

Allegato "A" al Regolamento per la pubblicità, la trasparenza e la diffusione di documenti e informazioni concernenti i titolari di incarichi politici ex art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013.

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

Il/La sottoscritto/a ROBERTO D'ERAMO nato/a a PESCOGOSTAZZO il 12/1/94
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
presso la seguente pubblica amministrazione COM. PESCOGOSTAZZO
giusta atto di proclamazione/nomina

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 2013 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 0,00 a titolo di indennità di carica;

euro 0,00 a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro 0,00 a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le seguenti cariche presso gli enti pubblici e privati ed avere percepito i rispettivi 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
/	/	/

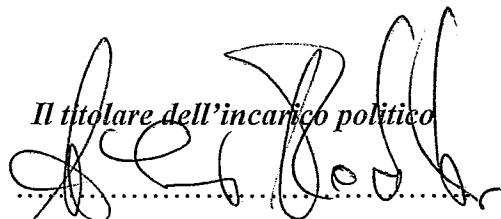
Si allegano gli atti di nomina e/o di proclamazione alle cariche ed incarichi predetti-
Annotazioni:

.....
.....

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

data,15.10.2013.....

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.

IL SOTTOSCRITTO NOME ROBERTO MATO A
PESCOOSTAMPA IL 12/01/1956 ED IN RESIDENZA
IN VIA M. RICCIARDI N° 22 DICHIARA DI ESSERE IN
POSSESSO DI DIPLOMA DI LICENZA MEDIA INFERIORE E
DI ESSERE ATTUALMENTE TITOLARE DI IMPRESA ARTIGIANA
ESILE.

PESCOOSTAMPA 15/10/2013

Roberto Mato