



*Comune di Porto Torres  
Provincia di Sassari*

**Attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'Anno 2021 \_\_\_\_\_ dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali – art. 14, comma 1, lettera f) del D.Lgs. 33/2013**

La sottoscritta Fois Simona

nata a Sassari il 27/03/1988  
TORRES

residente a (indicare solo il Comune) PORTO

in qualità di \_\_Vicesindaca\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n.445/2000);

**ATTESTA**

che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente **NON** ha subito variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o - )

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

\* Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

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

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

	(anche estera)	posseggono quote o azioni)		
--	----------------	-------------------------------	--	--

<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ</b>				
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico		

<b>TITOLARITÀ DI IMPRESE</b>		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale dell'Ente nella sezione "Amministrazione Trasparente".

La presente dichiarazione è firmata digitalmente.

In caso di mancato utilizzo della firma digitale il/la sottoscritto/a allega copia del documento di identità in corso di validità.

Data e luogo

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma del Dichiarante

SIMONA FOIS

\_\_\_\_\_

L'originale della presente dichiarazione, debitamente sottoscritto, è conservato agli atti dell'Ente.