

# 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 ..... D. SACI GRAZIA ..... nato/a a ..... BACETTA ..... il ..... 21/08/1973 .....  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ..... CONSIGLIERE REGIONALE .....  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da ..... COSE .....  
..... DI APRELLO ..... il ..... 03/07/2015 .....

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	€ / ,00
di lavoro dipendente	€ / ,00
di lavoro autonomo	€ <u>16.311</u> ,00
di impresa	€ / ,00
di partecipazione	€ / ,00
di capitale	€ / ,00
altri	€ / ,00
<b>TOTALE</b>	€ ,00

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



# REGIONE PUGLIA

## Responsabile Trasparenza

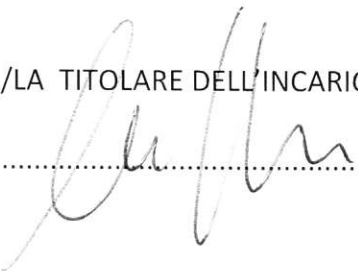
Eventuali annotazioni:

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

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

Luogo e data, Andria 21/01/2016

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](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 DI BARI GRASIA ..... nato/a a BARLETTA ..... il 21/05/1983  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE REGIONALE .....  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da CORTE D'APPELLO  
..... il 03/07/2015 .....,  
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.**

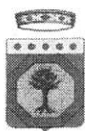
Luogo e data, Bari 21/01/2016

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

.....  
*[Handwritten signature]*

**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

La sottoscritto/a DI BARI GRACIA nato/a a BARI il 21/05/1973,  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE REGIONALE  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da CORTE  
MARCELLO DI BARI il 02/07/2015,  
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
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/
/	/	/	/	/

(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)
AUTO	ITALIA	2011	81	PROPRIETA'



# 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

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 D. BARI GRACIA nato/a BAULETA il 21/05/1973  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE  
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da CORTE  
D'APPELLO il 09/07/2015,

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 13.881,40 per SPESE PER MATERIALI E SPESE MEZZI DI PROPAGANDA  
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:

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

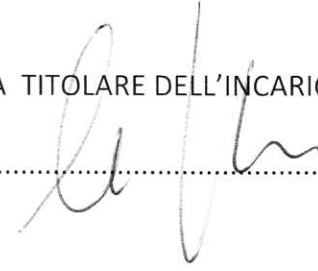
Eventuali annotazioni:

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

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

Luogo e data, 21/01/2016.....

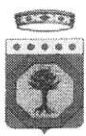
IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

.....  


**N.B.** La dichiarazione è sottoscritta e trasmessa dal/dalla titolare dell'incarico politico a [portale.istituzionale@innova.puglia.it](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*

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

Luogo e data, ..... *Andria 21/9/2016* .....

IL/LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

..... *[Handwritten Signature]* .....

**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.