

ALL. A) Modello fac-simile

Protocollo Generale

TIPO - E

PROT. N. 0035969
del 23/10/2018



**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
CASTROLINO SALVATORE	Palma di Monteciaro	09/11/1980	CASTSV1805096280E
nella qualità di (indicare la carica)	presso		
CONSIGLIERE COMUNALE	Comune di Palma di Monteciaro		
Professione			
ARCHITETTO - LIBERO PROFESSIONISTA			

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 _____

REDDITI DA LIBERA PROFESSIONE

Compensi derivanti dall'attività professionale (rigo RE2)

Euro 35.384,00

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
1	POSSESSO	ABITAZIONE T-1-2	VIA CARUGIA N. 65	111/100

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

TERRENI

	Natura del diritto*	Descrizione immobile	Indirizzo o indicazione del Comune	Quota di proprietà
1	POSSESSO	TERRENO AGROLO	C/DA PIACENZA	11/1000

*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

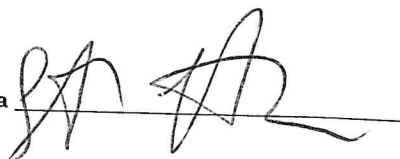
	Modello	Anno immatricolazione	Note
1	FIAT PUNTO	2006	FIRGA CY63AW

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.

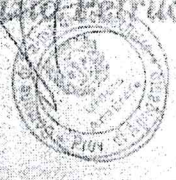
Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 41 bis del D.L.vo 18 agosto 2000, n. 267 e per le finalità in esse previste.

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

Data _____

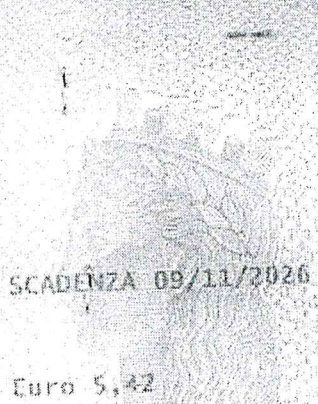
Firma 

Cognome **CASTRONOVO**
 Nome **SALVATORE**
 nato il **09/11/1980**
 (atto n. 71 P.1 S.A. 1980.....)
 a **PALMA DI MONTECHIARO (AG)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **Palma di Mont. ro**
 Via **VIA CANGIAMILA 65**
 Stato civile.....
 Professione.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,80**
 Capelli **NERI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**


 Firma del titolare *[Signature]*
 Palma di M. il **08/08/2016**
 Imprints del dno **D. MEDINE DEL SINDACO**
 Indice anatro **Giulio Petrucci**


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 Codice Fiscale **ESTDVT880000202E** Sesso **M**
 Cognome **CASTRONOVO**
 Nome **SALVATORE**
 Data di scadenza **29/03/2017**
 Luogo di nascita **PALMA DI MONTECHIARO**
 Provincia **AG**
 Data di nascita **09/11/1980**


 SCADENZA **09/11/2026**
 Euro 5,42
AX4331065

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
PALMA DI MONTECHIARO
CARTA D'IDENTITA'
 N° **AX4331065**
 DI
CASTRONOVO
SALVATORE