



COMUNE DI VITA

(Libero consorzio comunale di Trapani)

Piazza S. Francesco - 91010 Vita - Codice fiscale 81000050815 - tel.0924/955555 - fax 0924/955148

Il sottoscritto ...D'Angelo Sebastiano.....
nato a Salemi..... il 24/11/1979.....
in qualità di
- Titolare di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali
- Sindaco
☒ Assessore
- Consigliere Comunale

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 , consapevole delle sanzioni previste dagli art. 75 e 76 del medesimo Decreto nel caso di dichiarazioni mendaci e non conformi al vero e per gli effetti previsti dall'art. 14, comma 1, lettere c), d) ed e) del D. Lgs n.33/2013 che:

☒ Non ha in essere cariche presso enti pubblici e privati;

ovvero

_____ Ha in essere le seguenti cariche presso enti pubblici e privati con i compensi a qualsiasi titolo corrisposti a fianco indicati

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI CORRISPOSTI			
N.	DENOMINAZIONE ENTE	NATURA DELLA CARICA	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti
1			
2			
3			

☒ Che non ha in essere alcun incarico con oneri a carico della funzione pubblica

ovvero

_____ Ha in essere i seguenti incarichi con oneri a carico della funzione pubblica con compensi spettanti a fianco indicati:

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI SPETTANTI		
N.	NATURA DELL'INCARICO	Compensi spettanti
1		
2		
3		

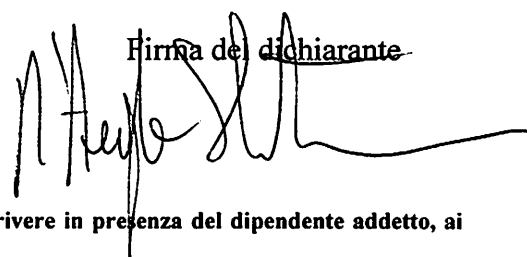
Dichiara altresì i seguenti importi relativi ai compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica e agli importi di viaggi di servizio a missioni pagati con fondi pubblici:

- COMPENSI:
- MISSIONI:

Inoltre allega alla presente dichiarazione il proprio curriculum.

Data 26/07/2018

Firma del dichiarante



AVVERTENZA

Allegare fotocopia di un documento di identità del sottoscrittore, ovvero sottoscrivere in presenza del dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'art. 21, c.1, e dell'art. 38, c.3 del D.P.R. 445/2000.