COMUNITÀ MONTANA CALORE SALERNITANO

VIA CESINE - ROCCADASPIDE (SA)

Allegato n. 4)

Modello di attestazione di <u>variazione patrimoniale</u> rispetto alla dichiarazione dell'anno 2018 dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali – art. 14 d.lgs. 33/2013

| I | |
|------|----------|
| NOME | COGNOME |
| ALDO | CARROZZA |
| | |

X Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

 \Box Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

| II | | | | |
|--------------------------------------|------------------------|--|-----------------------|---------------|
| BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI) | | | | |
| +/- | Natura del diritto (a) | Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) | Quota di titolarità % | Italia/Estero |
| | | | | |
| | | | | |

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

| III | | | |
|---|--|------------|--------------------------|
| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI | | | |
| | | | |
| +/- | Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| | | | |

COMUNITÀ MONTANA CALORE SALERNITANO

VIA CESINE - ROCCADASPIDE (SA)

| IV | IV | | | | |
|--|-----------------|-------|----------------------------|--------------|-------------|
| AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA' | | | | | |
| | T | | | T | |
| +/- | Denominazione d | della | Tipologia | n. di azioni | n. di quote |
| | società | | (indicare se si posseggono | | |
| | (anche estera) | | quote o azioni) | | |
| | | | | | |
| | | | | _ | |

| V | | | | |
|---|--|----------------------|--|--|
| ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ | | | | |
| +/- | Denominazione della società (anche estera) | Natura dell'incarico | | |
| | | | | |
| | | | | |

| VI | | | | |
|------------------------|----------------------------|-----------|--|--|
| TITOLARITA' DI IMPRESE | | | | |
| +/- | Denominazione dell'impresa | Qualifica | | |
| | | | | |
| | | | | |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 15.01.2020

Firma del dichiarante

F.to Dr. Aldo Carrozza

^{*} Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.