



## COMUNE DI OLBIA

Attestazione delle variazioni per i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo rispetto alle ultime dichiarazioni depositate - art. 14 d.lgs. 33/2013.

| NOME   | COGNOME | IN QUALITA' DI<br>(specificare la carica rivestita) |
|--------|---------|---|
| MONICA | FOIS    | CONSIGLIERE   |

PER L'ANNO 2025

### DICHIARO

- che rispetto alle ultime dichiarazioni depositate sulla situazione patrimoniale

☒ **NON** vi sono state variazioni rispetto alle ultime dichiarazioni depositate.

☐ Sono intervenute le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

| BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI) |  |  |                       |               |
|--------------------------------------|--|--|-----------------------|---------------|
| +/-                                  | Natura del diritto<br><small>Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione</small> | Tipologia<br><small>(indicare se fabbricato o terreno)</small> | Quota di titolarità % | Italia/Estero |
|                                      |  |  |                       |               |
|                                      |  |  |                       |               |

| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI |   |            |                          |
|---|---|------------|--------------------------|
| +/-                                       | Tipologia<br><small>Indicare se autovetture, motoveicoli, aeromobile, imbarcazione da diporto</small> | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
|   |   |            |                          |
|   |   |            |                          |

| AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA' |   |  |             |
|--|---|--|-------------|
| +/-  | Denominazione della società<br><small>Specificare tipo, denominazione e sede (anche estera)</small> | Tipologia<br><small>(indicare se si posseggono quote o azioni)</small> | n. di quote |
|  |   |  |             |
|  |   |  |             |

| ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ |                      |
|---|----------------------|
| +/-   | Natura dell'incarico |
|   |                      |
|   |                      |

| TITOLARITA' DI IMPRESE |   |           |
|------------------------|---|-----------|
| +/-                    | Denominazione della società<br><small>Specificare tipo, denominazione e sede (anche estera)</small> | Qualifica |
|                        |   |           |
|                        |   |           |

☒ **che unitamente alla presente attestazione depositato, in allegato, copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche, per l'anno in corso**, con oscurata la firma autografa e tutti i dati riconducibili all'erogazione di contributi, allo stato di salute e/o religioso, allo stato civile, al codice fiscale, alla via e al numero civico del luogo di residenza; ed inoltre, i dati reddituali e patrimoniali del coniuge non separato, dei figli e/o di parenti entro il II grado, qualora questi non abbiano dato espresso consenso alla diffusione.

☐ **Di essere esonerato/a** dagli obblighi di presentazione della denuncia dei redditi;

- **Che rispetto alle ultime dichiarazioni depositate sulla all'assunzione di altre cariche o incarichi presso enti pubblici o privati con i relativi compensi o oneri a carico della finanza pubblica**

☒ **NON** vi sono state variazioni rispetto alle ultime dichiarazioni depositate.

☐ Sono intervenute le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (**indicare con il segno + o -**), come di seguito indicato

| VARIAZIONI CARICHE |                                      |                     |                           |   |
|--------------------|--------------------------------------|---------------------|---------------------------|---|
| +/-                | Indicare l'ente pubblico e/o privato | Tipologia di carica | Data inizio e fine carica | compensi corrisposti pari a €<br><small>L'importo deve essere indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante</small> |
|                    |                                      |                     |                           |   |
|                    |                                      |                     |                           |   |

| VARIAZIONI INCARICHI |                                      |                                  |  |   |
|----------------------|--------------------------------------|----------------------------------|--|---|
| +/-                  | Indicare l'ente pubblico e/o privato | Tipologia di incarico/consulenza | Data inizio e fine incarico/consulenza | compensi corrisposti pari a €<br><small>L'importo deve essere indicato al lordo degli oneri fiscali e contributivi a carico del dichiarante</small> |
|                      |                                      |                                  |  |   |
|                      |                                      |                                  |  |   |

Consapevole delle responsabilità e delle conseguenze previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 05/12/2025

IL DICHIARANTE  
**Monica Foïs**