



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
<u>DEI POLONE DONALDO</u>	<u>LICATA</u>	<u>26/9/1995</u>	<u>SEEDNE95P26E573R</u>
nella qualità di (indicare la carica)	dal	presso	
<u>CONSIGLIERE</u>	<u>07/07/2012</u>	<u>POTUZZE</u>	
Professione			
<u>STUDENTE</u>			

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 /

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

Euro /

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 /

FABBRICATI

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

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.

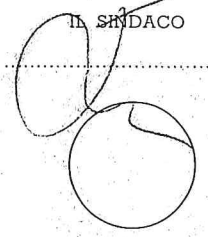
Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 41 bis del D.L.vo 18 agosto 2000, n. 267 e per le finalità in esse previste..

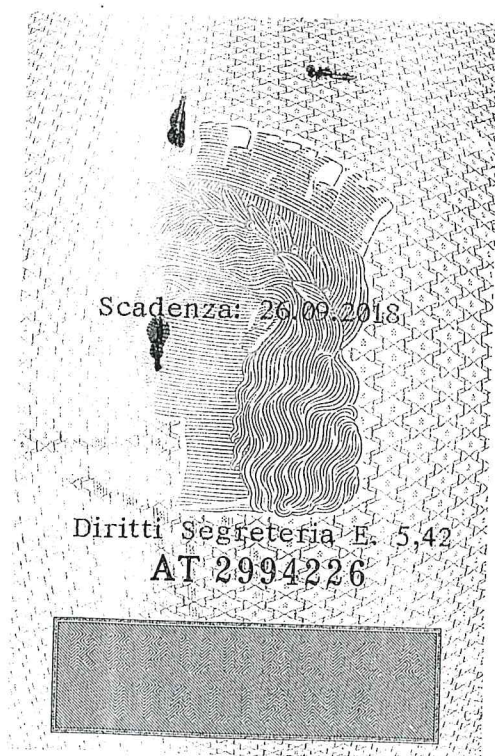
Unitamente alla presente, si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità.

Data 30/08/2017

Firma Domènec Jorba

Cognome **SCICOLONE**
 Nome **DOMENICO**
 nato il **26.09.1995**
 (atto n. **239** P. **2** S. **A 1995**)
LICATA (**AG**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **Palma di Mont.ro (AG)**
 Via **DELLA RESISTENZA 21**
 Stato civile **LIBERO**
 Professione **STUDENTE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1.76**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *Scicolone Domenico*
Palma di Mont.ro 15.01.2013
 Impronta del dito indice sinistro 



I.P.Z.S. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

