

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 agli amministratori;

IL/La sottoscritto/a SAVATORE MONTE nato/a a SCIACCA
il 15/04/85 residente in SEICCA via STABONE
nr. 4 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 0 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 elezioni dell'11/06 giusta proclamazione dell'Ufficio
Elettorale in data _____, convalidato, nella carica, dal Consiglio Comunale con
Deliberazione n. _____ in data _____; durata 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: €32,54 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)

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

0 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

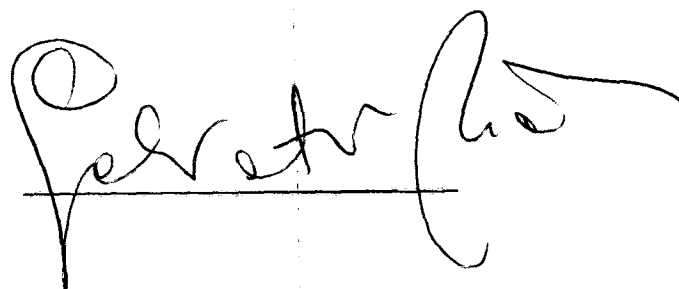
✓ Al fine dell'adempimento di cui alla lett. b) dell'art. 14 D.lgs. 33/2013 e. s.m.i., allega alla presente il proprio curriculum vitae impegnandosi che qualsiasi eventuale variazione degli elementi indicati saranno comunicati tempestivamente.

✓ 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.

Sciacca, li

2/10/12





(Allegato C)

COMUNE DI SCIACCA

Provincia di Agrigento

ADEMPIMENTO EX L.R. 128/82

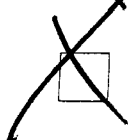
ANNO DI PRESENTAZIONE _____

Io sottoscritto SALVATORE MONTE	nato a 15.04.85 SCIACCA	il	CODICE FISCALE MNTSVT85D15153M
nella qualità di (indicare la carica rivestita) Consigliere Comunale			periodo
e altresì nella qualità di (indicare la carica rivestita) Consigliere Comunale			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 allegate 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
Sciacca

2/10/2017

FIRMA DEL DICHIARANTE

Salvatore Monte

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

SEGRETERIA GENERALE

L'Anno 2017 e 19 20 del
mese di LUGLIO in Sciacca,

il sottoscritto _____ il presente
attestato _____ MONTE SALVATORE

consiglieri di consiglio _____
STESSO

Il Ricevente

Il Funzionario

Quom'

Alye Ferre