

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

Il/La sottoscritto/1. GAGLIARDI DOMENICO nato/a TERLIZZI il 14/04/1983
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA
giusta atto di proclamazione/nomina 17/07/2013
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 3314,00 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
<u>/</u>		
<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</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
<u>/</u>		
<u>/</u>	<u>/</u>	<u>/</u>

Annotazioni:.....

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

data, 6/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
Domenico Gagliardi

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 GAGLIARDI DOMENICO nato/a TERLIZZI il 14/04/1983
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA
 giusta atto di proclamazione/nomina 17/09/2013
 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 30/09/2014 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	<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, 6/10/2015

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
Domenico Gagliano

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 GAGLIARDI DOMENICO..... nato/a ATENI (ZZ), il 14/04/1983
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE 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, LI 6/10/2015

Il titolare dell'incarico politico

Domenico Gagliardi