



Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 2)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

<b>I</b>	
NOME SILVANA	COGNOME PATTI

Dichiara di possedere quanto segue

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETÀ	FABBRICATO	50	ITALIA
	FOGL. 24 PART. 623 sub. 1 c/6 - 624 sub. 1		c/6 - 624 sub. 2 A/4

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

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia – Indicare se Autoveature, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVEICOLA	64	1997

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



**Autorità Nazionale Anticorruzione**

--	--	--	--

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

<b>VI</b>	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

**Data**

16/09/2018

**Firma del dichiarante**

*Silvano Pirelli*



Regione Siciliana

Modello di dichiarazione di negato consenso per il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, alla pubblicazione dei dati patrimoniali e reddituali, dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali.

(art. 14 d.lgs. 33/2013 – artt. 2, 3 e 4, Legge 441/1982)

Assessorato, Dipartimento/Ufficio

<i>Il/La sottoscritto/a</i>	
<b>NOME</b>	<b>COGNOME</b>
SILVANA	PATÙ

nella qualità di:	CONIUGE DI SALERNO VITO
<small>(Indicare incarico rivestito)</small>	

Dichiara che

<input type="checkbox"/> Il coniuge non separato com'è sua facoltà	<input checked="" type="checkbox"/> non ha consentito	<input type="checkbox"/> I parenti entro il II° grado com'è loro facoltà	<input type="checkbox"/> non hanno consentito
--	---	--	---

<i>La pubblicazione dei dati</i>	
<input checked="" type="checkbox"/> patrimoniali	<input checked="" type="checkbox"/> reddituali

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

Data

14/08/2018

Firma del dichiarante

*Silvana Patù*

Cognome	PATTI
Nome	SILVANA
nato il	24.11.1976
(atto n. 164 P. I <sup>a</sup> s. A)	
a	Mistretta (ME)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	Castel di Lucio
via	Manzoni n. 10
Stato civile	Coniugata
Professione	Disoccupata
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1.60
Capelli	Neri
Occhi	Castani
Segni particolari	/

  

	
Firma del titolare <i>Silvana Patti</i>	
Castel di Lucio 15.05.2011	
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO <i>Coni Rose</i> 

15  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

REPUBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **PTTSVN76S64F251M** Sesso **F**

Cognome: **PATTI**  
 Nome: **SILVANA**

Data di scadenza: **02/06/2023**  
 Luogo di nascita: **MISTRETTA**  
 Provincia: **ME**

Data di nascita: **24/11/1976**

Quest'ambito regionale  
 REGIONE SICILIANA

