

COMUNE DI MASSAFRA			
Anno	Titolo	Classe	
2017	I		ARRIVO
Prot.n. 40078		Del 08/11/2017	



Città di Massafra

Prot. n.

All'Ufficio Protocollo
Comune di MASSAFRA

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione ex art. 14 D. Lgs. n. 33/2013. Trasmissione documenti

Il/La sottoscritto/a ANTONIO D'ERICO nato/a il 23/07/1969 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Massafra, giusta atto di proclamazione/nomina DEL 28/06/2016, ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 D. Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, trasmette, in allegato alla presente:

- Dichiarazione annuale per eventuali variazioni della situazione patrimoniale;
- Dichiarazione dei redditi ANNO 2016;
- Dichiarazione annuale per eventuali variazioni incarichi e relativi compensi;
- Dichiarazione annuale per eventuali variazioni della situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado, con Dichiarazione dei redditi ANNO 2016
(ovvero)

Dichiarazione ex artt. 47 D.P.R. n. 445/2000 che, sebbene richiesto, i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 non hanno espresso il loro consenso.

07.11.2017
(luogo e data)

Antonio D'Erico

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.

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome D'ERRICO ANTONIO
Indirizzo VIA SECONDA TRAVERSA SANDRO PERTINI, 44 74016 MASSAFRA (TA)
Telefono 393-9637201
Fax
E-mail totoderrico@libero.it
Nazionalità Italiana
Data di nascita 23 / 07/ 1969

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Tecnico Elettronico presso Rebin s.r.l. dal 1993/1995
Responsabile vendite presso Master Plastocarta D.M. s.r.l. dal 1995/2001
Assistente tecnico amministrativo presso Ministero Pubblica Istruzione dal 14/02/2001
Consigliere Capogruppo presso comune di Massafra dal 28/06/2016
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Liceo Ginnasio " Aristosseno" Taranto
- Tipo di azienda o settore Scuola superiore secondo grado
- Tipo di impiego Tecnico Amministrativo
- Principali mansioni e responsabilità Segreteria Dirigente Scolastico

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 2015 addetto certificato antincendio
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Laurea Magistrale in Giurisprudenza
Maturità Perito capotecnico in Elettronica Industriale
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Appalti evidenza Pubblica/ Project Financing
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

BUONE CAPACITÀ RELAZIONALI E GESTIONE CAPITALE UMANO ACQUISITE IN ANNI DI RAPPORTO GESTIONE VENDITE ED ASSOCIAZIONISMO

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

BUONA

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

PATENTE EUROPEA E.C.D.L. MODULI COMPLETI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

Patenti di guida categoria A/B

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater, del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. TA)
 Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) DRRNTN69L23F027E Cognome (2) D'ERRICO Nome (3) ANTONIO
 Sesso (4) (M o F) M Data di nascita (5) (gg/mm/aaaa) 23/07/1969 Comune (o stato estero) di nascita (6) MASSAFRA Prov. nasc (7) (sigla) TA Eventi (9) eccezionali
 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016
 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) MASSAFRA TA F027 Domicilio fiscale all' 1/1/2017
 Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 18.692,98 Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2)
 Altri redditi assimilati (4) Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese) (21) 1.596,36 Addizionale comunale all'Irpef
 Addizionale regionale all'Irpef (22) 252,30 (26) 44,06 (27) 105,48 (29) 44,86

ACCONTI 2016 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121)
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) Acconti Irpef sospesi (131)
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132)
 Prima rata di acconto cedolare secca (126) Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127)

ACCONTI 2016 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (321)
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (322) Acconti Irpef sospesi (331)
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (324) Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (332)
 Prima rata di acconto cedolare secca (326) Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (327)

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) Importo (342)

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 4.447,10 Detrazione per carichi di famiglia (362) 1.453,04
 Detrazioni per famiglie numerose (363) Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365)
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 1.397,70 Totale detrazioni per oneri (368)
 Detrazioni per canoni di locazione (369) Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371)
 Totale detrazioni (373) 2.850,74

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (391) 1 Bonus erogato (392) 960,00 Bonus non erogato (393)

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) 4 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) 416,38
 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) TFR destinato al fondo (414) 1.438,59

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (441)

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere (432)	Importo (433)	Codice onere (434)	Importo (435)	Codice onere (436)	Importo (437)	Assicurazioni sanitarie (444)

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA		REDDITI ESENTI	
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457)	Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458)	Codice (466)	Ammontare (467)
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (473)		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475)	
Applicazione maggiore ritenuta (476)		Casi particolari (477)	

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100 % affidamento figli
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ					
1 C <input checked="" type="checkbox"/> (1) X Coniuge	(4) MRGGNN73E70F027V	(5) 12			
2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> X Primo figlio D (3)	DRRCC00M10F027Y	12	(6)	(7) 100	(8)
3 F <input type="checkbox"/> A (2) D					
4 F <input type="checkbox"/> A D					
5 F <input type="checkbox"/> A D					
6 F <input type="checkbox"/> A D					
7 F <input type="checkbox"/> A D					
8 F <input type="checkbox"/> A D					
9 F <input type="checkbox"/> A D					

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) %

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, AL TRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazione (803)
Ritenuta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (808)	TFR maturato fino al 31/12/2009 e rimasto in azienda (809)
TFR maturato dall' 01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1)	INPS (2)	Altro (3)	Imponibile previdenziale (4)	Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6)
				MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (7) Tutti (8) Tutti con esclusione di

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione (12)Pens; (13)Prev; (14)Cred; (15)Enpdep				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
(9) 90014930730	(11) TAC87	(12) 1	(13) 7001	(14) 9	(15) 0	(17) 2016	(18) 22.287,24	(19) 7.354,83	(21) 0,00
Contributi TFS (22)	Imponibile TFR (24)	Contributi TFR dovuti (25)	Imponibile Gestione Credito (26)	Contributo Gestione Credito dovuto (27)	Imponibile ENPDEP (29)	Contributi ENPDEP dovuti (30)			
0,00	16.656,56	1.599,06	22.287,24	78,09	0,00	0,00			

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato (41)	Contributi dovuti (42)	Contributi a carico del lavoratore (43)	Contributi versati (44)	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (45) Tutti (46) Tutti con esclusione di

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda (52)	Categoria (53)	Imponibile previdenziale (54)	Contributi dovuti (55)	Contributi a carico del lavoratore trattenuti (56)	Contributi versati (57)

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

Previdenza complementare: a carico del dipendente = 208,19 ; a carico del datore di lavoro = 208,19

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale (1)				
DATI FISCALI					
Ammontare lordo corrisposto (4)		Imponibile (8)		Ritenute a titolo d'acconto (9)	
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	Codice fiscale debitore principale (101)	Somme erogate (102)	Ritenute operate (103)	Somme erogate non tassate (104)	
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105)		(106)	(107)	(108)	

DATA

15/02/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		DRRNTN69L23F027E
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
	D'ERRICO		ANTONIO	
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	
	GIORNO 23	MESE 07	ANNO 1969	PROVINCIA (sigla) TA

LE SCELTE DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997 FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento della ricerca scientifica e della università FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale FIRMA Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL' IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

CODICE	PARTITO POLITICO
	FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

Tipologia bene mobile (1)	Nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	Anno immatricolazione (3)	Cv.fiscali	Titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, 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..

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

ragione sociale	sede sociale	azioni		variazioni +/-
		n.	valore	

4. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società quotate:

ragione sociale	sede sociale	quote		variazioni +/-
		n.	valore	

5. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società non quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

6. Esercizio delle funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

Ragione sociale	Sede sociale	Funzioni	Cessazione

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

07.11.2014
.....
(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO
Antonio Di Marco
.....

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.



Città di Massafra

Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

Il/la sottoscritto/a ANTONIO D'ERRICO nato/a il 23/07/1968, nella qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Massafra TARANTO, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, sebbene loro richiesto, non hanno espresso il loro consenso alla pubblicazione delle informazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge.

07-11-2017
(luogo e data)

Antonio D'Errico

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.



Città di Massafra

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell'8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE ANNUALE PER EVENTUALI VARIAZIONI DI INCARICHI E RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a ANTONIO SERRICO nato/a il 23/07/1969
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE cessato il
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MASSAFRA (TA)
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2016 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 2854,59 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 2016 le seguenti cariche presso gli enti pubblici e privati ed avere percepito i
rispettivi compensi di seguito riportati:

Carica	Soggetti pubblici/privati e sede sociale	Compensi in EUR

di avere ricoperto nell'anno 2016 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 EUR

Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

07. 11. 2017

.....
(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Antonio D'Ercole
.....

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.