



COMUNE DI BARI

Ripartizione Segreteria Generale

ALLEGATO A

La sottoscritta APREA VALENTINA in qualità di:

- ☐ Sindaco pro-tempore
- ☐ Assessore pro-tempore
- ☐ Consigliere comunale pro-tempore
- ☐ Presidente del Municipio..... pro-tempore
- ☒ Consigliere del Municipio 2 pro-tempore

del Comune di Bari, nata a Bari, il 15/06/1964, residente a Bari alla Via Monte San Michele, 163 ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 2 della legge 441/1982 così come modificata dal D.Lgs. 33 del 14 marzo 2013

DICHIARO

1. a) di essere proprietario dei seguenti beni immobili:

b) di essere titolare dei seguenti diritti reali parziali sui beni immobili:

(comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca)

Quota 25% appartamento situato in Bari

c) di essere proprietario dei seguenti beni mobili registrati:

AUTOVATTURA

2.a) di possedere le seguenti azioni societarie:

Azioni Banca BdM

b) di possedere le seguenti quote di partecipazioni in società:

3.a) di essere titolare delle imprese:



COMUNE DI BARI

Ripartizione Segreteria Generale

b) di essere investito delle seguenti cariche di amministratore e di sindaco nelle seguenti società:

Dichiaro, inoltre, che per la propaganda elettorale per la mia elezione

☐ ho sopportato le seguenti spese ed ho assunto le seguenti obbligazioni:

☒ non ho sopportato spese;

DPPURE

☐ Dichiaro, inoltre, che per la propaganda elettorale per la mia elezione mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza.

Alla presente dichiarazione:

- ☒ Allego copia della dichiarazione dei redditi mod. 730/____ (redditi____) o Unico/2024 (redditi 2023).
- ☐ Allego dichiarazione concernente l'assunzione di cariche o incarichi presso enti pubblici e privati o con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi (All. B).
- ☐ Allego autocertificazione concernente i contributi e i finanziamenti, in qualsiasi forma o modo erogati, ricevuti per la campagna elettorale (art.4 comma 3 l. 659/81) (All. A1).

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Bari, li

12 0 OTT. 2024

Il Dichjarante

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

01485492

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2023

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice Fiscale (1) 91009730598

Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. BA)

Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1

Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1)	Cognome (2)	Nome (3)
<u>APREA</u>	<u>VALENTINA</u>	

Sesso (M o F) (4)	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5)	Comune (o stato estero) di nascita (6)	Prov. nasc. (sigla) (7)	Categorie particolari (8)	Eventi eccezionali (9)	Casi di esclusione dalla precompilata (10)
<u>F</u>	<u>15/06/1964</u>	<u>BARI</u>	<u>BA</u>			

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2023		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2024	
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)	Fusione Comuni (23)	Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)	Fusione Comuni (27)
<u>BARI BA A662</u>			

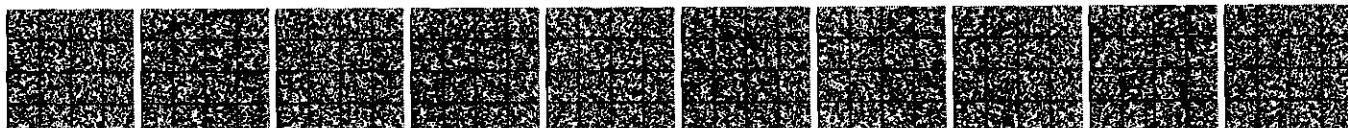
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATA

10/03/2024

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

PARISE GIUSEPPE

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 29.446,88 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) _____ Altri redditi assimilati (4) _____

Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) _____ sospese)	(21) <u>5.357,09</u>	Addizionale comunale all'Irpef			
		Acconto 2023	Saldo 2023	Acconto 2024	
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>408,98</u>	(26) <u>66,51</u>	(27) <u>169,06</u>	(29) <u>70,67</u>	

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2022	(63) _____	Addizionale Regionale 2022	(73) _____
Saldo Addizionale comunale 2022	(83) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2022	(93) _____
CREDITI NON RIMBORSATI			
Saldo Irpef 2022	(64) _____	Addizionale Regionale 2022	(74) _____
Saldo Addizionale comunale 2022	(84) _____	Saldo Cedolare secca locazioni 2022	(94) _____

ACCONTI 2023 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122) _____	Acconti Irpef sospesi	(131) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(126) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127) _____

ASSISTENZA FISCALE 730/2023 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2022	(263) _____	Addizionale Regionale 2022	(273) _____
Saldo Addizionale comunale 2022	(283) _____	Saldo Cedolare secca 2022	(293) _____
CREDITI NON RIMBORSATI			
Saldo Irpef 2022	(264) _____	Addizionale Regionale 2022	(274) _____
Saldo Addizionale comunale 2022	(284) _____	Saldo Cedolare secca 2022	(294) _____

ACCONTI 2023 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321) _____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322) _____	Acconti Irpef sospesi	(331) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(326) _____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327) _____

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) _____	Importo (342) _____	Codice onere (343) _____	Importo (344) _____	Codice onere (345) _____	Importo (346) _____
--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	---------------------

DETRAZIONI E CREDITI

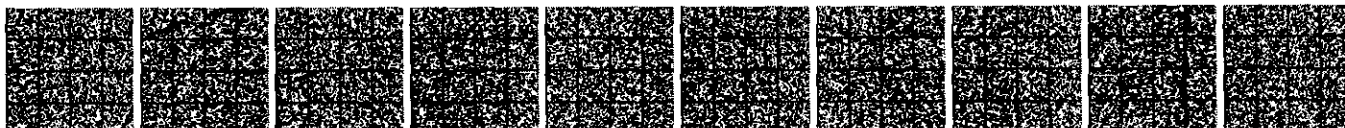
Imposta lorda	(361) <u>7.206,41</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367) <u>1.849,32</u>		
Totale detrazioni per oneri	(369) _____	Detrazioni per canoni di locazione	(370) _____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(372) _____	Totale detrazioni	(374) <u>1.849,32</u>
Imposta netta	(375) <u>5.357,09</u>		

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(383) _____	Detrazione fruita	(384) _____	Detrazione non fruita	(385) _____
------------------	-------------	-------------------	-------------	-----------------------	-------------

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	(390) <u>2</u>	Trattamento erogato	(391) _____	Trattamento non erogato	(392) _____
--------------------	----------------	---------------------	-------------	-------------------------	-------------



Codice fiscale del percipiente **PRAVNT64H55A662F**

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi (412)
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431)

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)
Contributi versati a enti a cassa aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	(441)	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	(442)		
Assicurazioni sanitarie	(444)				

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
(462)	(463)	(464)	(465)	(469)
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	(471)	Applicazione maggiore ritenuta	(472)	Casi particolari (473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) **2.502,76** Totale Ritenute operata (di cui (514) sospese) (513) **597,88**

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato (515) Detrazione fruita (516)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 (531)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 (532)	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 (534)
Codice fiscale (536)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 (538)	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 (541)
Ritenute (543)	Addizionale regionale (544)	Addizionale comunale acconto 2023 (545)
		Addizionale comunale saldo 2023 (546)

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva
(571)	(572)	(576)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

CODICE FISCALE

Relazione di parentela	N. mesi a carico	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. mesi detrazioni per figli da 21 anni o più
1 C (1) Coniuga	(5)			
2 F1 Primo figlio D (3)		(7)	(8)	na
3 F A (2) D				
4 F A D				
5 F A D				
6 F A D				
7 F A D				
8 F A D				
9 F A D				

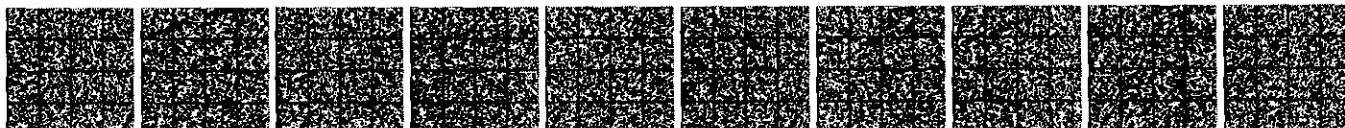
BARRARE LA CASELLA
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
O = FIGLIO CON DISABILITÀ

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuga
(761)	(762)	(765)	(766)

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuga
(771)	(772)	(774)	(775)



DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (5) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 _____ Tutti con l'esclusione di 8 _____
T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione					Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti
(9)	(11)	(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep	(16)Enam	(17)	(18)	(19)
80019180720	X	1	7003	9	0		2023	34.792,16	11.481,22
Imponibili TFS									
(21) 25.399,33	(22) 2.438,36	Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributo TFR ulteriori elementi	
(21)	(22)	(24)	(25)	(26)	(27)				
Imponibile Gestione Credito									
(28) 34.792,16	(29) 121,66	Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti	
(28)	(29)	(31)	(32)	(34)	(35)				

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(45)	(46)	(47)	(48)	Tutti 49	Tutti con l'esclusione di 50
				T	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 - TER INPS GESTIONE SEPARATA MAGISTRATI ONORARI CONFERMATI NON ESCLUSIVISTI

Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivisti	Imponibile contributivo	Imponibile IVS	Contributi totali dovuti	Contributi a carico del magistrato onorario
(63)	(64)	(65)	(66)	(67)
Contributi versati				
(68)	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
	Tutti 69 70			
	Tutti con l'esclusione di			
	T G F M A M G L A S O N D			
(73)				
Codice fiscale Amministrazione versante				
(71)	(72)			
Iscritto Cassa Forense				
Tipo rapporto				

SEZIONE 5 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(79)	(80)	(81)	(82)	(83)	(84)

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802)	Detrazione	(803)	Ritenuta netta operata nell'anno	(804)
Ritenute operate in anni precedenti	(806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809)	TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda	(810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811)
TFR maturato dall'01/01/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	(812)	TFR maturato dall'01/01/2007 e versato al fondo	(813)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(820)		

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

CERTIFICAZIONE UNICA 2024

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio)

91009730598

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

APREA

VALENTINA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

BARI

BA

15

06

1964

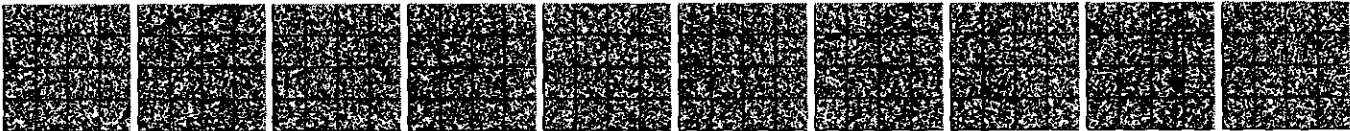
LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato ☐	Chiesa Cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)	Associazione "Chiesa d'Inghilterra" in Italia		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Feme nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.



SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETÀ, NONCHÉ SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITÀ SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIÙ SCELTE È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA



COMUNE DI BARI

Ripartizione Segreteria Generale

ALLEGATO A1

AUTOCERTIFICAZIONE CONCERNENTE I CONTRIBUTI E I FINANZIAMENTI IN QUALSIASI FORMA O MODO EROGATI RICEVUTI PER LA CAMPAGNA ELETTORALE

Io sottoscritta APREA VALENTINA in qualità di:

- ☐ Sindaco pro-tempore
- ☐ Consigliere nominato Assessore pro-tempore
- ☐ Consigliere comunale pro-tempore
- ☐ Presidente del Municipio..... pro-tempore
- ☒ Consigliere del Municipio 2 pro-tempore

del Comune di Bari nata a Bari, il 15/06/1964 ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 2 della legge 441/1982 così come modificata dal D.Lgs. 33 del 14 marzo 2013 sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze e responsabilità anche penali nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 19,46 e 47 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

quanto di seguito si riporta:

- ☒ di NON aver ricevuto in campagna elettorale finanziamenti e contributi in qualsiasi forma e modo erogati anche indirettamente compresa la messa a disposizione di servizi;
- ☐ di aver ricevuto in campagna elettorale, anche indirettamente, i seguenti finanziamenti e contributi in qualsiasi forma e modo erogati compresa la messa a disposizione di servizi:

Soggetto erogante	Soggetto beneficiario	Importo contributo

Bari, li 20 OTT. 2024

Il Dichiarante

N.B. Alla presente dichiarazione allegare copia del documento di identità del sottoscrittore.