

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a SPADAVERONIA VINCEZZO nato/a a ROFFENA il 16.1.66  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE  
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI ROFFENA  
 giusta atto di proclamazione/nomina D.C.C. n. 1 del 10.8.2017  
 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

**BENI IMMOBILI (TERRENI)**

Natura del diritto (1)	Ubicazione	Reddito/Dominicale	Reddito Agrario	Percentuale di possesso

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto.

**BENI IMMOBILI (FABBRICATI)**

Natura del diritto (1)	Ubicazione	Numero dei vani	Rendita Catastale	Percentuale di possesso

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

**BENI MOBILI (ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI)**

Autovetture/Moto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
Aeromobili	<u>CV fiscali</u>	<u>Anno di immatricolazione</u>
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
Imbarcazioni da diporto	<u>CV fiscali</u>	<u>Anno di immatricolazione</u>
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____

**PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' - AZIONI O QUOTE POSSEDUTE**

SOCIETA' (denominazione e sede)	N. azioni/quote possedute

**FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'**

SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, 14.8.19

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 SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE  
DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a SPADAVEERMA VINCENZO nato/a a MOFFETTA il 16.1.66  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE  
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOFFETTA  
 giusta atto di proclamazione/nomina D. C. C. n. 1 del 10.08.2017  
 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

1) di aver sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del

11 giugno 2017 e 25 giugno 2017

descrizione spesa	importo
cancelleria	
stampa manifesti	572,00
inserzioni su stampa quotidiana e periodica	
spot televisivi e radiofonici	
affitto sale e locali per manifestazioni	
telefoniche	
volantinaggio	
(altro)	
Totale spese sostenute	572,00

(1) specificare se Sindaco, Consigliere o rappresentante della lista

2) di aver assunto le seguenti obbligazioni:

---

---

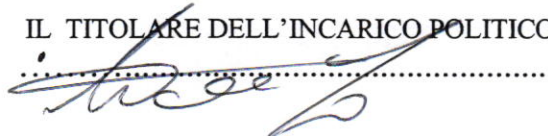
---

3) di essermi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti o messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista \_\_\_\_\_

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, 14.09.2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



**DATI RELATIVI ALLE DICHIARAZIONI DI CUI  
AL 3° COMMA DELL'ART. 4 DELLA LEGGE 18/11/1981, N. 659  
E SUCCESSIVE MODIFICHE ED INTEGRAZIONI**

- Dichiaro che non ricorrono le circostanze per il deposito delle copie delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni, relative agli eventuali contributi ricevuti.

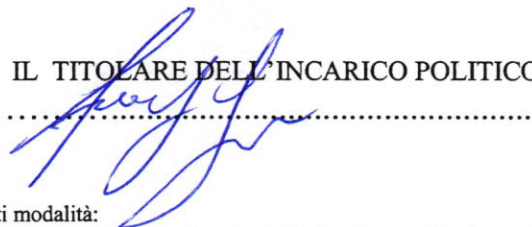
(in alternativa)

- Allego n. \_\_\_\_\_ copie delle dichiarazioni di cui al punto 3° comma dell'art. 4 della legge 18/11/1981, n. 659 e successive modifiche ed integrazioni, relative agli eventuali contributi ricevuti.

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, 14.9.19

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 Comune 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 Comune utilizzando la posta elettronica certificata.

# PROFESSIONE STAMPA

TIPOGRAFIA


**di Angelantonio Squeo**

Via Molfettesi d'Australia, 36 - 70056 Molfetta (Ba)

C.F. SQUNLN77P13A883N - P.IVA 06717510728

Tel./Fax 080.3389818 - e.mail: professionestampa@alice.it

**Spett.**  
**Spadavecchia Vincenzo**  
**Via F. Morvillo, 7**  
**70056 Molfetta (BA)**

TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>		N.DOCUMENTO <b>113-2017</b>		DATA DOCUMENTO <b>31/08/2017</b>	
PARTITA IVA		CODICE FISCALE <b>SPDVCNZ66A16F284I</b>			
CONDIZIONI DI PAGAMENTO <b>Rimessa diretta</b>					
QUANTITA'	DESCRIZIONE			PREZZO UNITARIO	TOTALE
10000	Volantini elettorali				350,00
200	Manifesti elettorali				200,00
<b>PROFESSIONE STAMPA</b> di Squeo Angelantonio 					
ALIQUOTA	IMPONIBILE	IMPOSTA		<b>TOTALE FATTURA</b>	
<b>4%</b>	<b>550,00</b>	<b>22,00</b>			
IMPORTI NON ASSOGGETTATI A IVA <b>0,00</b>				<b>€572,00</b>	
<b>NOTE:</b> Coordinate Bancarie: Professione Stampa Banco di Napoli -Filiale di Molfetta IBAN: IT26X0101041561100000001526					

**Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E**

Il/La sottoscritto/a SPADAVECCHIA VINCENZO nato/a a ROFFENA il 16-1-06  
nella qualità di titolare dell'incarico di CONSIGLIERE COMUNALE  
presso la pubblica amministrazione COMUNE DI ROFFENA  
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e ss.mm.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**

Che il coniuge ed i parenti entro il 2° grado **non hanno dato il consenso** al rilascio di informazioni di cui al  
1° comma, lettera f), dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013.

Il titolare dell'incarico

