



Copo 2011-2017
UFF. Trasparenza
AMU

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

Il/La sottoscritto/a Ruchivotta Giovanni nato/a a Modica il 09/09/1981
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI ISPICA
giusta atto di proclamazione/nomina

in esecuzione dell'articolo 14 del D. Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2015 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

- euro 0 a titolo di indennità di carica;
- euro 0 a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;
- euro 0 a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 2015 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 2015 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
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

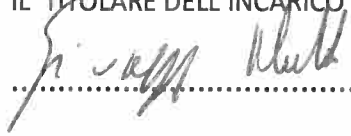
Annotazioni:

.....
.....

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

Data 28/10/2016

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 SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a Pucchinotto Gianni nato/a a Modica il 9/9/1944
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI ISPICA
 giusta atto di proclamazione/nomina 19/6/2015

in esecuzione dell'articolo 14 del D. Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati:

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali(3)	comune	note

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

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobile iscritti in pubblici registri di seguito indicati:

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile (2)	anno (3)	c.fiscali	titolo (4)
<u>AUTOVEICOLA</u>	<u>ITALIA, DV1226V</u>	<u>2012</u>		<u>proprietà</u>

(1) Indicare la tipologia: autoveettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

ragione sociale	sede sociale	funzioni

Annotazioni:

.....
.....

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

Data 29/10/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
[Firma]

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 Trasparente" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA
SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a Gianni Modona nato/a a Modona il 9/9/1981
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI ISPIRA
 giusta atto di proclamazione/nomina 19/6/2015

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 1 della legge regionale n. 128/82, il coniuge non separato, i figli conviventi nonché i parenti entro il secondo grado, che hanno presentato/presenteranno dichiarazione separate dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, consentono/non consentono all'adempimento in parola per effetto della successive sottoscrizione.

Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

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

Data 28/10/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Gianni Modona

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.

