

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

Il/La sottoscritto/a RAPSO Mariano nato/a a Molfetta il 20.06.1969
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione Comune di Molfetta
 giusta atto di proclamazione/nomina
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 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 20..... i compensi connessi al predetto incarico pubblico 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 2015 le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

| carica | soggetti pubblici/privati e sede sociale | compensi in euro |
|------------------|---|------------------|
| <u>DIRETTORE</u> | <u>ANCI</u> | <u>/</u> |
| | | |
| | | |
| | | |

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

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

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;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a Ottavio Marano nato/a a Melfi il 20.04.1969
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di Consigliere Comune
 presso la seguente pubblica amministrazione Comune di Melfi
 giusta atto di proclamazione/nomina
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 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

BENI IMMOBILI (TERRENI)

STESSA SITUAZIONE COI COME RICONosciuto 2014

| Natura del diritto (1) | Ubicazione | Reddito/Dominicale | Reddito Agrario | Percentuale di possesso |
|------------------------|------------|--------------------|-----------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto.

BENI IMMOBILI (FABBRICATI)

| Natura del diritto (1) | Ubicazione | Numero dei vani | Rendita Catastale | Percentuale di possesso |
|------------------------|------------|-----------------|-------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

BENI MOBILI (ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI)

Stessa dichiarazione ac 2014

| | | |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------|
| Autovetture/Moto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Aeromobili | <u>CV fiscali</u> | <u>Anno di immatricolazione</u> |
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |
| Imbarcazioni da diporto | <u>CV fiscali</u> | <u>Anno di immatricolazione</u> |
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| SOCIETA' (denominazione e sede) | N. azioni/quote possedute |
| | |
| | |
| | |
| | |

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| SOCIETA' (denominazione e sede) | Natura dell'incarico |
| | |
| | |
| | |
| | |

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, _____

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;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE AGGIORNAMENTO
 (Art.14 del D.L.gs. n.33/2013 – Art. 3 della Legge n. 441/1982)

Il/La sottoscritto/a Ottavio Molino nato/a a Mareto il 20.04.1968
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di Consigliere Comunale
 presso la seguente pubblica amministrazione Città di Mareto
 giusta atto di proclamazione/nomina
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 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

che nessuna variazione è intervenuta nella mia situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione in data 2014 già depositata;

che, rispetto alla dichiarazione in data _____ già depositata, sono intervenute le seguenti variazioni:

BENI IMMOBILI (TERRENI)

| Natura del diritto (1) | Ubicazione | Reddito/Dominicale | Reddito Agrario | Percentuale di possesso |
|------------------------|------------|--------------------|-----------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto.

BENI IMMOBILI (FABBRICATI)

| Natura del diritto (1) | Ubicazione | Numero dei vani | Rendita Catastale | Percentuale di possesso |
|------------------------|------------|-----------------|-------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

BENI MOBILI (ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI)

| | | |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------|
| Autovetture/Moto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Aeromobili | <u>CV fiscali</u> | <u>Anno di immatricolazione</u> |
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |
| Imbarcazioni da diporto | <u>CV fiscali</u> | <u>Anno di immatricolazione</u> |
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| SOCIETA' (denominazione e sede) | N. azioni/quote possedute |
| | |
| | |
| | |
| | |

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| SOCIETA' (denominazione e sede) | Natura dell'incarico |
| | |
| | |
| | |
| | |

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, _____

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;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

**DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
 nella qualità di (*indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella*)
 del sig./ra , nato/a a il
 titolare dell'incarico politico di
 presso la seguente pubblica amministrazione
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 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,
previo il rilascio del proprio consenso alla pubblicazione a norma del su citato articolo 14;

DICHIARA

BENI IMMOBILI (TERRENI)

| Natura del diritto (1) | Ubicazione | Reddito/Dominicale | Reddito Agrario | Percentuale di possesso |
|------------------------|------------|--------------------|-----------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto.

BENI IMMOBILI (FABBRICATI)

| Natura del diritto (1) | Ubicazione | Numero dei vani | Rendita Catastale | Percentuale di possesso |
|------------------------|------------|-----------------|-------------------|-------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

BENI MOBILI (ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI)

| | | |
|-------------------------|-------------------|---------------------------------|
| Autovetture/Moto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| Aeromobili | <u>CV fiscali</u> | <u>Anno di immatricolazione</u> |
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |
| Imbarcazioni da diporto | <u>CV fiscali</u> | <u>Anno di immatricolazione</u> |
| 1 _____ | _____ | _____ |
| 2 _____ | _____ | _____ |

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' – AZIONI O QUOTE POSSEDEUTE

| | |
|---------------------------------|---------------------------|
| SOCIETA' (denominazione e sede) | N. azioni/quote possedute |
| | |
| | |
| | |
| | |

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

| | |
|---------------------------------|----------------------|
| SOCIETA' (denominazione e sede) | Natura dell'incarico |
| | |
| | |
| | |
| | |

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta _____

IL DICHIAARANTE

.....

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.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.

Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

Il/La sottoscritto/a Caputo Moreno nato/a a Melfi il 20.06.1963
nella qualità di titolare dell'incarico politico di Consigliere Comunale
presso la seguente pubblica amministrazione Città di Melfi

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 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

Che il coniuge ed i parenti entro il 2° grado **non hanno dato il consenso** al rilascio di informazioni di cui al
1° comma dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013.

Il titolare dell'incarico politico

