



COMUNE DI BARI

Ripartizione Segreteria Generale

ALLEGATO B

Oggetto: Dichiarazione concernente l'assunzione di cariche o incarichi presso enti pubblici e privati o con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi.

Il sottoscritto LUIGI SCHIRONE 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, nato a BARI, il 06 GIUGNO 1958, residente a BARI ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 lett. d) Dlgs. 33/2013 sotto la propria personale responsabilità e consapevole delle conseguenze e responsabilità anche penali nel caso di dichiarazioni mendaci ai sensi del D.P.R. 445/2000

D I C H I A R O

1. di essere titolare delle seguenti altre cariche/incarichi presso enti pubblici o privati e di percepire i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

.....NESSUNO.....
.....
.....

2. di essere titolare di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di aver percepito i seguenti compensi:

.....NESSUNO.....
.....
.....

Bari, li 31/12/2019

Il Dichiarante
LUIGI SCHIRONE

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

Cognome..... SCHIRONE
Nome..... LUIGI
Data di nascita..... 06/06/1958
Indirizzo..... 1312 I A)
Città..... BARI)

Nazione..... ITALIANA
Residenza..... BARI
Indirizzo..... CORSO ALcide DE GASPERI 407
Stato civile..... CONIUGATO

Caratteristiche fisiche e contrassegni salienti

Altezza..... m. 1,68
Capelli..... brizzolati
Occhi..... cervoni

Altri particolari

Diritti EURO 10,58



Firma del titolare

BARI

26/09/2006

Impronta del timbro
indicazione

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
STRUTTORE AMMINISTRATIVO
Antonietta CERVONE

Cervone





Data di scadenza 13/07/2027
 Data di nascita 06/06/1958
 Provincia BA
 Luogo di nascita
 Nome
 Cognome SCHIRONE
 Codice Fiscale SCHLGU58H06A662A
 Sesso M

REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REGIONE PUGLIA
 Dati sanitari regionali

ACO 2021
 CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

SCHIRONE
 LUIGI
 06/06/1958
 SCHLGU58H06A662A SSN-MIN SALUTE - 500001
 80380001605202252155
 13/07/2027