

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)	nato a	data di nascita	codice fiscale
VITANZA LUCIA	PALERMO	29/12/1976	VNTEU76T676235
nella qualità di (indicare la carica)	dal	al	presso
CONSIGLIERE	2017	2021	
Professione			
INDELEGATA			

DICHIARA

Che la situazione patrimoniale dell'anno 2017 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 _____

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)
Euro 5.629,45.

REDDITI DA LIBERA PROFESSIONE

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

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

ALTRI REDDITI

Redditi provenienti da _____
Euro _____

Comune di Palma di Montecaro
Protocollo Generale
TIPO - E
PROT. N. 0028079
del 23/08/2018



FABBRICATI

N.ro	Natura del diritto*	Descrizione dell'immobile	Ubicazione	Quota di partecipazione
	ATTO (Proprietà)	FABBRICATO P.T. 1-2	VIA CANEVAHILA 507	1/1

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

TERRENI

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

*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

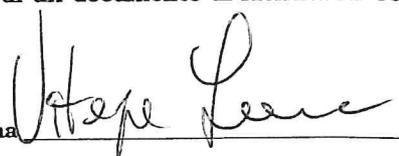
	Modello	Anno immatricolazione	Note

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 23/08/2018

Firma 


REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
 COMUNE DI / MUNICIPALITY
PALMA DI MONTECHIARO
CA08437AR



COGNOME / SURNAME
VITANZA
NOME / NAME
LUCIA
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
PALERMO (PA) 29-12-1976
SESSO STAGLURA
SEX HEIGHT
F **167**
EMISSIONE / ISSUING
23.01.2018
FIRMA DEL TITOLARE
HOLDER'S SIGNATURE

CITTADINANZA
NATIONALITY
ITA
SCADENZA / EXPIRY
29.12.2028



240489





REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI



Codice Fiscale **VTNLGU76T69G273S** Sesso **F**
Cognome **VITANZA**
Nome **LUCIA**
Luogo di nascita **PALERMO**
Data di scadenza **29/06/2022** Provincia **PA**
Data di nascita **29/12/1976**

Dati sanitari regionali

REGIONE SICILIANA