

## CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

## DEI TITOLARI DI INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

II/La sottoscritto/a GIVSSPPS	TOPCHET					
		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
nella qualità di titolare dell'incarico politic						
presso la seguente pubblica amministrazio	ne Bi Siscs alis	*************************				
giusta atto di proclamazione/nomina	4/07/2023 NOMINA	*********************************				
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del	MARZO 2013 n. 33 e del su citato Rei	golamento ed ai sensi degli				
DICHIARA						
di avere percepito nell'anno 2023 i compe		lico di seguito riportati:				
euro a titolo di indennità di ca	•					
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 2023. le caric compensi di seguito riportati :	<b></b>	avere percepito i connessi				
carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro				
di avere riconerto nell'appo 20 altri	incoriohi con coori a corio della C					
di avere ricoperto nell'anno 20 altri percepito i connessi compensi di seguito rip	ortati:	nanza pubblica ed avere				
incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro				
		(3/				

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

Annotazion	i:			
*************************	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	**************	********************************	
*****************	++++++++++++++++++++++++++++++++++++++	**********************	***************************************	
1	affermo che le su riportate di	ichiarazioni corrispo	ondono al vero.	
data,	11/2024			
•	l		IL TITOLARE DELL'II	NCARICO 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.

