

## Allegato D

Al "Regolamento per la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"  
approvato con deliberazione del Commissario Straordinario con il poteri del C.C.n. ▼ del ▼

### **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

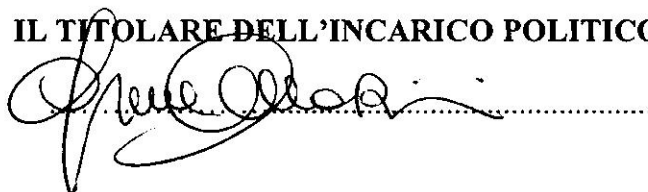
Il/La sottoscritto/a... IRENE MARINUCCI ..... nato/a a... ROMA ..... il 16/07/1990  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di... CONSIGLIERE COMUNALE .....  
presso la seguente pubblica amministrazione... COMUNE DI TIVOLI .....  
giusta atto di proclamazione/nomina... CONVALIDA ELEM del 24/06/2014 .....  
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013, n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi  
degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

#### CONFERMA

la propria precedente dichiarazione sostitutiva sullo stato reddituale e patrimoniale relativa all'anno 2014.  
Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazione corrispondono al vero.

data, 04/11/2015 .....

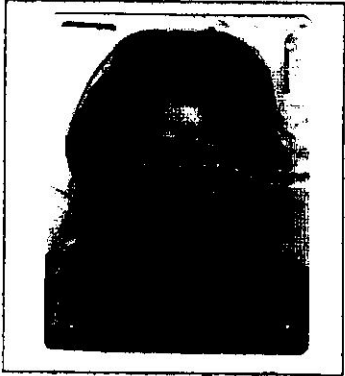
IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



N.B.: la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

Cognome **MARINUCCI**  
 Nome **IRENE**  
 nato il **16/07/1990**  
 (atto n. **1257** p. **I** s. **A**)  
 a **ROMA** (.....)  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **TIVOLI**  
 [REDACTED]  
 Stato civile .....  
 Professione **STUDENTESSA**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **mt. 1.62**  
 Capelli **castani**  
 Occhi **marroni**  
 Segni particolari **///**

  
 Firma del titolare *[Signature]*  
**TIVOLI** li **20/11/2014**  
 Impronta del dito indice sinistro  
 IL SINDACO  
 EXECUTORE AMM. V.  
 DELEGATO  
 [REDACTED]

