



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.

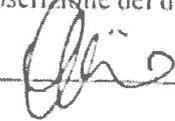
Il/ La sottoscritto/a si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Rivalta di Torino di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

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.

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

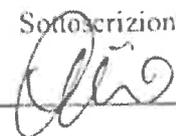
Il/La sottoscritto/a si impegna altresì ad informare immediatamente il Comune di Rivalta di Torino di ogni evento che modifichi la presente autocertificazione rendendola, in tutto o in parte, non più vera.

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

  
\_\_\_\_\_

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

**SEGRETERIA GENERALE**  
Tel. 011.0045355 - 37  
segreteria@comune.rivalta.to.it

Palazzo Comunale  
città di Rivalta di Torino (TO) 10130  
tel. 011.9014301  
spzsal@provincia.torino.it

protezione@comune.rivalta.to.it  
www.comune.rivalta.to.it  
P. IVA 011.0180112.012

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

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.

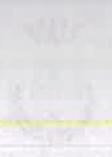
Il/La sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere informata che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa nel rispetto del G.D.P.R. 679/2016.

Luogo e data

RIVALTA 25-2-2023

Sottoscrizione del dichiarante





Ministry of Health of the Republic of Serbia, Belgrade, 15.12.2023.

Dear Mr. [Name],

I am writing to you regarding the [Subject].

[Text]

[Text]

[Text]

[Text]

[Text]

[Text]

[Text]

[Text]

[Text]

[Text]