

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

Io sottoscritto:

Cognome: LAPOLLA

Nome: ANGELO

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 ⁽¹⁾	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:

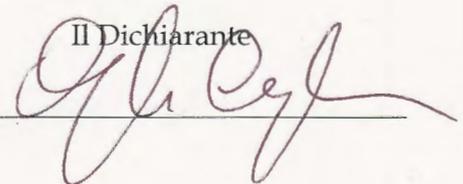
ENTE	DENOMINAZIONE COMMITTENTE	TIPO DI INCARICO	COMPENSO	Annotazioni
1				
2				
3				
4				
5				

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

01/09/2015

(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.