**AL COMUNE DI TRECATE**

**Per i soggetti CESSATI dalla carica o dall’incarico**

**PARTE I**

**DA PUBBLICARE**

**Attestazione di variazione patrimoniale rispetto all’ultima attestazione dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali CESSATI dalla carica o dall’incarico- art. 14 d.lgs. 33/2013**

Il sottoscritto……………………………………….………………………….

cessato dall’incarico di …………………………………………………………

il ………………………..

DICHIARA

**□** che NON sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale rispetto all’ultima dichiarazione di variazione patrimoniale

 **□** che SONO intervenute le variazioni della situazione patrimoniale in aumento o diminuzione rispetto all’ultima dichiarazione di variazione patrimoniale.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data**

**Firma del dichiarante**

**PARTE II**

**DA DEPOSITARE PRESSO L’AMMINISTRAZIONE**

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

1. *Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione*

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

|  |
| --- |
| **III** |
| **AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA’** |
| +/- | Denominazione della società (anche estera) | Tipologia(indicare se si posseggono quote o azioni) | n. di azioni  | n. di quote |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

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

|  |
| --- |
| **V** |
| **TITOLARITA’ DI IMPRESE** |
| +/- | Denominazione dell’impresa | Qualifica |
|  |  |  |
|  |  |  |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero**.**

**Data……………………… Firma del dichiarante**