

DICHIARAZIONE ANNO 20....

(Art. 1, c.1, n. 5 e Art. 2 c. 1, n. 1 L. n. 441/1982 e Art. 14 c. 1, lett. f) D. Lgs. n. 33/2013)

Io sottoscritto/a STEFANO POLASTRU nata/o a GALENTO (TO) il 10-1-78
 residente a ROMA via/P.zza. OMISSIS

In qualità di: Assessore Consigliere

DICHIARO

- di essere (barrare l'opzione che interessa):

coniugato non coniugato separato

se coniugato, che il coniuge presta / non presta il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche

di avere i seguenti parenti entro il secondo grado, per i quali è indicato se prestano o non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche:

GENITORI:

	Cognome e Nome	Consenso / Dissenso	
Padre	<u>POLASTRU ARMANDO</u>	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input checked="" type="checkbox"/> non presta il consenso
Madre	<u>MONELLO ORNELLA</u>	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input checked="" type="checkbox"/> non presta il consenso

FIGLI:

Cognome e Nome	Consenso / Dissenso	
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

NIPOTI (figli dei figli)

Cognome e Nome	Consenso / Dissenso	
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

NONNI:

Cognome e Nome	Consenso / Dissenso	
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

FRATELLI E SORELLE:

Cognome e Nome	Consenso / Dissenso	
POLASTRA CHIARA	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input checked="" type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso
	<input type="checkbox"/> presta il consenso	<input type="checkbox"/> non presta il consenso

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e pubblicata, ai sensi dell'Art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013, sul sito istituzionale dell'Ente.

9/11/2015

 data

ORLIS S I S

 firma per esteso e leggibile**

** tutti i dati inseriti nella presente dichiarazione, verranno pubblicati sul sito istituzionale all'interno di una tabella