

Allegato 1)

**Alla Corte dei Conti
Sezione di Controllo
Regione Siciliana
Collegio di Controllo
Spese Elettorali**

**Al Segretario Generale
del Comune di Trapani**

c.p.c.

**Al Presidente del Consiglio Comunale
di Trapani**

raccomandata PEC: sicilia.controllo@corteconticert.it – segretario.generale@pec.comune.trapani.it

OGGETTO: Dichiarazione di spese elettorali in occasione delle elezioni comunali del 28 e 29 Maggio 2023 ai sensi della Legge 6 Luglio 2012 n. 96 e per l'assolvimento degli obblighi di trasparenza ai sensi dell'art.14, comma 1 D. Lgs. N. 33/2013.

Il/La Sottoscritto/a DAIDONE SALVATORE nato/a TRAPANI
il 24/03/1975 candidato/a alla carica di Consigliere nel Consiglio Comunale di
Trapani nelle elezioni amministrative svolte il 28 e 29 Maggio 2023 nella lista TRAPANI CON COERENZA

DICHIARA E ATTESTA

- di non aver ricevuto alcun contributo elettorale da terzi;
- di aver versato una quota di contributo a titolo di erogazione personale del candidato, per il sostenimento delle spese elettorali anticipate dalla propria lista denominata _____ e a supporto della Candidatura del Sindaco _____ pari a € _____ con bonifico bancario effettuato sul c/c dedicato per le Elezioni Amministrative 2023 del Comune di Trapani dal (Partito/Movimento) _____ istituito presso la filiale della Banca _____ filiale di Via _____ Comune di _____ C/c n. _____;
- di essersi avvalso solo di materiali e mezzi propagandistici messi a disposizione dalla citata lista di appartenenza per un importo pari a € 226,20

Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Trapani 14-09-2023

Si allega fotocopia del Documento di riconoscimento.

FIRMA

[Firma]

 **PATENTE DI GUIDA** **REPUBBLICA ITALIANA**

1. DAIDONE
2. SALVATORE
3. 24/03/75 TRAPANI (TP)
4a. 23/03/2023 4c. MIT-UCO
4b. 24/03/2023
5. U115P5166J
7.



9. AB

 **REPUBLICA ITALIANA**  **TESSERA SANITARIA**

Codice Fiscale **DDNSVT75C24L331G** Data di scadenza **26/09/2028**

Cognome **DAIDONE**

Nome **SALVATORE**

Luogo di nascita **TRAPANI**

Provincia **TP**

Data di nascita **24/03/1975**

Sesso **M**

Dati sanitari regionali

13.

9.	10.	11.	12.
AM			
A1			
A2			
A	04/09/02	24/03/33	
B1			
B	01/06/93	24/03/33	
C1			
C			
D1			
D			
BE			
C1E			
CE			
D1E			
DE			

12. 71 TP5118321V 01

AN 0167671

1. Cognome 2. Nome 3. Data e luogo di nascita 4a. Data del rilascio
4b. Data di scadenza 5a. Paese di nascita 5b. Numero della patente
10. Valida dal 11. Valida fino al 12. Data

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3. Cognome
DAIDONE

4. Nome
SALVATORE

5. Data di nascita
24/03/1975

6. Numero di identificazione personale
DDNSVT75C24L331G

7. Numero di identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8. Numero di identificazione della tessera
80380001900329108194

9. Scadenza
26/09/2028

IT

**NUOVA STAMPA**

Litotipografia · Stampa Digitale

Soc. Coop. a r.l.

Via Marino Torre, 213 - 91100 Trapani

Tel. 0923 23425 - Mail: nuovastampatp@gmail.com

P. IVA/Cod. Fisc.: 01957070814

Fattura nr. **234** del **10/05/2023****Destinatario**DAIDONE SALVATORE
VIA SCILLA, 2
91016 ERICE (TP)
ITALY

Cod. Fisc. DDNSVT75C24L331G

DestinazioneDAIDONE SALVATORE
VIA SCILLA, 2
91016 ERICE (TP)
ITALY

Descrizione	Q.tà	Prezzo	Importo	C. Iva
FAC/SIMILI 8X12 CON STAMPA A 4 COLORI AV/RETRO.	5.000	€ 0,0174	€ 87,00	4

Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate

Pagamento: BONIFICO
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
VIA XXX GENNAIO- TRAPANI
IBAN IT19 Y010 3016 4010 0006 3268 838

Totale imponibile € 87,00

Totale imposta Iva € 3,48

Scadenze:

Tot. documento € 90,48



Litotipografia · Stampa Digitale

Soc. Coop. a r.l.

Via Marino Torre, 213 - 91100 Trapani

Tel./Fax 0923 23425 - Mail: nuovastampatp@gmail.com

P. IVA/Cod. Fisc.: 01957070814

Fattura nr. **139** del **30/03/2023**

Destinatario

DAIDONE SALVATORE
VIA SCILLA, 2
91016 ERICE (TP)
ITALY

Cod. Fisc. DDNSVT75C24L331G

Destinazione

DAIDONE SALVATORE
VIA SCILLA, 2
91016 ERICE (TP)
ITALY

Descrizione	Q.tà	Prezzo	Importo	C. Iva
FAC/SIMILI 8X12 CON STAMPA A 4 COLORI AV/RETRO.	2.500	€ 0,0174	€ 43,50	4

Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate

Pagamento: BONIFICO
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
VIA XXX GENNAIO- TRAPANI
IBAN IT19 Y010 3016 4010 0006 3268 838

Totale imponibile € 43,50

Totale imposta Iva € 1,74

Scadenze:

Tot. documento € 45,24



NUOVA STAMPA

Litotipografia • Stampa Digitale

Soc. Coop. a r.l.

Via Marina Torre, 213 - 91100 Trapani

Tel./Fax 0923 23425 - Mail: nuovastampatp@gmail.com

P. IVA/Cod. Fisc.: 01957070814

Fattura nr. **78** del **14/03/2023**

Destinatario

DAIDONE SALVATORE
VIA SCILLA, 2
91016 ERICE (TP)
ITALY

Cod. Fisc. D0NSVT75C24L31G

Destinazione

DAIDONE SALVATORE
VIA SCILLA, 2
91016 ERICE (TP)
ITALY

Descrizione	Q.tà	Prezzo	Importo	C. Iva
FACSIMILI 8X12 CON STAMPA A 4 COLORI AV/RETRO	5.000	€ 0,0174	€ 87,00	4
Copie della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata nell'Agenzia delle Entrate				

Pagamento: BONIFICO
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA
VIA XXX GENNAIO- TRAPANI
IBAN IT19 Y010 3016 4010 0006 3268 838

Totale imponibile € 87,00
Totale imposta Iva € 3,48

Scadenze:

Tot. documento € 90,48