

(Fac-simile nota di trasmissione documentazione)

ANNO 2018

Al Sig. Segretario Generale

Comune di MOLFETTA

Il sottoscritto/a PICCO VASTROPASQUA, nato/a a BARI  
il 20-7-80 e residente a MOLFETTA Via TRAIZONIANA 1/4  
carica ricoperta Assessore durata \_\_\_\_\_  
conferita con atto del 28.7.2017 (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, 08/07/2022

COMUNE DI MOLFETTA PROTOCOLLO LAMA SCOTELLA
- 8 LUG. 2022
PROT. N° <u>14990</u>

firma del dichiarante  
Picco Vastropasqua

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

Il/La sottoscritto/a Pietro MATRODASQUA nato/a a BARI il 20-7-90  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE  
 presso la seguente pubblica amministrazione CORONA DI SCOLFOVA  
 giusta atto di proclamazione/nomina del 29.7.2017  
 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. 23/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2017 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 11.412,88 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..... la carica 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, 08/07/2022

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO  
Pietro Matrodasqua

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 posta e 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 Pietro MANTOVANO nato/a a BARI il 20-7-50  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di Assessore  
 presso la seguente pubblica amministrazione Comune Di Rocchetta  
 giusta atto di proclamazione/nomina del 27.7.2017  
 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 \_\_\_\_\_ 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)

Autoveicoli 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

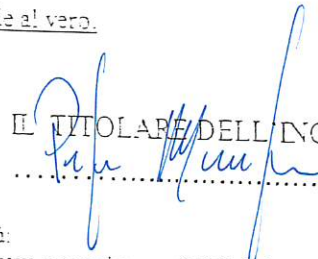
FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico

Sul mio onore affermo che la sopra esesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, 08/07/2022

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.

(Decorso il termine di pubblicazione di cui all'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "attività" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

Il/Le sottoscritto/a Pietro Mastropasqua nato/a a BARI il 20-7-10  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di Assessore  
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI POLIGNA  
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  
Pietro Mastropasqua

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

Io/la sottoscritto/a Pietro MASTROPASQUA  
nato/a a BARI il 20-1-90 residente a MOLFETTA  
Via TRONCATANA 4/4  
carica ricoperta ASSUSSORGE giusta MODIFICA CON DECRETO  
del 21.7.2012

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, 08/07/2022

Firma  
Pietro Mastro Pasqua

Allega: documento di identità personale