

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

Il/La sottoscritto/a MASSIMO TAVAGNONE nato/a [redacted] il [redacted]

[redacted] .. nella qualità di titolare dell'incarico politico di

CONSIGLIERE COMUNALE presso la seguente pubblica

amministrazione SAN SEVERO giusta atto di

proclamazione/nomina DEL CC. 53 DEL 20-07-2024

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

con riferimento alla propaganda elettorale connessa al predetto incarico:

di avere sostenuto le seguenti spese:

euro per
.....;

euro per
.....;

euro per
.....;

di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro con
.....;

euro con
.....;

euro con
.....;

ATTESTA

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ho fatto parte.

ALLEGA

(valido soltanto per i consiglieri provinciali e comunali che hanno ricevuto un finanziamento o un contributo o un servizio di importo superiore ai 5.000,00 euro nell'arco dell'anno)

dichiarazione congiunta del soggetto che ha erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il finanziamento o il servizio, a norma dell'art. 4, comma 3, della legge 18/11/1981, n. 659; *ovvero in alternativa (nel caso che il predetto finanziamento o contributo o servizio è stato concesso per la campagna elettorale)*

autocertificazione del titolare dell'incarico politico, a norma dell'art. 4, commi 3 o 4, della legge 18/11/1981, n. 659;

Annotazioni:

.....
.....
.....
.....

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

data 03/10/2024
.....
.....

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.

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MAL ATTA

3 Cognome
TAVAGLIONE

4 Nome
MASSIMO

5 Data di nascita
19/08/1975

6 Numero identificazione personale
TVGMSM75M191158Y SSN-MIN SALUTE - 500001

7 Scadenza
18/04/2022

807 8000160009885349

18/04/2022




REPUBLICA ITALIANA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

18/04/2022
Data di scadenza

19/08/1975
Data di nascita

FG
Provincia

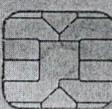
SAN SEVERO
Luogo di nascita

MASSIMO
Nome

TAVAGLIONE
Cognome

TVGMSM75M191158Y
Codice Fiscale

M
Sesso




Comune di San Severo

180
Stanza

COMUNITA' E CONFRATELLI SALENTELLI
Professione

CONTUGATO
Stato civile

Via RAVO 39
Residenza

SAN SEVERO (FG)
Cittadinanza

ITALIANO
a SAN SEVERO (FG)

1119 p. 1
nato il 19-08-1975

MASSIMO
Nome

TAVAGLIONE
Cognome

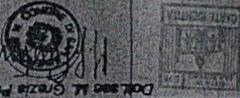
Segni particolari
NESSUNO

Occhi
Castani

Capelli
Castani

Impresario del dato
DOMENICO DEL SINDACO

10-11-2015
Firma del titolare
SAN SEVERO

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
SAN SEVERO

CARTA D'IDENTITA'

N.° AX 2298779

DI
TAVAGLIONE MASSIMO

AX 2298779

