



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 _____

Il/La sottoscritto/a ZULLO IGNAZIO nato/a a CASSANO MURGE il 20/08/1959

nella qualità di titolare dell'incarico politico di
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da

..... il

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 2019 i seguenti redditi e compensi

REDDITI COMPLESSIVI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		
Dominicali dei terreni	,00	€ 7,00
Agrari	,00	€ 7,00
Dei fabbricati	,00	€ 209,00
Di lavoro dipendente	,00	€ 87640,00
Di lavoro autonomo	,00	€ 112335,00
Di impresa	,00	€
Di partecipazione	,00	€
Di capitale	,00	€
Altri	,00	€
TOTALE	,00	€ 210198,00

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



REGIONE PUGLIA

Responsabile Trasparenza

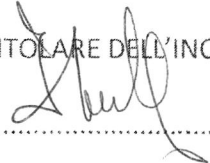
Eventuali annotazioni:

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

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

Luogo e data, 04/12/2020

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO


.....

N.B. La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a 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 ZULLO GRAZIO nato/a a CASSANO d. il 20/8/57,
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE REGIONALE
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da

..... il,
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 2019 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 2019 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

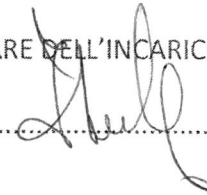
Eventuali annotazioni:

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

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

Luogo e data, 01/12/2020

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

.....


N.B. La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a 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 ZULLO IGNAZIO nato/a a CASSANO M. il 20/08/1959,
nella qualità di titolare dell'incarico politico di
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da
..... il,
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
USUFRUTTO	FABBRICATO	A/02 785,01	CASSANO MURGE	
USUFRUTTO	FABBRICATO	D/06 87,80	CASSANO MURGE	
COMPROPRIETA'	FABBRICATO	A/03 397,67	BITURTO	

(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
/			

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, 08/12/2020

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO


.....

N.B. La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a 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 ZULLO IRENE nato/a a CASSANO D. il 2/08/59
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE REGIONALE
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da
..... il,
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
~~Acconsentono~~ / non acconsentono
alla pubblicazione dei dati relativi alla situazione patrimoniale

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

N.B. La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a 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.

