

al "Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"
 approvato con deliberazione C.C. n. ▼ del ▼

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

Il/La sottoscritto/a PATERINO DONATO nato/a a NARDÒ il 8/11/1980
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSUSSORÒ COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI GALATONE
 giusta atto di proclamazione/nomina Decreto N. 6/2022

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, 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 20..... i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 16.725,20 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 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
<u>ASSUSSORÒ COMUNALE GALATONE</u>	<u>16.725,20</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
/	/	/
/	/	/
/	/	/

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, 03/09/2022

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.

Cognome e Nome	Indirizzo	C.A.P. e Città
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....