

**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 percepito i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica:

Carica	Indennità mensile lorda	Indennità lorda percepita nel 2018
Assessore Comunale	€ 1.317,73	€ 15.812,76

di non avere percepito importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici.

Annotazioni: \_\_\_\_\_

Tricase, 3.9.2019

IL DICHIARANTE

**N.B.:** Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione 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.

