

Modello n. 1 - Dichiarazione componente organo di indirizzo politico

Segreteria di Giunta Comunale

Comune di Foggia

OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di certificazioni resa ai sensi dell'art. 47 del DPR n.445/2000 per gli adempimenti previsti dall'art. 14 del DLgs n. 33/2013.

Il/la sottoscritto/a ROBERTO ERMINIA

nato/a a FOGGIA

residente a FOGGIA Prov. FOGGIA

in Via MONTE SABOTINO 19

codice fiscale RBRRMN58D66D643N

nella sua qualità di sindaco assessore comunale consigliere comunale

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

relativamente allo scorso anno solare 2013

COMPENSI PERCEPITI QUALE AMMINISTRATORE COMUNALE			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
	Importo lordo complessivo annuo dei gettoni o della indennità	Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi comunali	Altri emolumenti (specificare natura ed importo)
1			
2			
3			
4			

COMPENSI PERCEPITI PRESSO ALTRI ENTI			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
	Ente (pubblico o privato)	Carica	Compenso percepito (specificare natura ed importo)
1			
2			
3			
4			

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
	Incarico	Compenso percepito
1	/	
2		
3		
4		

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune
1	/		
2			
3			
4			

(1) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI Qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo					
	Natura del bene (1)	Marca e tipo	CV fiscali	Annodi immatricolazione	Annotazioni
1	/				
2					
3					
4					

(1) Specificare se trattasi di autoveicolo, motoveicolo, aeromobile, imbarcazione da diporto

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ QUOTATE E NON QUOTATE Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo				
	SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote		Annotazioni
		N.	%	
1	/			
2				
3				
4				
5				

Dichiaro che i seguenti parenti fino al 2° grado di parentela non hanno dato il proprio consenso alla pubblicazione della propria situazione reddituale e patrimoniale:

	Cognome Nome	Grado di parentela
1	BUONPENSIERO PAOLO	MARITO
2	BUONPENSIERO ANTONIO PAOLO	FIGLIO
3		
4		

Allego fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

Foggia, addì 09.09.2016

In fede

Luigi 6 U