



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

I	
NOME Soccorso	COGNOME Stirole

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Proprietà	FABBRICATI	50%	ITALIA
Proprietà	TERRENI	25% - 50%	ITALIA

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

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
Autovettura	20	2009

IV			
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
/	/	/	/



Autorità Nazionale Anticorruzione

--	--	--	--

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

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
/	/

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 21/09/2018

Firma del dichiarante



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

Il/La sottoscritto/a

NOME	COGNOME
SOCCORSO	STIRELO

nella qualità di: PRESIDENTE DEL CONSIGLIO
(Indicare incarico rivestito)

Dichiara che

<input checked="" 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
---	---	--	---

La pubblicazione dei dati

<input checked="" type="checkbox"/> patrimoniali	<input checked="" type="checkbox"/> reddituali
--	--

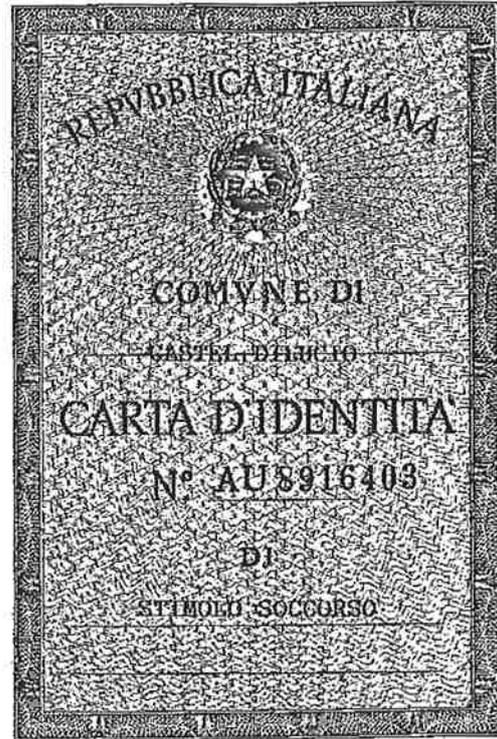
Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 21/09/2018

Firma del dichiarante



IPZS spa - GCV - ROMA



Cognome STIMOLO
Nome SOCCORSO
nato il 02.01.1977
(atto n. 1 p. II° S. A)
a MISTRETTA (ME)
Cittadinanza ITALIANA
Residenza CASTEL DI LUCIO
Via MANIN N.5 P.2
Stato civile CONIUGATO
Professione GEOLOGO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura M.1,70
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari //



Firma del titolare Stimolo Soccorso
CASTEL DI LUCIO 03/05/2016
Impronta del dito indice sinistro

