



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

Il/La sottoscritto/a FARINA COSIMO DAMIANO nato/a a ANDRIA il 06/05/1994  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE  
presso la seguente pubblica amministrazione del COMUNE DI ANDRIA  
giusta atto di proclamazione/nomina del 07/11/2020  
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,

DICHARA

di avere percepito nell'anno 2020, i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

- euro 0 a titolo di indennità di carica;
- euro 0 a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;
- euro 0 a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 2020, 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-

**E**  
COMUNE DI ANDRIA  
Protocollo Generale della Città' di Andria  
Protocollo N.0008276/2021 del 26/01/2021

**Annotazioni:** DICHIARO DI NON AVER ALCUN INCARICO

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

data, 28/12/2020

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

*[Firma manoscritta]*

**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.

Cognome..... FARINA.....  
 Nome..... COSIMO DAMIANO.....  
 nato il..... 06/05/1994.....  
 (atto n. 333 I s. A.)  
 a..... ANDRIA (BA).....  
 Cittadinanza..... ITALIANA.....  
 Residenza..... ANDRIA.....  
 Via..... VIA BARLETTA 186.....  
 Stato civile..... STATO LIBERO.....  
 Professione..... UNIVERSITARIO.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... 1,77 m.....  
 Capelli..... biondi.....  
 Occhi..... celesti.....  
 Segni particolari..... =====



Firma del titolare *Cosimo Damiano Farina*  
 ANDRIA 28/11/2016  
 Impronta del dito indice sinistra  
 IL SINDACO  
 D'ORDINE DEL SINDACO  
 TECNICO DEI SERVIZI AMMINISTRATIVI  
 ANTONIO VECCHIETTI

