

**DICHIARAZIONE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI
SU ALTRI INCARICHI E RELATIVI COMPENSI - anno 2018**

Il/La sottoscritto/a PISICCHIO ALFONSINO,
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
presso la Regione Puglia, giusto atto di proclamazione/nomina emanato da R. PRESIDENTE
EMILIANO il 14/7/2017,
in esecuzione dei decreti legislativi n. 33/2013 e n. 97/2016

DICHIARA sotto la propria responsabilità

di avere ricoperto nell'anno **2018** altre cariche / altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

altra carica / altro incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

Eventuali annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Luogo e data, Bari

IL/ LA TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

