

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

Il/La sottoscritto/a STEFANO SORINO
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE (nel 2018 CONSIGLIERE)
presso il comune di Noale
esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed 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 2018 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito
riportati :

euro 79,86..... 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..... 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 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 |
|----------|---|------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

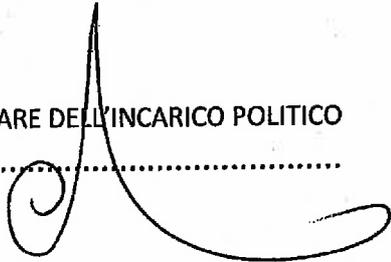
Annotazioni:

.....
.....

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

data,

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

.....


N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 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.