

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI
(Art. 14 co. 1 D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.)

Il/La sottoscritto/a SOTT. ANNA M. LAURO
nato/a a SAN LORENZELLO il 30/04/1956
residente a SAN LORENZELLO Prov. BN, c.a.p. 82030
in via SAN SALVATORE n. 80
nella qualità di titolare dell'incarico politico di SINDACO
presso il Comune di San Lorenzello, in esecuzione dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i. ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di percepire i seguenti compensi connessi all'assunzione del predetto incarico pubblico:

Importo gettoni di presenza:

2014	2015	2016

Importo indennità di funzione:

2014	2015	2016
6.646,25	7.965,00	7.965,00

Compensi di altra natura _____

Overo

- Di non percepire alcun compenso connesso al predetto incarico pubblico**
- Di aver percepito i seguenti rimborsi per spese di viaggio e missioni**

Importo	anno

Overo

- Di non aver percepito rimborsi per viaggi di servizio e missioni**

Di ricoprire altre cariche presso Enti pubblici e privati:

- Ente _____
- Natura della carica ricoperta _____
- Compenso annuo lordo _____

Overo

Di non ricoprire altre cariche presso Enti pubblici e privati

Di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:


- Ente _____
- Natura della carica ricoperta _____
- Compenso annuo lordo _____

Overo

Di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Allega copia di un documento di identità

Luogo e data SAN LORENZO 21/02/2014

Il/ La dichiarante


Cognome **LAVORGNA**
 Nome **ANTIMO**
 nato il **30/04/1956**
 (atto n. **19** I S. A 1956)
 a **SAN LORENZELLO (BN)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN LORENZELLO**
 Via **SAN SALVATORE N. 80**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **MEDICO VETERINARIO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1,75**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **= = = =**



Firma del titolare. *Antimo Lavgna*
SAN LORENZELLO li **05/11/2015**

Impronta del dito indice sinistro
Guido Lorenzello




Scade il **30/04/2026**
 Diritti reg. **0,26**
5,16

AX 1967639

IPZS SPA - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAN LORENZELLO

CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX 1967639**
 DI
LAVORGNA ANTIMO