

## MODELLO CONSENSO

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a ..... RUSSO GIOVANNI ..... nato/a a ..... BARI ..... il 31/10/66  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ..... ASSESSORE .....  
presso la seguente pubblica amministrazione ..... COMUNE DI MOLA DI BARI .....  
giusta atto di proclamazione/nomina ..... DECRETO N° 10 DEL 24 LUGLIO 2015 .....  
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

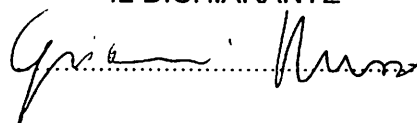
Di aver richiesto il consenso al deposito e alla pubblicazione delle dichiarazioni e della documentazione di cui all'art. 3 del vigente Regolamento per la Trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici al proprio coniuge, non separato legalmente, ed ai parenti entro il secondo grado (genitori – figli – fratelli/sorelle) e che gli stessi **NON HANNO** prestato il proprio consenso

*N.B. (depennare coloro **che hanno** prestato consenso e che hanno, quindi, reso la dichiarazione di cui al MOD. B1 e fornito la relativa dichiarazione dei redditi)*

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

data, ..... 4/1/2018 .....

IL DICHIARANTE



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.

TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 4/1/2017

Firma del dichiarante

