



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

**DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI DI CUI ALL'ART.14 c. 1
D.lgs. n.33/13 RELATIVI AGLI AMMINISTRATORI**

Il sottoscritto **ASSANTE DI CUPILLO Rocco**, nato a **Napoli** il **20/11/1974** e residente a **Monte di Procida (NA)** alla **Via Giovanni da Procida n° 36** recapito tel. **3201711054** - codice fiscale **SSNRCC74S20F839C**, indirizzo di posta elettronica: ROCCO.ASSANTE@GMAIL.COM ;
PEC: ROCCO.ASSANTE@PEC.IT

in qualità di **CONSIGLIERE COMUNALE**, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

quanto segue:

di essere stato eletto alla carica di Consigliere Comunale a seguito di elezioni amministrative del 20 e 21 settembre 2020 convalidate con deliberazione di Consiglio Comunale n. 22 del 07/10/2020; durata del mandato elettivo: 5 (cinque) anni

di essere/ non essere stato in missione e/o viaggio di servizio in relazione al proprio mandato, con importi pagati con fondi pubblici

– i seguenti compensi cui dà diritto l'assunzione della carica:

Compenso mensile lordo	Annotazioni (1)
ZERO	RINUNCIATO

(1) Indicare la propria posizione lavorativa : pensionato -disoccupato –occupato; in tale ultimo caso specificare se trattasi di lavoratore autonomo, lavoratore dipendente o lavoratore dipendente in aspettativa

– i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche ed i relativi compensi

Carica rivestita c/o enti pubblici o privati	Compenso corrisposto
Amm.re Unico TORREFUMO srl (società non attiva)	ZERO



COMUNE DI MONTE DI PROCIDA
Città Metropolitana di Napoli

– i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed i compensi spettanti.

Altri incarichi	Compenso spettante
NESSUNO	ZERO

AVVERTENZE: I CAMPI NON COMPILATI VANNO COMUNQUE BARRATI

Monte di Procida, 20/06/2023

FIRMA

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

Allego:

- Copia documento di riconoscimento