

**ATTESTAZIONE SULLA VARIAZIONE DELLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE
SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
(ART. 14 LETTERA f) D.LGS 33/2013 e s.m.i)**

Il/La MESSINA sottoscritto/a GUGLIEMMO ALBERTO nato/a 2/4/1953
VIA BAIÀ DEU M MOSE il 2/4/1953 residente a BADESI in
PRESENTE nella qualità di titolare dell'incarico di
presso la Fondazione IRCCS Istituto Neurologico Carlo Besta

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 33/2013 e s.m.i. consapevole delle responsabilità penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (così come previsto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000), ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del medesimo D.P.R. n. 445 del 28.12.2000

DICHIARA

che la propria situazione patrimoniale ha subito le seguenti variazioni rispetto alla propria precedente dichiarazione sostitutiva:

| BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI) | | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------------|--------------------|
| Natura del diritto (a) | Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) | Quota di titolarità % | Italia/Estero |
| <u>ACQUISTO PROPRIETÀ</u> | <u>FABBRICATO</u> | <u>100%</u> | <u>BADESI (OT)</u> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI | | |
|--------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------|
| Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
| | | |
| | | |
| | | |

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

| Denominazione della società (anche estera) | Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni) | n. di azioni | n. di quote |
|--------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'

| Denominazione della società (anche estera) | Natura dell'incarico |
|--------------------------------------------|----------------------|
| | |
| | |
| | |

TITOLARITA' DI IMPRESE

| Denominazione dell'impresa | Qualifica |
|----------------------------|-----------|
| | |
| | |
| | |

Eventuali annotazioni

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 13.10.17

Firma del Dichiarante
