

CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI <u>DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI</u>

_			
II/La sottoscritto/a DTG/ILO	<u> </u>	H	
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONS COUNALE			
presso la seguente pubblica amministrazione CONLLU D. BISCOU			
giusta atto di proclamazione/nomina	***************************************		
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 I articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D			
DICHIARA			
di avere percepito nell'anno 20.33 i compen	nsi connessi al predetto incarico pubbli	co 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 :			
	ne presso enti pubblici e privati ed a	vere percepito i connessi	
	soggetti pubblici e privati ed a	vere percepito i connessi compensi in euro	
compensi di segulto riportati :	soggetti pubblici/privati		
compensi di segulto riportati :	soggetti pubblici/privati		
compensi di segulto riportati :	soggetti pubblici/privati		
compensi di segulto riportati :	soggetti pubblici/privati		
carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro	
compensi di segulto riportati :	soggetti pubblici/privati e sede sociale incarichi con oneri a carico della fii	compensi in euro	
carica di avere ricoperto nell'anno 20 altri i	soggetti pubblici/privati e sede sociale incarichi con oneri a carico della fii	compensi in euro	
carica di avere ricoperto nell'anno 20 altri i percepito i connessi compensi di seguito ripo	soggetti pubblici/privati e sede sociale incarichi con oneri a carico della fii ortati : soggetti pubblici/privati	compensi in euro	

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

Annotazioni:	

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazio data, 15 / 11 / 2024	ini corrispondono al vero.

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.

