

**Altre dichiarazioni per la pubblicità dei dati  
di cui all'art. 14, c. 1, del d.lgs. 14/03/2013, n. 33**

ANNO 2015

<input type="checkbox"/> Inizio mandato	<input type="checkbox"/> Variazioni/modifiche (aggiornamento tempestivo - entro 30 giorni)	<input type="checkbox"/> Fine mandato
---	---	---------------------------------------

*Io sottoscritto:*

Cognome: SCAROLA

Nome: GIOVANNI

con la carica di:       cessato dalla carica di:

SINDACO       ASSESSORE       CONSIGLIERE COMUNALE

DEL COMUNE DI MATERA

**DICHIARO**

**A) CURRICULUM**

A/1) di allegare alla presente il proprio curriculum aggiornato;

A/2) di confermare la validità del curriculum già prodotto e pubblicato.

**B) COMPENSI CONNESSI ALLA CARICA**

(art. 14, c.1, lett. c) del d.lgs. 14/03/2013 n°33)

B/1) di NON PERCEPIRE     di NON AVER PERCEPITO alcun compenso, di qualsiasi natura, connessi all'assunzione della carica e diversi da quelli rilevabili dalla competente struttura comunale;

B/2) di PERCEPIRE       di AVER PERCEPITO i seguenti compensi, di qualsiasi natura, connessi all'assunzione della carica, diversi da quelli rilevabili dalla competente struttura comunale:

DENOMINAZIONE ENTE EROGANTE	TIPO DI INCARICO	COMPENSO	Annotazioni

**C) DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI**

(art. 14, c.1, lett. d) del d.lgs. 14/03/2013 n°33)

C/1) di **NON RICOPRIRE**  di **NON AVER RICOPERTO** altre cariche presso enti pubblici o privati.

C/2) di **RICOPRIRE**  di **AVER RICOPERTO** le seguenti cariche presso enti pubblici o privati:

ENTE <sup>(1)</sup>	DENOMINAZIONE ENTE	TIPO DI INCARICO	COMPENSO	Annotazioni
1				
2				
3				
4				
5				
6				

(1) Specificare se di natura pubblica o privata

**D) ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI**

(art. 14, c.1, lett. e) del d.lgs. 14/03/2013 n°33)

D/1) di **NON RICOPRIRE**  **NON AVER RICOPERTO** incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

D/2) di **RICOPRIRE**  di **AVER RICOPERTO** i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

ENTE	DENOMINAZIONE COMMITTENTE	TIPO DI INCARICO	COMPENSO	Annotazioni
1				
2				
3				
4				
5				

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

15/11/2015

(luogo e data)

Il Dichiarante

**NOTE:**

- 1) Barrare caselle e completare i relativi campi per ciascuna situazione che ricorre
- 2) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, per ciascun quadro, allegare elenco aggiuntivo.