



Regione Siciliana

**Per i soggetti cessati dalla carica o dall'incarico**

**Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto all'ultima attestazione dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali CESSATI dalla carica o dall'incarico - art. 14 d.lgs. 33/2013**

**PARTE I**  
**DA PUBBLICARE**

<i>Il sottoscritto</i>	
<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>
<i>Cessato dall'incarico di</i>	<i>Il</i>
<i>Dichiara che</i>	

- NON** sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale rispetto all'ultima dichiarazione di variazione patrimoniale resa in data
- SONO** intervenute variazioni nella situazione patrimoniale in aumento o diminuzione rispetto all'ultima dichiarazione di variazione patrimoniale resa in data

*Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.*

**Data**

**Firma del dichiarante**



Regione Siciliana

**PARTE II**  
**DA DEPOSITARE PRESSO L'AMMINISTRAZIONE**

<b>I</b>				
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>				
Var +/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione.

<b>II</b>			
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>			
Var +/-	Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

<b>III</b>				
<b>AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'</b>				
Var +/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote



*Regione Siciliana*

<b>IV</b>		
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ</b>		
<b>Var +/-</b>	<b>Denominazione della società (anche estera)</b>	<b>Natura dell'incarico</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<b>V</b>		
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>		
<b>Var +/-</b>	<b>Denominazione dell'impresa</b>	<b>Qualifica</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data**

**Firma del dichiarante**