

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
**SU VARIAZIONI INTERVENUTE IN RAPPORTO ALL'ANNO PRECEDENTE**  
**DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a Di Bari Daniela ..... nato/a a Andria (BT) il 12/12/1975  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di Assessore comunale  
presso la seguente pubblica amministrazione Comune di Andria (BT)  
in esecuzione dell'articolo 14, comma 1, lett. F, del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- che nessuna variazione patrimoniale è intervenuta nell'anno 2020 ;
- che nell'anno                      sono intervenute le seguenti variazioni:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

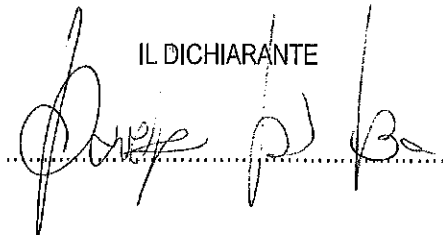
---

Si allegano:

- copia della dichiarazione dei redditi
- copia del documento di identità in corso di validità

data, 27/12/2021

IL DICHIARANTE



**N.B.:** La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.


**E**  
COMUNE DI ANDRIA  
Protocollo Generale della Città di Andria  
Protocollo N. 0000099/2022 del 03/01/2022

Cognome.....DI BARI.....  
 Nome.....DANIELA.....  
 nato il.....12/12/1975.....  
 (atto n. 1796 Is A )  
 a.....ANDRIA (BA).....  
 Cittadinanza.....ITALIANA.....  
 Residenza.....ANDRIA.....  
 Via.....VIA ASPROMONTE 4.....  
 Stato civile.....CONIUGATA.....  
 Professione.....SEGRETARIA.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura.....1.66 m.....  
 Capelli.....biondi.....  
 Occhi.....castani.....  
 Segni particolari.....=====



Firma del titolare.....ANDRIA.....  
 08/02/2012  
 Impronta del dito.....IL SINDACO  
 indice sinistro.....IL SINDACO  
 Per il Sindaco

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



DI BARI  
 DANIELA.....12/12/1975  
 DBRDNL75T52A285S SSN-MIN SALUTE - 500001  
 80380001600049210722.....22/09/2016

REPUBBLICA ITALIANA  
 TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale.....DBRDNL75T52A285S.....  
 Data di scadenza.....22/09/2016  
 Cognome.....DI BARI.....  
 Nome.....DANIELA.....  
 Luogo di nascita.....ANDRIA.....  
 Provincia.....BA.....  
 Data di nascita.....12/12/1975.....

Scade il 27/09/2016  
 DIRITTI RISCOSSI.....  
 DIRITTI C.I. A.36.....  
 DIRITTI DI SEGR.....  
 AS 0942136



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
 ANDRIA  
 CARTA D'IDENTITA'  
 N° AS 0942136  
 DI  
 DI BARI DANIELA  
 IN CASAMASSIMA