

Allegato n. 4)

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno 2021 dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

<b>I</b>	
NOME <b>ROSSANO</b>	COGNOME <b>GIANOGUO</b>
Carica ricoperta presso il Comune di Rivalta di Torino: <b>CONSIGLIERE</b>	

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

<b>II</b>				
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>				
+/-	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

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

SEGRETERIA GENERALE  
Tel. 011 904555 17  
segreteria@com.muni.rivalta.to.it

Palazzo Comunale  
Via Belforte, Rivalta di Torino 10121  
Tel. 011 904555 17  
comunicazioni@com.muni.rivalta.to.it

PIÙ SPAZIO ALLA CITTÀ  
C.A.P. 10121  
P.O. BOX 10121

C\_H335 - - 1 - 2023-02-01 - 0003790

IV				
PARTECIPAZIONI 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.

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle conseguenze penali per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, dichiaro che il mio coniuge (non separato) ed i miei parenti entro il secondo grado:

prestano

ovvero

negano

il consenso alla pubblicazione della loro situazione patrimoniale e della loro dichiarazione dei redditi.

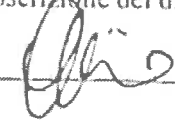
Il/ La sottoscritto/a si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Rivalta di Torino di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto del G.D.P.R. 679/2016.

Luogo e data

Rivalta 24-2-2023

Sottoscrizione del dichiarante



C\_H335 - - 1 - 2023-02-01 - 0003790

**Allegato n. 2) – seconda parte**

(da compilare durante il mandato elettorale se ricorre il caso)

**Modello di deposito delle dichiarazioni congiunte relative alla ricezione, durante il mandato elettorale, di finanziamenti o contributi o servizi per un importo che nell'anno superi 5.000€ - art. 4 comma 3 della Legge 659/1981**

<b>I</b>	
NOME <b>ROSSANO</b>	COGNOME <b>GIANOGGIO</b>
Carica ricoperta presso il Comune di Rivalta di Torino <b>CONSIGLIERE</b>	

Deposita quanto segue:

<b>II</b>			
<b>FINANZIAMENTI O CONTRIBUTI O SERVIZI RICEVUTI DURANTE IL MANDATO ELETTORALE PER UN IMPORTO CHE NELL'ANNO SUPERI 5.000€</b>			
Finanziamento o contributo o servizio ricevuto	Soggetto erogatore	Importo in Euro	n. del documento allegato <sup>1</sup>

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

<sup>1</sup> Devono essere allegate alla presente le copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, sottoscritte congiuntamente dal soggetto erogatore e dal soggetto ricevente (non è ammessa l'autocertificazione, così come invece previsto per la campagna elettorale) Si precisa che per tutti i finanziamenti direttamente concessi da istituti di credito o da aziende bancarie, alle condizioni fissate dagli accordi interbancari, non si deve procedere al deposito in Comune delle dichiarazioni.

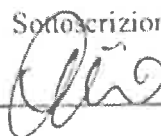
Il/La sottoscritto/a si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Rivalta di Torino di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto del G.D.P.R. 679/2016

Luogo e data

Rivalta 26-2-2023

Sottoscrizione del dichiarante



Allegato n. 1)

Modello di dichiarazione dei dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti, nonché gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica - art. 14 commi d) ed e) d.lgs. 33/2013.

<b>I</b>	
NOME <b>ROSSA W</b>	COGNOME <b>GIANOGGIO</b>
Carica ricoperta presso il Comune di Rivalta di Torino: <b>CONSIGLIERE</b>	

**DICHIARA:**

di non essere titolare di altre cariche presso enti pubblico o privati

ovvero

- di essere titolare delle seguenti cariche (nel caso compilare la tabella sottostante)

<b>II</b>				
<b>DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE</b>				
Carica	Tipologia (indicare se ente pubblico o privato)	Ente se ente	Compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Note

<b>III</b>				
<b>ALTRI EVENTUALI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA</b>				
Incarico con onere a carico della finanza pubblica	Soggetto conferente l'incarico		Compensi spettanti	Note

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Mi impegno a comunicare tempestivamente all'Amministrazione comunale le altre cariche o gli altri incarichi che durante il mandato amministrativo dovessi assumere o cessare.

Il/La sottoscritto/a si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Rivalta di Torino di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

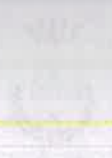
Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto del G.D.P.R. 679/2016.

Luogo e data

RIVALTA 25-2-2023

Sottoscrizione del dichiarante





Ministry of Health of the Republic of Serbia  
Institute for Health Protection of the Republic of Serbia

Ministry of Health of the Republic of Serbia  
Institute for Health Protection of the Republic of Serbia