

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

Il/La sottoscritto/a GABRIELLA AZZOUINI..... nato/a a BARI..... il 29.09.1988
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE.....
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA.....
 giusta atto di proclamazione/nomina D. S. n. 62993 del 27.07.2017.....
 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. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

BENI IMMOBILI (TERRENI)

Natura del diritto (1)	Ubicazione	Reddito/Dominicale	Reddito Agrario	Percentuale di possesso

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto.

BENI IMMOBILI (FABBRICATI)

Natura del diritto (1)	Ubicazione	Numero dei vani	Rendita Catastale	Percentuale di possesso

(1) Specificare se trattasi di : proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

BENI MOBILI (ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI)

Autovetture/Moto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
LANCIA Y	15	2006
Aeromobili	CV fiscali	Anno di immatricolazione
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____
Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
1 _____	_____	_____
2 _____	_____	_____

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' – AZIONI O QUOTE POSSEDUTE

SOCIETA' (denominazione e sede)	N. azioni/quote possedute
_____	_____
_____	_____
_____	_____

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Molfetta, 23.11.2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

[Firma].....

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.)

Modello di dichiarazione da rendere in sostituzione del MOD E

Il/La sottoscritto/a GABRIELLA AZZOLLINI nato/a a BARI il 29.09.1988
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI MOLFETTA
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. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che il coniuge ed i parenti entro il 2° grado **non hanno dato il consenso** al rilascio di informazioni di cui al
1° comma dell'art. 14 del D.lgs. n. 33/2013.

Il titolare dell'incarico politico

23.11.2017

