

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLARI DI INCARICHI
IN ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO-AMMINISTRATIVO
DI SOCIETA' DI DIRITTO PRIVATO IN CONTROLLO PUBBLICO
SU CARICHE E INCARICHI E RELATIVI COMPENSI**

Il sottoscritto:

Nome e Cognome	nato il	Comune di nascita	Prov.
ONOFRIO SISTO	05/04/58	BARI	BA
Codice Fiscale			
[REDACTED]			
Comune di Residenza	Via/piazza	n.	Prov.
[REDACTED]	[REDACTED]		

in qualità di **CONSIGLIERE** del Consiglio di Amministrazione di **InnovaPuglia spa**, giusto atto di nomina da parte della Assemblea dei Soci del **08/04/21**, in esecuzione degli articoli 14, 46 e 47 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e ai sensi degli articoli 1, 2, 3 e 4 della legge 5 luglio 1982, n. 441, consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di **non essere titolare** di cariche presso enti pubblici e privati
 di **essere titolare** delle seguenti cariche presso enti pubblici e privati e di percepire i connessi compensi di seguito riportati:

SOGGETTO CONFERENTE	CARICA	PERIODO		IMPORTO ANNUO	NOTE
		DAL	AL		

- di **non essere** titolare altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- di **essere titolare** di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i connessi compensi di seguito riportati:

SOGGETTO CONFERENTE	INCARICO	PERIODO		IMPORTO LORDO DI COMPETENZA	NOTE
		DAL	AL		

Eventuali annotazioni:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data: Bari, 9/11/2021

In fede 