Modulo parenti entro il secondo grado

(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte
Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____
Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

_____
_____
_____
_____
_____

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

_____
_____
_____
_____
_____

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

_____
_____
_____

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

_____
_____
_____

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società

_____
_____
_____

OPPURE:

Dichiaro di **NON ACCONSENTIRE** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:
Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: MAURO CAMAGNA
Grado di parentela FRATELLO (1° GRADO)
FIRMA DEL PARENTE Mauro Camagna
FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

COMUNE DI LEINI
Arrivato il 13 MAR. 2019
Posta in arrivo Prot. N. 5483
Tit. II CL. 1

Modulo parenti entro il secondo grado

(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte
Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____
Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
   (località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

   _____
   _____
   _____

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

   _____
   _____
   _____

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società

   _____
   _____
   _____

OPPURE:

Dichiaro di **NON ACCONSENTIRE** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:
Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: MARIELLA CARINI CAMAGNA
Grado di parentela MADRE (1° GRADO)
FIRMA DEL PARENTE [signature]
FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE [signature]
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

COMUNE DI LEINI
Arrivato il 13 MAR. 2019
Posta In arrivo Prot. N. 5483
Tit. II CL. 1

Modulo parenti entro il secondo grado

(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte
Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____
Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
   (località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

   _____
   _____
   _____
   _____
   _____

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

   _____
   _____
   _____

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

   _____
   _____
   _____

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società

   _____
   _____
   _____

OPPURE:

Dichiaro di **NON ACCONSENTIRE** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:
Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: SILVIA COPPO
Grado di parentela MOGLIE
FIRMA DEL PARENTE _____
FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

COMUNE DI LEINI
Arrivato il 13 MAR. 2019
Posta in arrivo Prot. N. 5483
Tit. II CL. 1