

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

Il/La sottoscritto/a GABRIELLA AZZOLLINI nato/a a BARI il 29.09.1988
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA
 giusta atto di proclamazione/nomina D.S. n. 42993 del 27.07.2017
 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 20..... 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

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, 23.11.2017

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 PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a GABRIELLA AZZOLINI nato/a a BARI il 29.09.1988
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
 presso la seguente pubblica amministrazione CORUNE DI MOLFETTA
 giusta atto di proclamazione/nomina D.S. n. 62993 del 27.07.2017
 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

1) di aver sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del

_____:

descrizione spesa	importo
cancelleria	
stampa manifesti	
inserzioni su stampa quotidiana e periodica	
spot televisivi e radiofonici	
affitto sale e locali per manifestazioni	
telefoniche	
volantinaggio	
(altro)	
Totale spese sostenute	

(1) specificare se Sindaco, Consigliere o rappresentante della lista

2) di aver assunto le seguenti obbligazioni:

3) di essermi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti o messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista PD MOLFETTA

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

Molfetta, 23.11.2014

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Palma Onor.....

**DATI RELATIVI ALLE DICHIARAZIONI DI CUI
AL 3° COMMA DELL'ART. 4 DELLA LEGGE 18/11/1981, N. 659
E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI**

- Dichiaro che non ricorrono le circostanze per il deposito delle copie delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni, relative agli eventuali contributi ricevuti.

(in alternativa)

- Allego n. copie delle dichiarazioni di cui al punto 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni, relative agli eventuali contributi ricevuti.

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

Molfetta, 23.11.2014

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Palma Onor.....

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 Comune 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 Comune utilizzando la posta elettronica certificata.