



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 **ROCCO FABIO PALOSCIA** in qualità di:

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

X Consigliere del **Municipio 4** pro-tempore **ROCCO FABIO PALOSCIA**

del Comune di Bari, nato a **BARI (BA)**, il **07/02/1986**, residente a **BARI (BA)** 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:

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

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

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

Bari, li 07/10/2024

Il Dichiarante
F.to R. F. Paloscia

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