

(Fac-simile nota di trasmissione documentazione)

**COMUNE DI MOLFETTA**  
**PROTOCOLLO LAMA SCOTELLA**

7 LUG. 2022

Al Sig. Segretario Generale

Comune di MOLFETTA

PROT. N°

48597

Il sottoscritto/a

GIUSEPPE ANTONIO

, nato/a a

MOLFETTA

il 03-01-1961

e residente a

MOLFETTA

Via

carica ricoperta

CONSIGLIERE COMUNALE

durata

5

conferita con atto

DCCN. 1 del 10/08/2017

(documento in possesso

dell'Ente) con riferimento agli obblighi previsti dall'art. 14 del Decreto Legislativo n. 33/2013,  
trasmette in allegato la seguente documentazione:



CUD



730



UNICO



MOD. A) (art. 14 lett. c)-d)-e), D. Lgs. n. 33/2013)



MOD. D) (art. 14 lett. f), D. Lgs. n. 33/2013) Aggiornamento

DOCUMENTI RELATIVI AL CONIUGE E AI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO



MOD E/E1 (situazione patrimoniale)



CUD



730



UNICO



Dichiarazione in sostituzione del MOD E

Trasmette, altresì, la dichiarazione, prevista all'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013, di conferma del possesso dei requisiti di compatibilità e conferibilità alla carica ricoperta.

Molfetta,

07/07/2022

firma del dichiarante

Giuseppe Antonino

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

Il/La sottoscritto/a AMATO GIUSEPPE nato/a a MOLFETTA il 03-01-1961  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE  
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA  
 giusta atto di proclamazione/nomina DCC N. 1 del 10/08/2017  
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 45 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 512,80 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, 07/07/2022

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.

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

Il/La sottoscritto/a ANATO GIUSEPPE nato/a a ROVERETO il 03/01/1961  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE  
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI ROVERETO  
 giusta atto di proclamazione/nomina DCC N. 1 10/08/2017  
 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

☒ che nessuna variazione è intervenuta nella mia situazione patrimoniale quale risulta dalla  
 dichiarazione in data 04/10/2022 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	CV fiscali	Anno di immatricolazione
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
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, 07/02/2022

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.

(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.)

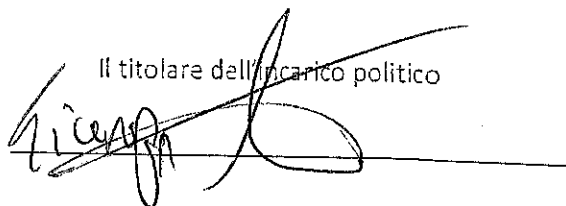
Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

Il/La sottoscritto/a ..... ARMIO GIUSEPPE ..... nato/a a ..... NOLENA ..... il ..... 03.01.1961 .....  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ..... CONSIGLIERE COMUNALE .....  
presso la seguente pubblica amministrazione ..... COMUNE DI NOLENA .....  
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



OGGETTO: DICHLARAZIONE DI CONFERMA DEL POSSESSO DEI REQUISITI DI  
COMPATIBILITA' ALLA CARICA RICOPERTA PRESSO IL COMUNE DI MOLFETTA  
(art. 20 del D. Lgs. n. 39/2013)

Al Sig. Segretario Generale

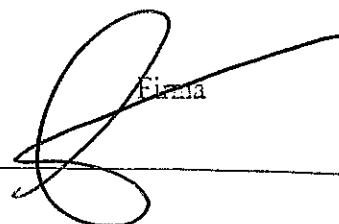
Comune di Molfetta

Il/la sottoscritto/a, AMATO GIUSEPPE  
nato/a a MOLFETTA il 03.01/1961 residente a MOLFETTA  
Via \_\_\_\_\_  
carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE giusta DCC n. 1  
del 10/08/2017

Dichiara

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, che, con riferimento alla detta carica, non sussistono cause di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013. Si autorizza il trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione.

Molfetta, 07/07/2022

  
Firma

Allega: documento di identità personale