

(Fac-simile nota di trasmissione documentazione)

Al Sig. Segretario Generale

Comune di MOLFETTA

Il sottoscritto/a ISABELLA MARIA ROSARIA de BARI, nato/a a MOLFETTA
il 05/08/1954 e residente a MOLFETTA Via S. BOLIVAR 21
carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE durata 5
conferita con atto DEC N. 1 DEL 10.8.2017 (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, 10/12/2019

firma del dichiarante

Isabella Maria Rosaria de Bari

Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

Il/La sottoscritto/a ISABELLA MARIA ROSARIA DE BARI nato/a a NOLE il 05/08/1954

- nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
- presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI NOLE

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

Isabella Maria Rosaria De Bari

OGGETTO: DICHIARAZIONE 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, ISABELLA MARIA ROSARIA OR BARI
nato/a a MOLFETTA il 05/08/1954 residente a MOLFETTA
Via S. BOLIVAR 21
carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE giusta DCC N. 1
del 10/08/2017

Dichiara

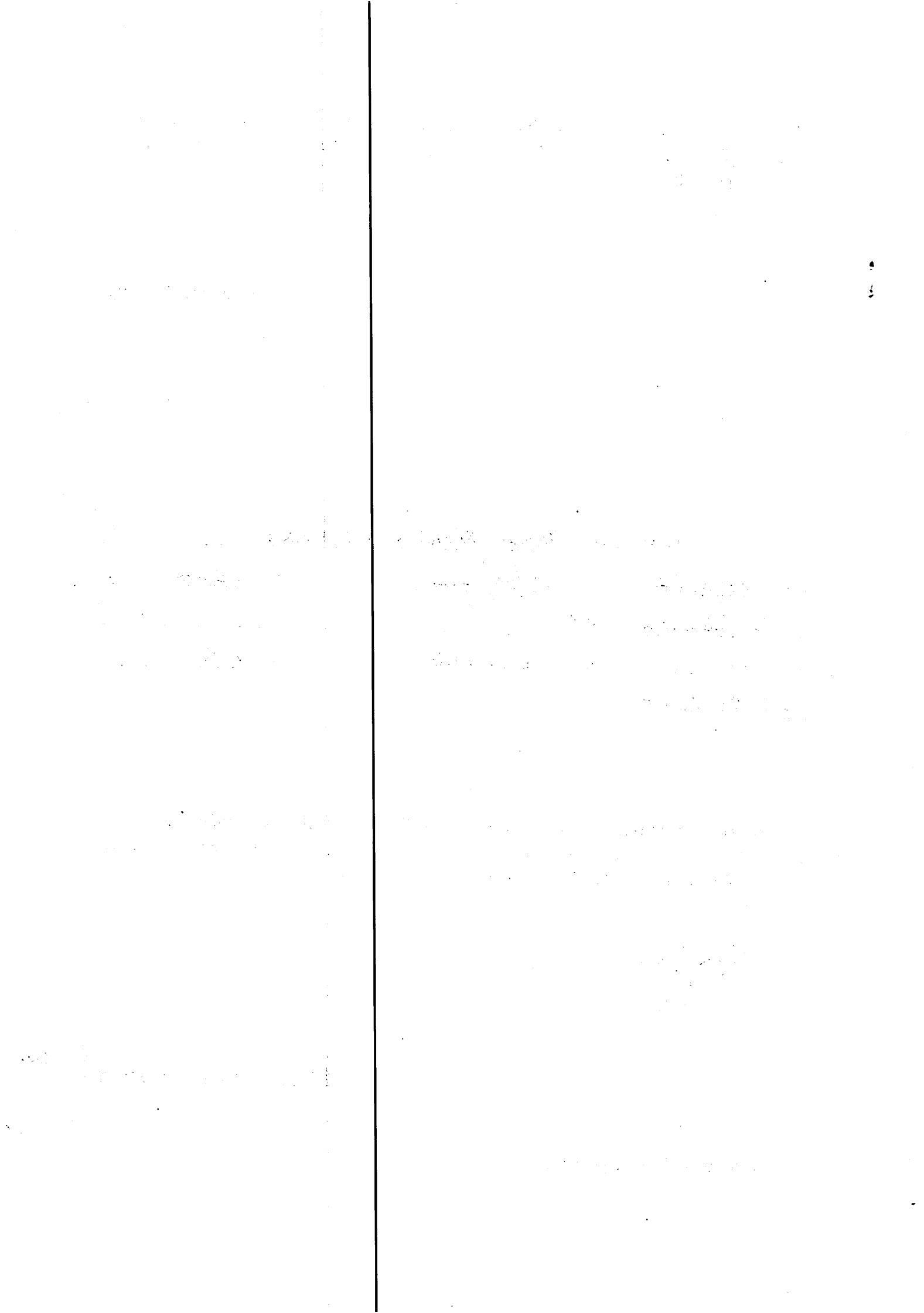
Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, che, con riferimento alla detta carica, non sussistono cause di incompatibilità, ai sensi del D.Lgs. n. 39/2013. Si autorizza il trattamento dei dati di cui alla presente dichiarazione.

Molfetta, 10/12/2019

Firma

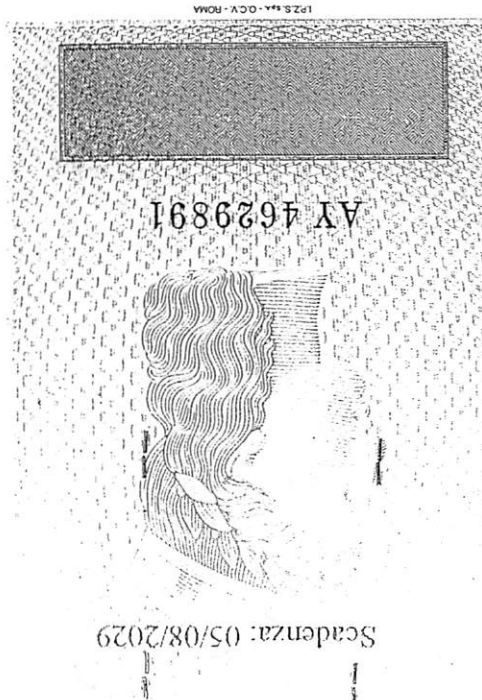
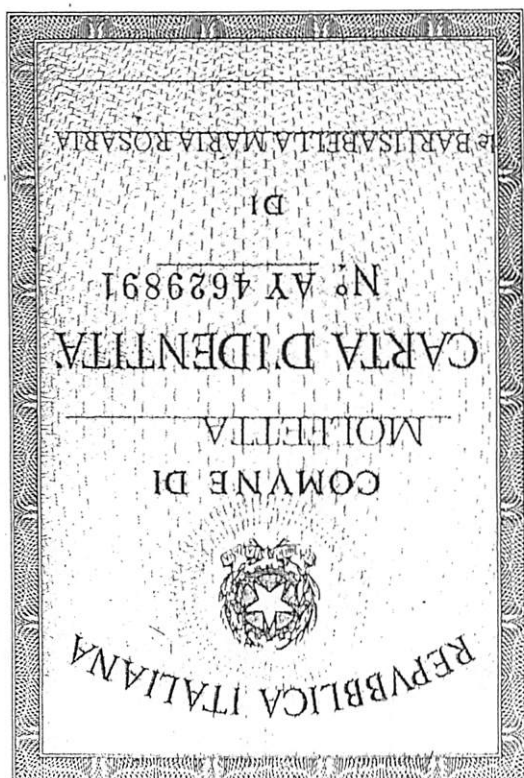
Isabella Maria Rosaria Or Bari

Allega: documento di identità personale



Cognome.....de BARI
 Nome.....ISABELLA MARIA ROSARIA
 nato il.....05/08/1954
 (atto n.....871 P.....I.....S.....A.....)
 a.....MOLFETTA (BA).....
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....MOLFETTA.....
 Via.....VIA SIMON BOLIVAR n. 21.....
 Stato civile.....coningata.....
 Professione.....AVVOCATO.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....160 cm.....
 Capelli.....BIONDI.....
 Occhi.....CASTANI.....
 Segni particolari.....


 Firma del titolare.....
 MOLFETTA.....li 31/08/2018
 Impronta del dito indice sinistra.....
 IL SINDACO
 ORDINE DEL SINDACO
 Vitantonio della Valle di Pompei

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

Il/La sottoscritto/a ISABELLA MARIA ROSARIA DE BARI nato/a a MOLFETTA il 05/08/1954
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA
 giusta atto di proclamazione/nomina DCE N 1 DEL 10.8.2017
 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 581 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, 10/12/2019

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
Isabella Maria Rosaria De Bari

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.L.gs. n.33/2013 – Art. 3 della Legge n. 441/1982)

Il/La sottoscritto/a ISABELLA MARIA ROSARIA DI BARI nato/a a MOLFETTA il 05/08/1954
 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 10.8.2017
 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 11.10.2017 già depositata;

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

BENI IMMOBILI (TERRENTI)

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

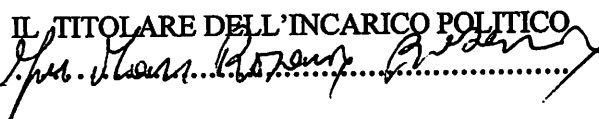
SOCIETA' (denominazione e sede)	N. azioni/quote possedute

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, 10/12/2019

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.)

