

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI  
DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI**  
ART. 14, comma 1/bis del DLgs n. 33/2013 e ss.mm. e ii.

Il/La sottoscritto Lazzaro Pappagallo nato a Molfetta il 08.04.1952

nella qualità di titolare dell'incarico di Dirigente Settore LL.PP.

presso il Comune di Molfetta, giusta atto di nomina Decreto Commissariale prot. 41619 del 04.08.2016

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e ss.mm. e ii. 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

**In riferimento al 1° comma lettera c):**

- di avere percepito nell'anno 2015 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 73.997,52 a titolo di trattamento economico complessivo lordo;

euro ..... a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro ..... a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

**In riferimento al 1° comma lettera d):**

- di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

**In riferimento al 1° comma lettera e):**

- 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

Annotazioni:.....

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

data, 18.11.2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO  
Firmato digitalmente

**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.



**DiKe - Digital Key**  
(Software per la firma digitale di documenti)

**Esito Verifica Firma**

**19 dicembre 2016**

File : C:/Users/Utente/dikeTmpdir/ALL. MOD A COMPENSI.doc.p7m

Esito Verifica : Firma CADES OK Data di verifica: 19/12/2016 07.44.57 (UTC Time)  
Algoritmo Digest : SHA-256  
Firmatario : LAZZARO PAPPAGALLO  
Ente Certificatore : InfoCert Firma Qualificata  
Cod. Fiscale : PPPLZR52D08F284K  
Stato : IT  
Organizzazione : NON PRESENTE  
Cod. Ident. : 201414965568  
Certificato Sottoscrizione : SI  
Validità Cert dal: : 20/05/2014 08.58.45 (UTC Time)  
Validità Cert fino al: : 20/05/2017 00.00.00 (UTC Time)  
Certificato Qualificato : Certificato Qualificato conforme alla normativa  
Data e Ora Firma : 13/12/2016 13.01.34 (UTC Time)

---

**InfoCert S.p.A.**

sito web: [www.firma.infocert.it](http://www.firma.infocert.it)