



Al Sig. Sindaco
Comune di Frattamaggiore

DICHIARAZIONE

Io sottoscritto BARBATO ANIESE, nato a NAPOLI il 2/4/1980 e residente in FRATTAMAGGIORE alla Via ROMA, n. 143, in qualità di PRESIDENTE del CONSIGLIO del Comune, in adempimento alle prescrizioni contenute nell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013, come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. n. 97/2016, dichiaro sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti del DPR n. 445/2000, i seguenti beni e diritti personali, del coniuge non separato, dei figli e dei parenti entro il secondo grado:

1) - FABBRICATI

n. ord.	Identificativi Catastali	Ubicazione	Destinazione	Consistenza in vani	Titolare	Tipo diritto reale e percentuale
1	F064103 P5358 S20	G130	C/6	18m ²		100%
2	F3 P5358 S6	G130	A/2	6,5		100%

2) - TERRENI

n. ord.	Identificativi Catastali	Ubicazione	Destinazione	Titolare	Tipo diritto reale e percentuale

3) - AUTOVETTURE

n. ord.	Cavalli fiscali	Marca e modello	Targa	Anno immatricolazione	Titolare

4) - ALTRI BENI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

n. ord.	Descrizione	Elementi di riconoscimento	Titolare

5) - AZIONI DI SOCIETA'

n. ord.	Descrizione	Numero	Importo	Titolare

6) - PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

n. ord.	Descrizione	Numero	Importo	Titolare

Dichiaro, inoltre, di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

n. ord.	Società	Funzione svolta	Compensi percepiti

Dichiaro, altresì, di aver percepito nell'anno 2015 i seguenti emolumenti complessivi a carico della funzione pubblica:

n. ord.	Ente	Tipo incarico	Compensi percepiti
1	COMUNE DI FRATTAMAGGIORE	CONSIGLIERE/PRESIDENTE	8.620,04
		Totale	8.620,04

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

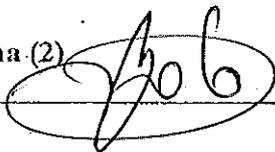
La presente dichiarazione ~~comprende~~/non comprende i beni e i diritti del coniuge, dei figli e dei parenti entro il secondo grado in quanto gli stessi ~~hanno~~/non hanno dato il loro assenso (1).

Allego alla presente:

- Copia della dichiarazione dei redditi anno 2015 del dichiarante, del coniuge e dei seguenti parenti entro il secondo grado: (1).

Frattamaggiore, li 13-09-2016

Firma (2)



(1) Depennare ove non necessario.

(2) Allegare copia di documento di identità in corso di validità.

REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale: **BRBDNL80D02F839A** Data di scadenza: **10/06/2016**

Cognome: **BARBATO**
 Nome: **DANIELE** Sesso: **M**

Luogo di nascita: **NAPOLI**
 Provincia: **NA**

Data di nascita: **02/04/1980**

Cognome **BARBATO**
 Nome **DANIELE**
 nato il **02/04/1980**
 (alto n. **623** p. **I S A**)
 a **Napoli(NA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **Frattamaggiore**
 Via **VIA BIANCARDI n.22**
 Stato civile **conjugato**
 Professione **INGEGNERE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
178

Statura **CASTANI**
 Capelli **VERDI**
 Occhi
 Segni particolari



Firma del titolare: *[Signature]*
FRATTAMAGGIORE **25/05/2014**

Impronta del dito indice sinistra

IL SINDACO
STRUTTORE AMMINISTRATIVO
[Signature]