

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE ai sensi dell'art. 47 del DPR 28.12.2000 n. 445

La presente dichiarazione deve contenere puntuali indicazioni che permettano a questa amministrazione di effettuare gli opportuni controlli del caso.

Il/la sottoscritto SASSO SAURORE nato a CARLI
 (Prov. CS) il 18-08-85 codice fiscale SSSVRSN18B774D residente a MARISA
 (Prov. CS) in via TRIPA VECCHIA n. 1 domiciliat. a (Prov.))
 in via n. in qualità di
VICE SINDACO¹

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e successive modifiche ed integrazioni, consapevole del fatto che, in caso di falsità in atti e mendaci dichiarazioni, verranno applicate nei suoi riguardi le sanzioni previste dal codice penale, come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R.:

DICHIARA

1) Relativamente alle cariche presso Enti Pubblici o Privati (art. 14 c. 1, lett. d., D. lgs 33/2013)

- che nell'anno 2014 non ha rivestito cariche presso Enti Pubblici o Privati;
- che nell'anno 2015 non ha rivestito cariche presso Enti Pubblici o Privati;
- che nell'anno 2016 non riveste cariche presso Enti Pubblici o Privati;
- che nell'anno 2014 ha rivestito cariche presso Enti Pubblici o Privati, per come da elenco che segue:

Denominazione Ente	Compenso percepito

- che nell'anno 2015 ha rivestito cariche presso Enti Pubblici o Privati, per come da elenco che segue:

Denominazione Ente	Compenso percepito

- che nell'anno 2016 riveste cariche presso Enti Pubblici o Privati, per come da elenco che segue:

Denominazione Ente	Compenso percepito

2) Relativamente agli altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (art. 14 c. 1, lett. e., D. lgs 33/2013)

- che nell'anno 2014 non ha rivestito altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- che nell'anno 2015 non ha rivestito altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- che nell'anno 2016 non riveste altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

¹ Indicare la carica ricoperta (Sindaco, Vicesindaco, Assessore, Presidente del Consiglio, Consigliere)

- che nell'anno 2014 ha rivestito altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, per come da elenco che segue:

Denominazione Ente	Compenso percepito

- che nell'anno 2015 ha rivestito altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, per come da elenco che segue:

Denominazione Ente	Compenso percepito

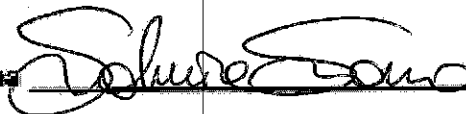
- che nell'anno 2016 riveste altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, per come da elenco che segue:

Denominazione Ente	Compenso percepito

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere informato/a che i dati personali raccolti saranno pubblicati sul sito del Comune di Melissa alla sezione trasparenza

Luogo e data Melissa 15-06-2016

firma



Ia presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma, è sufficiente firmarla davanti al dipendente addetto a riceverla, oppure inviarla allegando la fotocopia di un documento di identità (non autenticato); essa sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

**DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE
DEGLI AMMINISTRATORI**

(art. 2 legge n. 44/82 e art. 14 - comma 1 - lett. f) del d.lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscrittore SASSO SALVATORE nato a CARLATI
il 18-08-1985 residente in MELISSA via TRIPA VECCHIA n° 1
recapito tel. 3337678349 codice fiscale SSSSVT85M188774D
indirizzo di posta elettronica: salvatore_sasso@tiscali.it
in qualità di VICESINDACO ai sensi e per gli effetti dell'art. 2
della legge n. 44/82; dell'art. 14 - comma 1 - lett. f) del d.lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del
relativo regolamento comunale, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali
previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni
mendaci.

DICHIARA

quanto segue:

- che il reddito complessivo riferito all'anno 2015 è pari a Euro 4.685,29
- di non possedere alcun bene immobile
- di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili:

BENI IMMOBILI (Fabbricati e Terreni)
(quando lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)

Natura del diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e provincia	Assinzioni

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

- di non possedere alcun bene mobile registrato
- di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI
(quando lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)

Tipo	Targa	Anno di immatricolazione	Assinzioni/diritto reale
<u>AUTOVEICOLA</u>	<u>EP 309 FY</u>	<u>2012</u>	<u>CONTESTATA/ALO</u>

- di non possedere alcuna quota di partecipazione a società
 di possedere le seguenti quote di partecipazione a società:

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOCIETARILE (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Nome società	Quota nominale/importo	% partecipazione	Annotazioni

- di non possedere alcuna azione di società
 di possedere le seguenti azioni di società:

AZIONI SOCIETARIE (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Nome società	N. azioni	Valore nominale/importo	Annotazioni

- Di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

SOCIETA'	FUNZIONE SVOLTA

Al fine dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art.2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 53-1^o comma- lett.b) del d.lgs.19.03.2013 n. 33:

dichiaro che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado concorrente / non concorrente all'adempimento in parola, giurò dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i concorrenti.

ANNOTAZIONI

.....

Data e luogo
 ROMA 15.06.2016

Al dichiarante


N.B.: Al sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

DICHIARAZIONE DEL CONIUGE/PARENTE

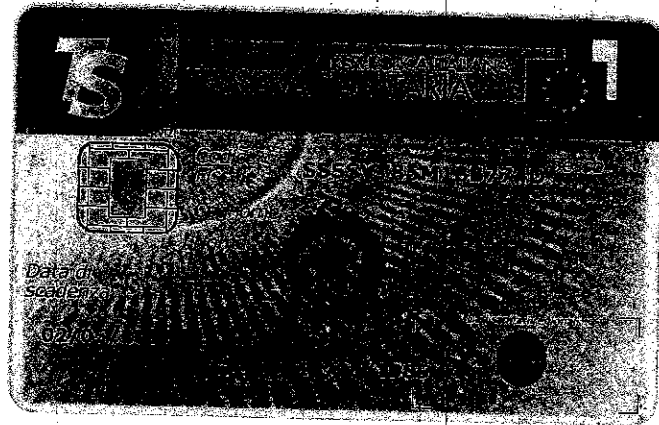
IL SOTTOSCRITTO BARBUCCIA FRANCESCA, nato a CRONATE il 13-03-1991

Nella sua qualità (INDICARE IL GRADO DI PARENTELA) MOGLIE dell'amministratore
comunale SAISSO SALVATORE, stante la facoltà concessa in merito della L. 441/1982
~~consento~~/non consento a presentare la dichiarazione concernente la propria situazione patrimoniale.

Melissa li 15-06-2016

Il dichiarante

Barbuccia Francesca



Cognome	SASSO	
Nome	SALVATORE	
data di nascita	18/08/1985	
(atto n. 718 P. I. S. A)		
a.	CARIATI CS	
Cittadinanza	ITALIANA	
Residenza	MELISSA (KR)	
Via	F. SCO SPEZZANO	
Stato civile	STATO LIBERO	
Professione	STUDENTE	
CONNOTATE E CONTRASSEGNI SALENTI		
Statura	M. I. 1,76	Firma del titolare MELISSA 24/04/2014
Capelli	CASTANI	IL FUNZ. DEL. <i>Melissa</i>
Occhi	CASTANI	Impronta del dito indice sinistro
Segni particolari	=====	

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




1 Cognome
SASSO

2 Nome
SALVATORE

3 Data di nascita
18/08/1985

4 Numero di identificazione personale
SSSVT85M188774D

5 Numero di identificazione del beneficiario
SSN-MIN SALUTE - 500001

6 Numero di identificazione del titolare
80380001805003712783

7 Data di scadenza
02/05/2017