

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

Il/La sottoscritto/a FABRIZIO STEFANIZZI nato/a a Veglie 28.05.66 il 28.05.66  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di .....ASSESSORE COMUNALE.....  
 presso la pubblica amministrazione .....COMUNE DI VEGLIE (Provincia di Lecce).....  
 giusta atto di proclamazione deliberazione CONSIGLIO Comunale n. 01 del 18.06.2015.....

in 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 2016 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 6.400,44 a titolo di indennità di carica; (IMPORTO LORDO)  
 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 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 2015 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, 8/11/2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO  


**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.