

## DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI

( Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. a) b) c) d) ed e) del D.lgs n. 33/2013 e. s.m.i relativi gli amministratori)

IL/La sottoscritto/a LEONTE FABIO MICHELE nato/a a SCIACCA  
il 30/08/1960 residente in SCIACCA via RAVENNA

nr. 2 ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.lgs n. 33/2013 e.s.m.i, in  
qualità di Sindaco 0 Assessore 0 Consigliere Comunale del Comune di Sciacca, sotto la  
propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.  
28/12/2000, n. 445, per dichiarazioni false e mendaci.

### DICHIARA

#### Quanto Segue:

1) Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. a)

- ✓ Di essere stato eletto in data 12/06/2017 giusta proclamazione dell'Ufficio  
Elettorale in data 17/07, convalidato, nella carica, dal Consiglio Comunale con  
Deliberazione n. 33 in data 14/7/17; durato del mandato elettivo: 5 anni;

2) Ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. c)

- ✓ di percepire il gettone di presenza connessi all'assunzione della carica di consigliere  
Comunale:

Compenso spettante	Riferimenti normativi
Importo: €50,34 al lordo di qualsiasi ritenuta per legge.	Art. 19 L.R. Sicilia n. 30 del 23 dicembre 2000; (Gettone spettante per l'effettiva presenza sia in Consiglio Comunale che in Commissione Consiliare Permanente)

che, allo stesso, **NON sono stati pagati** importi per viaggi di servizio e/o missioni con fondi pubblici;

che, allo stesso, **sono stati pagati** i seguenti importi per viaggi di servizio e/o missioni con fondi pubblici;

IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E/O DI MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI			
Ente Pubblico	OGGETTO	PERIODO	IMPORTO PAGATO

3) ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. d)

di non essere titolare di altre cariche presso Enti Pubblici o privati;

di essere titolare di altre cariche presso Enti pubblici o privati ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

Carica ricoperta	Ente pubblico o privato ove si esercita la carica	Compenso percepito	Durata della carica

4) ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett. e)

di non ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

di ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica con i relativi compensi spettanti:

Incarico ricoperto	Ente pubblico che ha conferito l'incarico	Compenso percepito	Durata dell'incarico

✓ Al fine dell'adempimento di cui alla lett. b) dell'art. 14 D.lgs. 33/2013 e. s.m.i., allega alla presente il proprio curriculum vitae impegnandosi che qualsiasi eventuale variazione degli elementi indicati saranno comunicati tempestivamente.

✓ Il sottoscritto acconsente il trattamento dei propri dati personali e dichiara, inoltre di essere informato, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003.

*Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.*

Sciaccia, li

20/9/17

Fabio Michele Levante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica del documento di riconoscimento del dichiarante.



(Allegato C)

## COMUNE DI SCIACCA

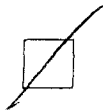
Provincia di Agrigento

ADEMPIMENTO EX L.R. 128/82

ANNO DI PRESENTAZIONE 2017

Io sottoscritto	nato a	il	CODICE FISCALE
LEONTE FABIO MICHELE	SCIACCA	30.8.1960	LNT FMC 601301533V
nella qualità di (indicare la carica rivestita)			periodo
CONSIGLIERE COMUNALE			
e altresì nella qualità di (indicare la carica rivestita)			periodo

### DICHIARO



Che per le spese e le obbligazioni assunte ho utilizzato miei mezzi finanziari.



Che per le spese sostenute e per le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte. Alla dichiarazione debbono essere alle gate le copie della dichiarazione di cui al terzo comma dell'art. 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative agli eventuali contributi ricevuti.

Per quanto sopra

**Ed inoltre,**

*Sul mio onore affermo che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero;*

Dichiaro essere stato informato agli effetti del D.L.vo 196/2003.

Luogo e data

Sciaccia, 20, 09, 17

FIRMA DEL DICHIARANTE  
Fabio Michele Leone

\*\*\*

La superiore dichiarazione, consapevole delle responsabilità derivanti dal rendere dichiarazioni mendaci ex art. 76 del D.P.R. 445/2000, è sottoscritta ai sensi degli artt. 47 e 38 del medesimo D.P.R. ed allo scopo, si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Luogo e data

FIRMA DEL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(oppure)

COMUNE DI SCIACCA  
SEGRETERIA GENERALE – UFFICIO ATTI CONSIGLIO

La superiore dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza dal sig. \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, identificato mediante \_\_\_\_\_, dopo essere stato da me ammonito/a sulla responsabilità penale cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace.  
Sciacca, \_\_\_\_\_

L'Ufficio

\_\_\_\_\_

**COMUNE DI SCIACCA**  
Ufficio di Polizia Municipale

COMUNE DI SCIACCA  
L'Atto n. 17 / 20 del  
mese di LUGLIO in Sciacca,  
Il sottoscritto funzionario il presente  
atto n. LEONTE FABIO  
consegnando copie a mani di  
DELLO STESSO

Il Ricevente

Il Funzionario /

*Frank*

*I.S.P.E. Uscita*