



## Al Sindaco del Comune

Il/la sottoscritto/a ANDREA FALCHI nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE presso il Comune di Porto Torres, giusta atto di proclamazione/nomina CC 2015, appartenente alla lista/gruppo MOVIMENTO 5 STELLE, ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e in adempimento dell'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, trasmette in allegato alla presente:

- a) il curriculum;
  - b) la dichiarazione relativa all'assunzione di altre cariche/incarichi, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
  - c) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale propria;
  - d) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio coniuge non separato/parente entro il 2° grado;
  - e) la copia dell'ultima propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
  - f) la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio coniuge non separato legalmente/parente entro il 2° grado;
  - g) la dichiarazione sulle spese elettorali sostenute e sulle obbligazioni assunte e le copie delle dichiarazioni ex art. 4 legge 18/11/1981 n. 659;
  - h) la dichiarazione relativa alla insussistenza di cause di incompatibilità/incompatibilità ex art. 20 del D.Lgs. 39/2013.
- Ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale dei documenti riferiti alla situazione patrimoniale del coniuge non separato legalmente e dei parenti entro il 2° grado del sottoscritto, si dichiara che, sebbene richiesto:
- tutti i predetti non hanno espresso il loro consenso;
- non hanno espresso il proprio consenso i seguenti soggetti: .....

*La/il sottoscritto/a si impegna a depositare, entro il mese di dicembre di ogni anno ovvero entro il mese di scadenza del mandato, un attestazione sulle variazioni intervenute.*

data, 10.....04.....2017..

IL TITOLARE DELL'INCARICO

*Andrea Falchi*

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 Ente 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 Ente utilizzando la posta elettronica certificata

**Allegato A**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a ANDREA FALCHI ..... nella qualità di titolare dell'incarico  
politico di CONSIGLIERE ..... presso il Comune di Porto  
Torres, giusta atto di proclamazione/nomina C.C. ..... 2015 .....  
in esecuzione dell'articolo 14, comma 2, lettere D ed E 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**

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i  
connessi compensi di seguito riportati :

| CARICA | SOGGETTI<br>PUBBLICI/PRIVATI<br>E SEDE SOCIALE | COMPENSI IN EURO |
|--------|--|------------------|
|        |  |                  |
|        |  |                  |
|        |  |                  |
|        |  |                  |

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere  
percepito i connessi compensi di seguito riportati :

| INCARICO | SOGGETTI<br>PUBBLICI/PRIVATI<br>E SEDE SOCIALE | COMPENSI IN EURO |
|----------|--|------------------|
|          |  |                  |
|          |  |                  |
|          |  |                  |
|          |  |                  |

**Annotazioni:**

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

data, 10 04 2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Andrea Felici

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 Ente 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 Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**Allegato B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a ANDREA FALCINI  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE  
 presso il Comune di Porto Torres, giusta atto di proclamazione/nomina  
CC 2015 in esecuzione dell'articolo 14 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. 267, sotto la  
 propria responsabilità,

**DICHIARA**

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

| DIRITTO (1) | IMMOBILE (2) | DATI CATASTALI (3) | COMUNE | NOTE |
|-------------|--------------|--------------------|--------|------|
|             |              |                    |        |      |
|             |              |                    |        |      |
|             |              |                    |        |      |
|             |              |                    |        |      |
|             |              |                    |        |      |

- (1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..  
 (2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.  
 (3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

| TIPOLOGIA<br>BENE MOBILE(1) | NAZIONALITA' PUBBLICO<br>REGISTRO<br>E DATI IDENTIFICATIVI BENI<br>MOBILI (2) | ANNO(3) | TITOLO(4) |
|-----------------------------|---|---------|-----------|
|                             |   |         |           |
|                             |   |         |           |
|                             |   |         |           |
|                             |   |         |           |

- (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 | N. | FUNZIONI |
|-----------------|--------------|----|----------|
|                 |              |    |          |
|                 |              |    |          |
|                 |              |    |          |
|                 |              |    |          |

**Annotazioni:**

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

data, 10.04.2017.

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

*Andrea Felici*

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 Ente 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 Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a ANDREA FACCI  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE  
presso il Comune di Porto Torres, giusta atto di proclamazione ~~trionfale~~ trionfale  
CC 2015 in esecuzione dell'articolo 14 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. 267, sotto la  
propria responsabilità,

**CONFERMA**

la propria precedente dichiarazione sostitutiva sullo stato reddituale e patrimoniale relativa all'anno 2014-2015  
Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 10 04 2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Andrea Facchi

**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 Ente 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 Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

**DICHIARAZIONE SO STITUTIVA  
SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a ANDREA FALCHI  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di Cons. S. G. L. E. P. S.  
presso il Comune di Porto Torres, giusta atto di proclamazione/nomina  
C.C. 2015 in esecuzione dell'articolo 14 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. 287, sotto la  
propria responsabilità,

**DICHIARA**

che la propria situazione patrimoniale relativa all'anno 2015 è del tutto negativa.  
Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero

data, 10 06 2017

IL DICHIARANTE

Andrea Falchi

**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 Ente 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 Ente utilizzando la posta elettronica certificata.