



## 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 (specificare la carica rivestita)
<b>Mariangela</b>	<b>Marchio</b>	<b>Consigliera Comunale</b>

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 <small>Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione</small>	Tipologia <small>(indicare se fabbricato o terreno)</small>	Quota di titolarità %	Italia/Estero
+				

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/-	Tipologia <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 <small>Specificare tipo, denominazione e sede (anche estera)</small>	Tipologia <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 <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 € <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 € <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  
**24/11/2025**

IL DICHIARANTE  
**Mariangela Marchio**