



CONSORZIO AREA MARINA PROTETTA  
PORTO CESAREO



**Allegato A**

al "Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei rappresentanti degli enti consorziati nel Consiglio di Amministrazione Consorzio Area Marina Protetta – Porto Cesareo" adottato con deliberazione del Consiglio di Amministrazione Consorzio Area Marina Protetta Porto Cesareo n. .... del ..... e approvato dall'Assemblea con delibera n. .... del .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI DEI RAPPRESENTANTI DEGLI ENTI CONSORZIATI NEL CONSIGLIO DI AMM.NE DEL CONSORZIO AREA MARINA PROTETTA - PORTO CESAREO.**

Il/La sottoscritto/a ..... **Sergio Vaglio** ..... nato/a a **LEBRANO** il **18.10.1956**  
nella qualità di titolare dell'incarico di **CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE**  
presso la seguente pubblica amministrazione **AREA MARINA PROTETTA**  
giusta atto di proclamazione/nomina .....  
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento 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 avere percepito nell'anno 2015 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro ..... a titolo di indennità di carica;  
euro .....118,80..... 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
CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE AREA M.P.		- 118,80

di avere ricoperto nell'anno 2015 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i



CONSORZIO AREA MARINA PROTETTA  
PORTO CESAREO



connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
CONSIGLIERE COMUNE DI NARDÒ	COMUNE DI NARDÒ	€ 6210,00

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, 04 APR 2016

IL TITOLARE DELL' INCARICO

.....

**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.

Modello lettera per trasmissione documentazione

Consorzio Area Marina Protetta Porto Cesareo ♦ Via C. Albano (Riviera di Ponente) - 73010 Porto Cesareo (LE)  
 ♦ Tel +39 0833 560144 - Fax +39 0833 859105 ♦ [info@areamarinaprotettaportocesareo.it](mailto:info@areamarinaprotettaportocesareo.it) ♦ P.I. 03706060757



CONSORZIO AREA MARINA PROTETTA  
PORTO CESAREO



Al Responsabile della Trasparenza  
Consorzio Area Marina Protetta  
- Porto Cesareo -

Il/La sottoscritto/a VALENTINO ISCARO nato/a a LEVERNO il 18.10.1956 nella qualità di titolare dell'incarico di CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE A.M.P. presso la seguente pubblica amministrazione AREA MARINA PROTETTA giusta atto di proclamazione/nomina .....

- ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, trasmette in allegato alla presente:
- a) l'atto di proclamazione/nomina all'incarico, riportante l'indicazione della durata del mandato elettivo o dell'incarico;
  - b) il curriculum;
  - c) la dichiarazione relativa ai compensi connessi all'assunzione della carica ed agli importo di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici; nonché all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti.

Data, 07 APR 2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO

- 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.