

X

ALL. A) Modello fac-simile

CERTIFICAZIONE PER LA PUBBLICITA' PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE NEL COMUNE DI PALMA DI MONTECHIARO

Il sottoscritto (cognome e nome) MALLUZZO SALVATORE nato a AGRIGENTO data di nascita 11-07-94 codice fiscale MALSV194L11A089K

nella qualità di (indicare la carica) CONSIGLIERE COMUNALE dal _____ al _____ presso COM. PALMA DI M. CHIARO

Professione STUDENTE UNIVERSITARIO

DICHIARA

Che la situazione patrimoniale dell'anno 2016 è la seguente:

REDDITI DEI LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. 730 o CUD (rigo 14)
Euro 0

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)
Euro 0

Comune di Palma di Monteciaro
Protocollo Generale
TIPO - E
PROT. N. 0026723
del 18/07/2017

REDDITI DA LIBERA PROFESSIONE

Compensi derivanti dall'attività professionale (rigo RE2)
Euro 0

Totale reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)
Euro 0



ALTRI REDDITI

Redditi provenienti da: _____

Euro _____

FABBRICATI

N.ro	Natura del diritto*	Descrizione dell'immobile	Ubicazione	Quota di partecipazione

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...

TERRENI					
	Natura del diritto*	Descrizione immobile	Indirizzo o indicazione del Comune	Quota di proprietà	di

*Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc..

PARTECIPAZIONI SOCIETARIE/OBBLIGAZIONI/TITOLI DI STATO/ALTRE UTILITA' FINANZIARIE				
	Ragione sociale	Numero azioni	Valore nominale	Note

BENI MOBILI REGISTRATI

	Modello	Anno immatricolazione	Note

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 41 bis del D.L.vo 18 agosto 2000, n. 267 e per le finalità in esse previste..

Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Data 18.07.2017

Firma 

Cognome **MALLUZZO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **11/07/1994**
 (atto n. **963** P. **1** S. A. **1994**)
 a **AGRIGENTO** (AG)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **Palma di Mont. ro**
 Via **VIA SOTTOTEN. PALMA 116**
 Stato civile **---**
 Professione **---**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.78**
 Capelli **CASTANI CHIARI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Salvo Malluzzo*

Palma di M. li. 14/09/2016

Impronta del dito
 indice sinistro

IL SINDACO
 UFFICIALE D'ANAGRAFE
 MARIA VINCIGUERRA

