

Comune di Palestrina

Città Metropolitana di Roma Capitale

Anno 2020	Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - Adempimento successivo al primo.
-----------	---

Io sottoscritto/a DE ROSE CINZIA nato/a il 26.01.1966, domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale dichiaro sul mio onore che i seguenti dati sono corretti e completi.

a) atto di nomina o di proclamazione con indicazione della durata dell'incarico o del mandato relativo

Copia dell'atto è depositata presso codesto Comune.

b) curriculum

Provedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al/...../..... [Allegato 1]

c) compensi di qualsiasi natura concessi all'assunzione della carica, gli impieghi di viaggio o servizi e missioni pagati con fondi pubblici

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	In qualità di <u>CONSIGLIERE</u>	Eventuali note
€.....	Indennità di carica
€.....	Rimborsi e spese di viaggio e missione
€.....	

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati ed eventuali compensi qualsiasi di loro spettanti

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per la carica di	Presso l'ente
€.....	/
€.....	/
€.....	/

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e loro modalità di compensi speciali

eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti.

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per l'incarico di	Presso l'ente
€
€
€

Situazione patrimoniale

Le dichiarazioni di cui all'articolo 2 della legge 5 luglio 1982 n. 147 nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 5 e 6 della medesima legge, come modificata dal presente decreto, relativamente al soggetto di cui è coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado, ove gli stessi consentano, viene in ogni caso data evidenza al mancato consenso. Alle informazioni di cui alla presente lettera concernenti soggetti diversi dal titolare dell'ordine di indirizzo politico non si applicano le disposizioni di cui all'articolo 7.

Al fine di rendere omogenee eventuali precedenti dichiarazioni con i nuovi obblighi di pubblicità, per l'esercizio in corso ribadisco o per la prima volta dichiaro di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto ¹	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
COM. PRO. P.A. I.C. 10	FABBRICATO	50%	

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia Indicare se autoveature, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
FIAT 16		

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

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

.....
.....

TITOLARITÀ DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica
.....
.....

Dichiaro che mio coniuge o unito/a civilmente e i miei parenti fino al secondo grado sono:

Relazione di parentela	Cognome	Nome	Data di nascita	Allegati n. a) e b)	Non acconsente ³
Coniuge o Unito/a civilmente	BARONI	TULLIO	06/12/64		<input checked="" type="checkbox"/>
Padre					<input type="checkbox"/>
Madre					<input type="checkbox"/>
Nonno paterno					<input type="checkbox"/>
Nonna paterna					<input type="checkbox"/>
Nonno materno					<input type="checkbox"/>
Nonna materna					<input type="checkbox"/>
Fratello o sorella					<input type="checkbox"/>
Fratello o sorella					<input type="checkbox"/>
Fratello o sorella					<input type="checkbox"/>
Figlio/a	BARONI	AUDREA	26.11.93		<input checked="" type="checkbox"/>
Figlio/a	BARONI	CLOVDIA	22.07.94		<input checked="" type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

² Inserire il numero dell'allegato; assegnare la lettera a) alla dichiarazione dei redditi e la lettera b) alla dichiarazione patrimoniale da compilare sul modello apposito

³ Barrare nel caso in cui il coniuge/unito civilmente o il parente indicato non acconsente alla pubblicazione

					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a					<input type="checkbox"/>

In relazione alle spese sostenute e le obbligazioni assunte per la campagna elettorale, a norma delle linee guida dell'ANAC della L. 5-7-1982 n. 441, art. 2 c. 3 e dell'art. 4 della L. 18-11-1981 n. 659

DICHIARO SUL MIO ONORE

Di avere speso le seguenti cifre per il pagamento dei seguenti materiali o servizi:

NON RILEVA NEL 2019

Di essermi avvalso/a esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista/liste ho fatto parte.

Nei confronti delle seguenti persone fisiche e/o giuridiche ho assunto le seguenti obbligazioni:

NON RILEVA NEL 2019

Di avere ricevuto i seguenti contributi da soggetti privati e per i contributi superiori ad € 3.000,00 ricevuti per il 20..... e per il 20..... allegò le dichiarazioni congiunte previste dall'art. 4 comma 3 della L. 659/1981, che dispone: "[...] Nel caso di erogazione di finanziamenti o contributi [...], per un importo che nell'anno superi euro tremila sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, il soggetto che li eroga ed il soggetto che li riceve sono tenuti a farne dichiarazione congiunta, sottoscrivendo un unico documento [...]"

NON RILEVA NEL 2019

Allego:

- 1) Il mio curriculum aggiornato al/...../.....
- 2) Dichiarazione dei redditi (ultima disponibile - 2018.)
- 3) N. dichiarazioni del coniuge o unito civilmente e parenti entro il 2° grado e relative dichiarazioni dei redditi (vedi tabella sopra per n. allegati e riferimenti)

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

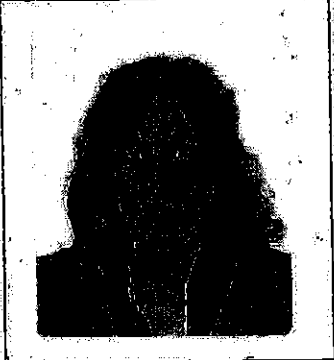
Data 21/7/2020. Palestrina

Il Consigliere/Assessore Comunale

Di Rosa Crudele

Comune di Palestrina
 Data di nascita: 26/01/1966
 12/02/2022
 CINAZIA DE ROSE
 PASCENZ66A66H501Q SSN-MIN.SALUTE-5000001
 80380001200141209795
 12/02/2022

Cognome..... DE ROSE
 Nome..... CINZIA
 nato il..... 26/01/1966
 (atto n..... 404..... S.1..... A.)
 a..... ROMA (.....)
 Cittadinanza..... ITALIANA
 Residenza..... Palestrina
 Via..... VIA DELLE PIAGGE n. 1
 Stato civile..... CONIUGATA BARONI
 Professione..... INDEGGIATA
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura..... 1.60
 Capelli..... CASTANI
 Occhi..... VERDI
 Segni particolari..... ==



Firma del titolare..... *De Rose Cinzia*
 Palestrina 01-10-2010
 Impronta del dito, indica sinistra
 IMP. FISSO 5,16
 DIR. SEGR. 0,26
 TOTALE 5,42

DE ROSE
 CINAZIA
 PASCENZ66A66H501Q SSN-MIN.SALUTE-5000001
 80380001200141209795
 12/02/2022

SCAD 26/01/2026
 AR-9523240
 L.P.Z.S. TRAM. OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI
 Palestrina (RM)
 CARTA D'IDENTITÀ
 N° AR-9523240