



COMUNE DI MONTEFORTE CILENTO

Provincia di Salerno

Via Orto delle Castagne - 84060 Monteforte Cilento SA - Tel. 0974 996006 - Fax 0974 996210

C.F. 84000750657 - P.I. 00776040651

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni.

Io sottoscritto/a *MOTTOLA Bernardo* nato *In Svizzera, (CH)*, il *19/12/1965* domiciliato per la carica presso il Comune di Monteforte Cilento. dichiaro veritieri e corretti i seguenti dati che mi riguardano.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato proclamato eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data *5 giugno 2016* **Consigliere** del Comune di Monteforte Cilento per *5* anni

Copia di tale atto è depositata presso gli uffici del detto Comune.

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato alla data odierna. **[Allegato 1]**

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Negli esercizi sottoindicati ho percepito da questo Comune le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	In qualità di <i>CONSIGLIERE</i>
€ <i>1.045,92</i>	€ <i>1.045,92</i>	€	Indennità di carica
€	€	€	Rimborsi e spese di viaggio e missione
€	€	€	(altro specificare).....

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, dai seguenti enti pubblici e privati, le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017	Ammontare complessivo percepito nel 2018	Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per la carica di	Presso l'ente
--	--	--	------------------	---------------



COMUNE DI MONTEFORTE CILENTO

Provincia di Salerno

Via Orto delle Castagne - 84060 Monteforte Cilento SA - Tel. 0974 996006 - Fax 0974 996210

C.F. 84000750657 - P.I. 00776040651

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni.

Io sottoscritto/a SANGIOVANNI Rosario nato In Monteforte Cilento, (SA), il 13/04/1948 domiciliato per la carica presso il Comune di Monteforte Cilento. dichiaro veritieri e corretti i seguenti dati che mi riguardano.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato proclamato eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 5 giugno 2016 **Consigliere** del Comune di Monteforte Cilento per 5 anni

Copia di tale atto è depositata presso gli uffici del detto Comune.

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato alla data odierna. **[Allegato 1]**

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Negli esercizi sottoindicati ho percepito da questo Comune le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	In qualità di SINDACO
€	€	€	Indennità di carica
€	€	€	Rimborsi e spese di viaggio e missione
€ 15,08	€ 68,46	€ /	(altro specificare) indennità presenze consiglio comunale

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, dai seguenti enti pubblici e privati, le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017	Ammontare complessivo percepito nel 2018	Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per la carica di	Presso l'ente
€	€	€
€	€	€
€	€	€

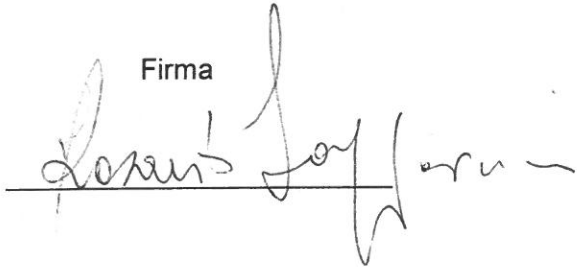
e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, a carico della finanza pubblica, le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per l'incarico di	Presso l'ente
€	€	€
€	€	€
€	€	€

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 20 / 01 / 2020

Firma




COMUNE DI MONTEFORTE CILENTO

Provincia di Salerno

Via Orto delle Castagne - 84060 Monteforte Cilento SA – Tel. 0974 996006 – Fax 0974 996210

C.F. 84000750657 – P.I. 00776040651

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 – primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni.

Io sottoscritto/a **GIORDANO Mario** nato In Monteforte Cilento, (SA), il 09/10/1955 domiciliato per la carica presso il Comune di Monteforte Cilento. dichiaro veritieri e corretti i seguenti dati che mi riguardano.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato proclamato eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 5 giugno 2016 **Consigliere** del Comune di Monteforte Cilento per 5 anni

Copia di tale atto è depositata presso gli uffici del detto Comune.

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato alla data odierna. **[Allegato 1]**

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Negli esercizi sottoindicati ho percepito da questo Comune le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	In qualità di CONSIGLIERE
€ <u>697,20</u>	€ <u>697,20</u>	€	Indennità di carica
€	€	€	Rimborsi e spese di viaggio e missione
€	€	€	(altro specificare).....

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, dai seguenti enti pubblici e privati, le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017	Ammontare complessivo percepito nel 2018	Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per la carica di	Presso l'ente
€	€	€
€	€	€
€	€	€

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, a carico della finanza pubblica, le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per l'incarico di	Presso l'ente
€	€	€
€	€	€
€	€	€

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 21/01/2020

Firma

Giordano Mevo



COMUNE DI MONTEFORTE CILENTO

Provincia di Salerno

Via Orto delle Castagne - 84060 Monteforte Cilento SA – Tel. 0974 996006 – Fax 0974 996210

C.F. 84000750657 – P.I. 00776040651

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 – primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni.

Io sottoscritto/a SANGIOVANNI Mauro nato In Monteforte Cilento, (SA), il 17/06/1960 domiciliato per la carica presso il Comune di Monteforte Cilento. dichiaro veritieri e corretti i seguenti dati che mi riguardano.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato proclamato eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 5 giugno 2016 **Consigliere** del Comune di Monteforte Cilento per 5 anni

Copia di tale atto è depositata presso gli uffici del detto Comune.

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato alla data odierna. **[Allegato 1]**

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Negli esercizi sottoindicati ho percepito da questo Comune le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	In qualità di <u>Consigliere</u>
€ <u>17.04</u>	€ <u>17.04</u>	€	Indennità di carica
€	€	€	Rimborsi e spese di viaggio e missione
€	€	€	(altro specificare).....

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, dai seguenti enti pubblici e privati, le seguenti somme:

<i>Ammontare complessivo percepito nel 2017</i>	<i>Ammontare complessivo percepito nel 2018</i>	<i>Ammontare complessivo percepito nel 2019</i>	<i>Per la carica di</i>	<i>Presso l'ente</i>
€	€	€
€	€	€
€	€	€

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, a carico della finanza pubblica, le seguenti somme:

<i>Ammontare complessivo percepito nel 2017.</i>	<i>Ammontare complessivo percepito nel 2018.</i>	<i>Ammontare complessivo percepito nel 2019</i>	<i>Per l'incarico di</i>	<i>Presso l'ente</i>
€	€	€
€	€	€
€	€	€

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 22.10.2020

Firma





COMUNE DI MONTEFORTE CILENTO

Provincia di Salerno

Via Orto delle Castagne - 84060 Monteforte Cilento SA - Tel. 0974 996006 - Fax 0974 996210

C.F. 84000750657 - P.I. 00776040651

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni.

Io sottoscritto/a *ROSSI Giovanna* nato In Vallo della Lucania, (SA), il 23/07/1975 domiciliato per la carica presso il Comune di Monteforte Cilento. dichiaro veritieri e corretti i seguenti dati che mi riguardano.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato proclamato eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 5 giugno 2016 **Consigliere** del Comune di Monteforte Cilento per 5 anni

Copia di tale atto è depositata presso gli uffici del detto Comune.

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato alla data odierna. **[Allegato 1]**

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Negli esercizi sottoindicati ho percepito da questo Comune le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	In qualità di SINDACO
€ 102.24...	€ 65.60...	€	Indennità di carica
€	€	€	Rimborsi e spese di viaggio e missione
€	€	€	(altro specificare).....

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, dai seguenti enti pubblici e privati, le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017	Ammontare complessivo percepito nel 2018	Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per la carica di	Presso l'ente
€	€	€
€	€	€
€	€	€

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Negli esercizi sottoindicati ho percepito, a carico della finanza pubblica, le seguenti somme:

Ammontare complessivo percepito nel 2017.	Ammontare complessivo percepito nel 2018.	Ammontare complessivo percepito nel 2019	Per l'incarico di	Presso l'ente
€	€	€
€	€	€
€	€	€

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 21/01/2020

Firma

Rossini Giovanni