un servizio di importo superiore ai 5.000,00 euro nell'arco dell'anno)

dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il finanziamento o il servizio, a norma dell'art.4, comma 3, della legge 18/11/1981, n.659;

ovvero in alternativa

(nel caso che il predetto finanziamento o contributo o servizio è stato concesso per la campagna elettorale)

CITTA' DI BISCEGLIE

autocertificazione del titolare dell'incarico politico, a norma dell'art.4, commi 3 o 4, della legge 18/11/1981, n.659;

Annotazioni:

.....
.....
.....

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

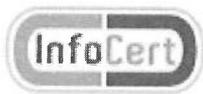
data,

IL TITOLARE DELL'INCARICO 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;



Verifica effettuata in data 2023-09-13 11:43:40 (UTC)

File verificato: C:\Users\angelo.porcelli\Downloads\CCF05092023_0001.pdf.p7m

Esito verifica: **Verifica completata con successo**

Dati di dettaglio della verifica effettuata

Firmatario 1: STORELLI DOMENICO
Firma verificata: OK (Validated at: 13/09/2023 11:32:00)
Verifica di validità online: Effettuata con metodo OCSP. Timestamp della risposta del servizio 13/09/2023 11:00:28

Dati del certificato del firmatario **STORELLI DOMENICO**:

Nome, Cognome: STORELLI DOMENICO
Titolo: AVVOCATO
Numero identificativo: 23866140
Data di scadenza: 07/02/2027 23:59:59
Autorità di certificazione: ArubaPEC S.p.A. NG CA 3, ArubaPEC S.p.A., Certification AuthorityC, IT,
Documentazione del certificato (CPS): <https://ca.arubapec.it/cps.html>
Identificativo del CPS: OID 1.3.6.1.4.1.29741.1.1.1
Identificativo del CPS: OID 1.3.76.16.6

Fine rapporto di verifica

