

Modulo parenti entro il secondo grado

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

RF. PITALIS RENATO

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:

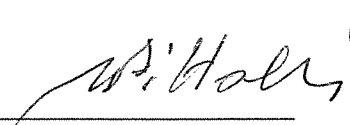
5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società

OPPURE:

Dichiaro di **NON ACCONSENTIRE** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

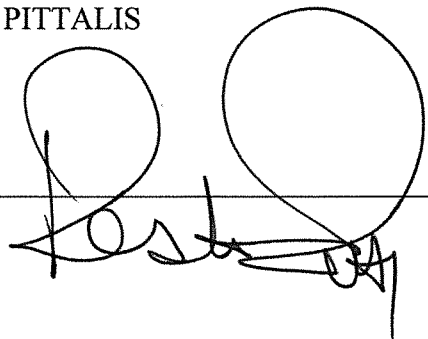
Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: Franco PITTALIS

Grado di parentela : genitore

FIRMA DEL PARENTE 

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)



Modulo parenti entro il secondo grado

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

REF. PITAGLIS
RENATO

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: ARDU Adalgisa

Grado di parentela : genitore

FIRMA DEL PARENTE Ardu Adalgisa

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

