



COMUNE DI RIMINI

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E
ATTESTAZIONE DELLE RELATIVE VARIAZIONI, DEI TITOLARI DI INCARICHI
POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO
ANNO 2024**

(ai sensi della L. 5 luglio 1982 n. 441, dell'art. 14, comma 1 lett. f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto/a LISI GLORIA
In qualità di:

- ☐ Sindaco
☒ Consiglieria/e Comunale
☐ Assessora/e

DICHIARO

☐ TRATTASI DI PRIMA DICHIARAZIONE
DICHIARO DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:

OPPURE
ATTESTO che nell'anno 2024

☒ la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente **non ha subito variazioni** in aumento o diminuzione

☐ la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente **ha subito le seguenti variazioni** in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
Natura del diritto (1)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno) Descrizione dell'immobile (2)	Quota di titolarità %	Italia/Estero Comune di ubicazione	Annotazioni - (+/-)

DICHIARO che:

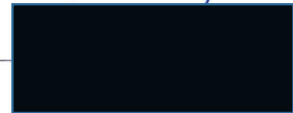
• Il coniuge non separato

- ☐ ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;
- ☒ non ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

• I parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti[figli dei figli], fratelli e sorelle)

- ☐ hanno dato il consenso alla pubblicazione dei dati patrimoniali e reddituali;
- ☒ I GENITORI (specificare quali parenti entro il 2° grado: es.: mio fratello, mia sorella, i genitori, senza però identificarli personalmente) non hanno dato il consenso alla pubblicazione dei dati patrimoniali e reddituali ;

Dichiarante



In caso di consenso da parte del coniuge o dei parenti

DICHIARO inoltre:

per quanto riguarda i dati relativi al CONIUGE non separato NOME _____
COGNOME _____

☐ TRATTASI DI PRIMA DICHIARAZIONE
DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:

OPPURE

SI ATTESTA che nell'anno 2024

- ☐ la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione
- ☐ la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

per quanto riguarda i dati relativi ai PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO:

1. NOME _____ COGNOME _____

Grado di parentela _____

☐ TRATTASI DI PRIMA DICHIARAZIONE
DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:

OPPURE

SI ATTESTA che nell'anno 2024

- ☐ la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

Consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Dichiaro, altresì, di avere preso visione dell'allegata informativa per il trattamento dei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo n. 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003, come modificato dal D.lgs. n. 101/2018, Codice in materia di protezione dei dati personali, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento (UE) n. 2016/679, e di essere pertanto informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede

Rimini, 08/10/2025
Luogo, data

la/il Dichiarante

[Redacted signature]

ALLEGATO

alla presente dichiarazione:

- ☒ copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello Certificazione Unica; *
- ☐ copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU del coniuge non separato consenziente;
- ☐ N. _____ copie dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU del/i parente/i entro il secondo grado _____ (specificare) consenziente/i.

IDichiarante

[Redacted signature]