Comune di Milazzo

Trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici



COMUNE DI MILAZZO

Prot A/P: Arrivo

COMUNE DI MILAZZO Provincia di Messina



N. 0046755 del 14-08-2018

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU CARICHI E RELATIVI COMPENSI, SPESE VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a PVLIA nato/a a CASTLO MALW nella qualità di titolare dell'incarico	FITO LVIGI	
nato/aa CASTROMALAN	_i104/11/1953 C.F.: \$1\$16	1053504C39AK
nella qualità di titolare dell'incarico	politico di <u>CONSIGNICA</u>	JYW WHUR
presso il Comune di Milazzo, giusta	atto di proclamazione/nomina 🗘	1111981421000 12.5
9.41 16 19612018		
in esecuzione dell'articolo 14 del d.l ai sensi degli articoli 46 e 47 nonch responsabilità, consapevole delle co	A MAN STRICOIO 70 DEL D.F.D. 445/	#OOO, acres in brohim
	DICHIARA	
di non avere cariche presso	enti pubblici e privati	
<i>,</i> *	oppure (*)	
 di essere titolare delle seg avere percepito nell'anno 2 	menti cariche presso enti pro o i connessi compensi di s	ubblici e privati ed eguito riportati:
carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
COLUMN TO THE PARTY OF THE PART		
	A STATE OF THE STA	
di non avere ricoperto nell finanza pubblica	l'anno 20o a incarichi con	oneri a carico della
finanza pubblica ed ave	no 20_0 altri incarichi con re percepito i connessi co 482 4/08	oneri a carico della ompensi di seguito
ş*	and the same of the same of	/ ************************************
	3	norman sin "
	erak acadett± etak merupakten haten " 🖰 1150 ketat	24
	a such figure	14.8

Comune di Milazzo Trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
4.00		w
	The state of the s	
and the second s		
	7	
Annotazioni:	AND THE RESIDENCE OF THE PARTY	The state of the s
		The state of the s
Il dichiarante afferma sul proprio on	ore che le su riportate dichiaraz	ioni corrispondono al
vero.		
data, 13.08.1018		
	il titolare pell'i	NCARICO POLITICO
	Xilidik	
	7	<i> </i>

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 o tramite corriere;

con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta

elettronica certificata.

(*) barrare con la X la dichiarazione che interessa.