



# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

Allegato A

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI SU REDDITI E COMPENSI PERCEPITI NELL'ANNO 2014

Il/La sottoscritto/a .....BARONE ROSA..... nato/a a ...FOGGIA..... il .02/12/1976,  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ....CONSIGLIERE REGIONALE.....  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da ...CORTE D'APPELLO DI  
BARI..... Il .....02 luglio 2015.....,

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,

**DICHIARA sotto la propria responsabilità  
di aver percepito nell'anno 2014 i seguenti redditi e compensi**

REDDITI COMPLESSIVI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
dominicali dei terreni	€ ,00
agrari	€ ,00
dei fabbricati	€ 583,00
di lavoro dipendente	€ ,00
di lavoro autonomo	€ ,00
di impresa	€ ,00
di partecipazione	€ 43.316,00
di capitale	€ ,00
altri	€ ,00
<b>TOTALE</b>	<b>€ 43.899,00</b>

per i quali **allega copia della dichiarazione dei redditi** soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche.



# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

Eventuali

annotazioni: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Luogo e data, Foggia 18.02.2016

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Roba Barone

**N.B.** La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a [portale.istituzionale@innova.puglia.it](mailto:portale.istituzionale@innova.puglia.it) con una delle seguenti modalità:

- sottoscrizione in forma analogica (su carta), allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante e invio in formato pdf con posta elettronica non certificata;
- con firma digitale, se inviata utilizzando la posta elettronica certificata.



# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

Allegato B

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

Il/La sottoscritto/a ...BARONE ROSA..... nato/a a ..FOGGIA..... il ..02/12/1976.,  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di .....CONSIGLIERE REGIONALE.....  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da ..CORTE D'APPELLO DI  
BARI..... Il .....02 luglio 2015.....,  
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,

**DICHIARA sotto la propria responsabilità**

**di avere assunto nell'anno 2014 le cariche presso enti pubblici e privati e aver percepito i connessi compensi di seguito riportati :**

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi lordi euro

**di avere ricoperto nell'anno 2014 altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :**

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro



# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

Eventuali

annotazioni: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

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

Luogo e data, Foggia 18.02.2016.

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Rosa Bona

**N.B.** La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a [portale.istituzionale@innova.puglia.it](mailto:portale.istituzionale@innova.puglia.it) con una delle seguenti modalità:

- sottoscrizione in forma analogica (su carta), allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante e invio in formato pdf con posta elettronica non certificata;
- con firma digitale, se inviata utilizzando la posta elettronica certificata.



# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

Allegato C

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

Il/La sottoscritto/a .....BARONE ROSA..... nato/a a ..FOGGIA..... il ....02/12/1976,  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ....CONSIGLIERE REGIONALE.....  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da ...CORTE D'APPELLO DI  
BARI..... Il .....02 luglio 2015.....  
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,

**DICHIARA sotto la propria responsabilità**

**di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :**

tipologia diritto (1)	immobile, terreno, area (2)	dati catastali (3)	comune	eventuali note
Proprietà	fabbricato	A04 - € 150,00	San Giovanni Rotondo FG	
Proprietà	fabbricato	A03 - € 555,00	Foggia	

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc.

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno agricolo o area fabbricabile

(3) Indicare categoria e rendita

**di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :**

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile (2)	anno (3)	c. fiscali	titolo (4)



# REGIONE PUGLIA

## Responsabile Trasparenza

- (1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc.
- (2) Indicare la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.
- (3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.
- (4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc.

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore
Farmacia Pepe di E. Pepe Snc	San Giovanni Rotondo FG	1	30,00%

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni

Eventuali

annotazioni: .....

.....

.....

.....



# REGIONE PUGLIA

## *Responsabile Trasparenza*

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

Luogo e data, Foggia 18.02.2016

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Rosa Borelli

**N.B.** La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a [portale.istituzionale@innova.puglia.it](mailto:portale.istituzionale@innova.puglia.it) con una delle seguenti modalità:

- sottoscrizione in forma analogica (su carta), allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante e invio in formato pdf con posta elettronica non certificata;
- con firma digitale, se inviata utilizzando la posta elettronica certificata.







# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

Allegato D

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA PER LE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a ....BARONE ROSA.....nato/a a ....FOGGIA..... il ...02/12/1976.....,  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ..CONSIGLIERE REGIONALE.....  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da ...CORTE D'APPELLO DI  
BARI..... Il .....02 luglio 2015.....,

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, con riferimento alla **propaganda elettorale** connessa al  
predetto incarico:

**DICHIARA, sotto la propria responsabilità,**

di avere sostenuto le seguenti spese:

euro ..... per .....;  
euro ..... per .....;  
euro ..... per .....;  
euro ..... per .....;  
euro ..... per .....;  
euro ..... per .....;  
euro ..... per .....;  
euro ..... per .....

di avere assunto le seguenti obbligazioni:

euro ..... per .....;  
euro ..... con .....;  
euro ..... con .....;  
euro ..... con .....;  
euro ..... con .....

**ATTESTA**

di essersi avvalso esclusivamente/in parte di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi  
a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ho fatto parte **e/o di aver  
provveduto direttamente al pagamento delle spese sostenute.**



# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

ALLEGA

dichiarazione/i congiunta/e del/i soggetto/i che ha/hanno erogato e del soggetto che ha ricevuto il contributo o il finanziamento o il servizio:

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

Eventuali

annotazioni: .....

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

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

Luogo e data, Foggia 18.02.2016

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Pese Antonino

**N.B.** La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a [portale.istituzionale@innova.puglia.it](mailto:portale.istituzionale@innova.puglia.it) con una delle seguenti modalità:

- sottoscrizione in forma analogica (su carta), allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante e invio in formato pdf con posta elettronica non certificata;
- con firma digitale, se inviata utilizzando la posta elettronica certificata.



# REGIONE PUGLIA

*Responsabile Trasparenza*

Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 “Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni”

Allegato F

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE del coniuge non separato, figli e parenti entro il secondo grado

Il/La sottoscritto/a ...BARONE ROSA..... nato/a a ...FOGGIA..... il ...02/12/1976...,  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ....CONSIGLIERE REGIONALE..... presso  
la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da ....CORTE D'APPELLO DI  
BARI..... Il .....02 luglio 2015.....,

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,

### ATTESTA

**che il proprio coniuge, i figli e i parenti entro il secondo grado**

### Non acconsentono

**alla pubblicazione dei dati relativi alla situazione patrimoniale**

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

*Rosa Barone*  
.....

**N.B.** La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a [portale.istituzionale@innova.puglia.it](mailto:portale.istituzionale@innova.puglia.it) con una delle seguenti modalità:

- sottoscrizione in forma analogica (su carta), allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante e invio in formato pdf con posta elettronica non certificata;
- con firma digitale, se inviata utilizzando la posta elettronica certificata.

