

**DICHIARAZIONE CARICHE ED INCARICHI RESPONSABILI DEI SERVIZI  
ART. 14 COMMA 1, LETT C), LETT. D) E LETT. E) E COMMI 1 BIS, 1 TER, 1 QUINTES  
D. LGS. N. 33/2013)**

IL SOTTOSCRITTO GARIBALDI MARCO MICHELE  
IN QUALITA' DI COMANDANTE POL. MUN. CAT. ECONOM. D4, INCARICATO DI  
POSIZIONE ORGANIZZATIVA CON DECRETO SINDACALE DEL 21-05-2019 N. 149

**DICHIARA**

**DI PERCEPIRE I SEGUENTI COMPENSI CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELL'INCARICO E QUALUNQUE EMOLUMENTO PERCEPTO A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA:** (art. 14, comma 1, lett. c) e commi 1 bis, 1 ter e 1 quinquies, D. Lgs.vo n. 33/2013):

Stipendio Annuo (fisso)	Indennità Posizione (fissa)	Maggiorazione di Risultato (variabile)	Altro	Totale
31.695,17	12.320,00	2.500,00	/	46.515,17

**IN RELAZIONE ALL'INCARICO RICOPERTO, I SEGUENTI IMPORTI CONCERNENTI SPESE PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI:** (art. 14 comma 1, lett. c) e commi 1 bis, 1 ter e quinquies D. Lgs.vo n. 33/2013)

Rimborsi spese di viaggio	Missioni pagate con fondi pubblici	Altro	Totale
//	//	//	//

**DI RICOPRIRE LE SEGUENTI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DI PERCEPIRE, IN RELAZIONE ALLE STESSE, I SEGUENTI COMPENSI (a qualsiasi titolo corrisposti):**

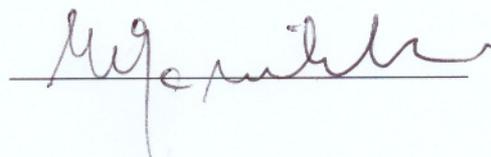
Ente pubblico o privato	Carica ricoperta	Compensi	Note
//	//	//	//

**DI SVOLGERE I SEGUENTI INCARICHI CON ONERI A CARICO ALLA FINANZA PUBBLICA E DI PERCEPIRE, IN RELAZIONE AGLI STESSI, I SEGUENTI COMPENSI (a qualsiasi titolo corrisposti):**

Ente pubblico o privato	Carica ricoperta	Compensi	Note
//	//	//	//

*Sul mio onore affermo che questa dichiarazione è completa e corrisponde al vero, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 DPR n. 445/2000) .*

Eboli, li 30.05.2020



Cognome.....	GARIBALDI.....	
Nome.....	MARCO MICHELE.....	
nato il.....	05/05/1953.....	
(atto n.....	106..... s.....)	
a.....	TEGGIANO (SA).....)	
Cittadinanza.....	Italiana.....	
Residenza.....	EBOLI (SA).....	
Via.....	SANSONE DON EMIDIO, 6.....	
Stato civile.....	Coniugato.....	
Professione.....	Ufficiale Polizia Municipale.....	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI		Firma del titolare..... <i>Michele Garibaldi</i>
Statura.....	1,80.....	EBOLI il 31/05/2015
Capelli.....	Brizzolati.....	Impronta del dito indice sinistro.....
Occhi.....	Castani.....	IL SINDACO
Segni particolari.....	=====	<b>Ufficiale di Anagrafe</b> <b>Gaetano Petraglia</b>

Segreteria Euro € 0,26 Fisso per Duplicati Euro € 5,80	<b>REPUBBLICA ITALIANA</b>  <b>COMUNE DI</b> <b>EBOLI</b> <b>CARTA D'IDENTITA'</b> <b>N° AT 2681296</b> <b>DI</b> <b>GARIBALDI</b> <b>MARCO MICHELE</b>
Scadenza: 05/05/2026 <b>AT 2681296</b>	