

Al Sindaco del Comune di Porto Torres

Il/La sottoscritto/a ROSELLA UETANA NUVOLI nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE SERVIZI SOCIALI presso il Comune di Porto Torres, giusta atto di proclamazione/nomina Decreto n. 7/2016, appartenente alla lista/gruppo _____, 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 inconferibilità/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, 30.06.2016.....

IL TITOLARE DELL'INCARICO



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

Il/La sottoscritto/a ROSEUA UTHIA NUVOLI..... nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE AUE POLITICHE SOCIALI.....presso il Comune di Porto Torres, giusta atto di proclamazione/nomina Decreto n° 7/2016..... 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 20¹⁵ le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

CARICA	SOGGETTI PUBBLICI/PRIVATI 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 PUBBLICI/PRIVATI E SEDE SOCIALE	COMPENSI IN EURO

Annotazioni:

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

data, 30-06-2016.....

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Rapelle Stefano

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 SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a ROSELLA LETIZIA NUVOLI nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE ALLE POLITICHE SOCIALI presso il Comune di Porto Torres, giusta atto di proclamazione/nomina Decreto n. 7/2016 in esecuzione dell'articolo 14, comma 2 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 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 BENE MOBILE(1)	NAZIONALITÀ' PUBBLICO REGISTRO E DATI IDENTIFICATIVI BENI 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	FUNZIONI