

Anno	Titolo	Classe	ARRIVO
2018	I	06	
Prot.n° 18069		Del 02/11/2018	

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

PROSPETTO CONCERNENTE I DATI RELATIVI AI COMPENSI DI QUALSIASI NATURA CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA DI ASSESSORE COMUNALE; GLI IMPORTI DI VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI PER LA STESSA CARICA

La sottoscritta Sabato Sonia, in qualità di

Assessore del Comune di Tricase, nominata con decreto sindacale n.43 del 17.7.2017;

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di avere/non avere percepito i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica:

Carica	Indennità mensile lorda	Indennità lorda percepita nel 2017
Assessore Comunale	€ 1.317,73	€ 7.203,59

di avere/non avere percepito i seguenti importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici:

Carica	Importo percepito nel 2017 per viaggi di servizio e missioni
Assessore Comunale	Euro _____

Annotazioni: _____

Tricase, 2.11.2017

IL DICHIARANTE

Omissis

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, la presente è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.