

# COMUNE DI CIVITAVECCHIA

Città Metropolitana di Roma Capitale

MODULO B

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno precedente 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 SANDRO	COGNOME DE PAOLIS

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente <sup>NON</sup> 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

NON HA SUBITO VARIAZIONI

<p>           1. <u>NAME OF THE PARTY</u>            2. <u>ADDRESS</u>            3. <u>POSTAL ADDRESS</u>            4. <u>TELEPHONE</u> </p>	<p>           5. <u>DATE OF BIRTH</u>            6. <u>DATE OF DEATH</u>            7. <u>DATE OF MARRIAGE</u>            8. <u>DATE OF DIVORCE</u> </p>
--	--

The undersigned hereby certifies that the above information is true and correct to the best of his knowledge and belief.

<p>           9. <u>NAME OF THE PARTY</u>            10. <u>ADDRESS</u>            11. <u>POSTAL ADDRESS</u>            12. <u>TELEPHONE</u> </p>	<p>           13. <u>DATE OF BIRTH</u>            14. <u>DATE OF DEATH</u>            15. <u>DATE OF MARRIAGE</u>            16. <u>DATE OF DIVORCE</u> </p>
---	--

The undersigned hereby certifies that the above information is true and correct to the best of his knowledge and belief.

<p>           17. <u>NAME OF THE PARTY</u>            18. <u>ADDRESS</u>            19. <u>POSTAL ADDRESS</u>            20. <u>TELEPHONE</u> </p>	<p>           21. <u>DATE OF BIRTH</u>            22. <u>DATE OF DEATH</u>            23. <u>DATE OF MARRIAGE</u>            24. <u>DATE OF DIVORCE</u> </p>
--	--

The undersigned hereby certifies that the above information is true and correct to the best of his knowledge and belief.

SIGNATURE OF P

UNITED STATES DEPARTMENT OF JUSTICE  
 FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION

IV				
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

V		
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
+/-	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 22-03-2022

Firma del dichiarante

