

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a LECCI SOTTI SALVATORE nato/a a SAN SEVERO il 10-01-1965
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI TORREMAGIORE
 giusta atto di proclamazione/nomina
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
 dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
Proprietà 100%	1° casa	mq. 180 ca	TORREMAGIORE	AL 100%
"	garage	mq. 60 ca	TORREMAGIORE	AL 100%
Proprietà 50%	2° casa	mq. 110 ca	"	AL 50%
"	garage 2° casa	mq. 40 ca	"	"
TERRENI	OLIVETO + VIGNETO	HA 5,00 circa		AL 100%

- (1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..
 (2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.
 (3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità e dati identificativi bene mobile (2)	anno (3)	c.fiscali	titolo (4)
AUTOVEICULO		2008		PERCEPES CURSER
AUTOVEICULO		2004		SUZUKI WAGON 2500cc

- (1) Indicare la tipologia: autoveicolo, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..
 (2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.
 (3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.
 (4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..



di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni

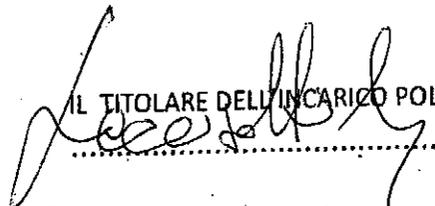
Annotazioni:

.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data,

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



- 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;
 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito Istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

**DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
 nella qualità di (indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella)
 del sig./ra , nato/a a il
 titolare dell'incarico politico di
 presso la seguente pubblica amministrazione
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
 dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,
 previo il rilascio del proprio consenso alla pubblicazione a norma del su citato articolo 14:

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità e dati identificativi bene mobile (2)	pubblico registro	anno (3)	c. fiscali	titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

IL CONIUGE ED I PARENTI DI 2° grado si rifiutano
di dare in FORTA loro

[Handwritten Signature]

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni

Annotazioni:

.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data,

IL DICHIARANTE

.....

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;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito Istituzionale di questa pubblica amministrazione.

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

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di
 presso la seguente pubblica amministrazione
 giusta atto di proclamazione/nomina
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché
 dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 20..... i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro a titolo di indennità di carica;

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 20..... le seguenti cariche presso gli enti pubblici e privati ed avere percepito i
rispettivi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

di avere ricoperto nell'anno 20..... 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

Si allegano gli atti di nomina e/o di proclamazione alle cariche ed incarichi predetti.

Annotazioni:

.....
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data,

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

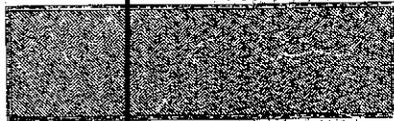
.....

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;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

DOCUMENTO VALIDO FINO AL 31/03/2020

AR 5571806



I.P.S. SPA - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI FIUMICINO

CARTA D'IDENTITA

N° AR 5571806

DI

LECCISOTTI

SALVATORE

Cognome..... LECCISOTTI
 Nome..... SALVATORE
 nato il..... 10/04/1965
 (atto n. 561 P. I S. A.....)
 a..... SAN SEVERO (..... FG.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... TORREMAGGIORE (FG)
 Via..... VIALE ALDO MORO, 150
 Stato civile..... CONIUGATO
 Professione..... MEDICO
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.67
 Capelli..... BRIZZOLATI
 Occhi..... CASTANI
 Segni particolari.....



Firma del titolare *Leccisotti Salvatore*
FIUMICINO li 10/06/2010

Impronta del dito indice sinistro

Euro 10.58

IL SINDACO

Gianna Vitale



Istruttore Amm.vo
Giovanna Vitale

