



AII.A

**CITTA' DI BISCEGLIE****DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a MARCO DI PINTO nato/a a [REDACTED] il [REDACTED]  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE  
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI BISCEGLIE  
giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO N. 83 DEL 11.08.2023  
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. 445, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

di avere percepito nell'anno 2024 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 712,00 a titolo di indennità di carica;  
euro 145,31 a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;  
euro 145,31 a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 2024 le seguenti cariche presso altri enti pubblici e privati ed avere percepito i  
connessi compensi di seguito riportati:

| carica | soggetti pubblici/privati<br>e sede sociale | compensi in euro |
|--------|---------------------------------------------|------------------|
|        |                                             |                  |
|        |                                             |                  |

di avere ricoperto nell'anno 2024 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i  
connessi compensi di seguito riportati:

| incarico | soggetti pubblici/privati<br>e sede sociale | compensi in euro |
|----------|---------------------------------------------|------------------|
|          |                                             |                  |
|          |                                             |                  |

**Annotazioni:** .....  
.....  
.....

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

Bisceglie, li 01/12/2025

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

[REDACTED]



**All.A**

## **CITTA' DI BISCEGLIE**

**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.