

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

Il/La sottoscritto/a AMATO ANGELA M.R. nato/a a MOUFETTA il 20/5/60  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE COMUNALE  
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOUFETTA  
 giusta atto di ~~proclamazione~~/nomina DECRETO SINDACALE N. 37215 del 14/05/2013  
 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 2014.. i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 13.386,60 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, 9/10/2015

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

Il/La sottoscritto/a AMATO ANGELA M.P. nato/a a MOLFETTA il 20/5/2015  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE COMUNALE  
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA  
 giusta atto di ~~proclamazione~~/nomina DECRETO SINDACALE N. 37215/2013  
 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 \_\_\_\_\_ già depositata;

☒ che, rispetto alla dichiarazione in data 30-09-2014 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	<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
BANCA MPS	1.066 —
CASSA POPOLARE SCARL	15 —

## 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, 9/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

*Angelo Amato*

**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 AMATO ANGIOLA M.R. nato/a a MOLFETTA il 20/5/60  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE COMUNALE  
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA  
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.

Molfetta 07/10/2015

Il titolare dell'incarico politico

Angiola Amato