

Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 26 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33

Io sottoscritto GIUSEPPE GIEMMAS Cod. Fisc. CSGRO5911142309
Nato a PAGANI il 14.8.59
e residente a PAGANI in Via FILIPPO n. 5
in qualità di Sindaco/ Consigliere / Assessore Comunale, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

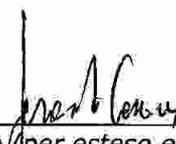
- di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici (escluso il Comune) o privati e di percepire i seguenti compensi:

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

- di svolgere i seguenti incarichi con oneri a carico delle finanze pubbliche e di percepire i seguenti compensi:

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

Pagani, _____


Firma (per esteso e leggibile)*

* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

Prot Generale n 0008644
 Data 26/02/2021 Ora 11.57

I	
NOME <i>FERNANDO</i>	COGNOME <i>CASOLINI</i>

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
<i>ABITAZIONE</i>	<i>FABBRICATO</i>	<i>100 %</i>	<i>ITALIA</i>
<i>"</i>	<i>"</i>	<i>1800 + 15 %</i>	<i>ITALIA</i>

PAGANI
PAGANI 2

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
<i>AUTOVETTURA</i>	<i>70</i>	<i>2007</i>
<i>MOTOCICLO</i>	<i>/</i>	<i>2009</i>

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n di azioni	n. di quote
<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
/	/

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data


Firma del dichiarante

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

DICHIARO ALTRESI':

- Che i miei redditi complessivi risultanti dall'ultima dichiarazione (Unico, CUD, mod-730, ecc)
Ammontano ad euro 10.000

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data


Firma del dichiarante

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data


Firma del dichiarante

Nota informativa sul trattamento dei dati personali

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n 196/2003

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

Splinton Tenora

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

DICHIARO ALTRESI':

- Che i miei redditi complessivi risultanti dall'ultima dichiarazione (Unico, CUD, mod-730, ecc) Ammontano ad euro _____

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data

Firma del dichiarante

Nota informativa sul trattamento dei dati personali

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n 196/2003

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

Reffelle Esco

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

DICHIARO ALTRESI':

- Che i miei redditi complessivi risultanti dall'ultima dichiarazione (Unico, CUD, mod-730, ecc)
Ammontano ad euro _____

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data

Firma del dichiarante

Nota informativa sul trattamento dei dati personali

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n 196/2003.

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

25/02/2021

Firma del dichiarante

Stave Van Cuyke

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

DICHIARO ALTRESI':

- Che i miei redditi complessivi risultanti dall'ultima dichiarazione (Unico, CUD, mod-730, ecc) Ammontano ad euro _____

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data

Firma del dichiarante

Nota informativa sul trattamento dei dati personali

La compilazione del modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati personali nel rispetto del decreto legislativo n. 196/2003

**Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

(Art 47 -D P R 28 dicembre 2000, n. 445 e s m i)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 del D. Lgs. 14 marzo 2013. n. 33

Io sottoscritto CASCONI GIORGIO Cod. Fisc. CSC 9285941451309

nato a PAGANI il 16/08/59 e residente a PAGANI

in via FILIPPINO PANDOLFI n. 5

in qualità di Sindaco / Consigliere / Assessore Comunale, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

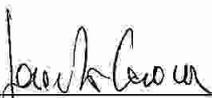
- Che il proprio coniuge è il sig. /sig.ra CASCONI ALESSIA nata il 1-11-64

residente a SAN VINCENZO (SA) via PIA GIOVANNI XXIII n. 692 Cod. Fisc. CSC 045411317 W

- Che i propri parenti entro il 2° grado (nota 1) sono i seguenti:

	Nome	Cognome	Nato a	il	residenza	Via e n.°	Cod. Fisc.	legame di parentela
1	SALVATORE	CASCONI	PAGANI	24/4/91	CASCONI	PAGANI	CSC 045411317 W	FIGLIO
2	RAFFAELLA	CASCONI	"	1/8/94	"	"	CSC 045411317 W	FIGLIA
3	ALESSIA	CASCONI	AVOLINSO	21/8/2003	"	"	CSC 045411317 W	FIGLIA
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								

Pagani, _____



Firma (per esteso e leggibile)*

(nota1):

Sono parenti entro il 2° grado : genitori, figli, nonni, nipoti, fratelli/sorelle

*** Le Istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore**

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445
