

DICHIARAZIONE

(resa ai sensi della L.n° 441/82 – Disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale titolari di cariche elettive così come modificata dall'art. 14 Dlgs n° 33 del 14.03.2013)

Io sottoscritto**Augusto DE PASCALE**.....

nato il**06.01.1951**..... in qualità di**Consigliere Comunale**.....

in adempimento alle prescrizioni contenute nelle citate leggi, dichiaro i seguenti beni e diritti miei personali, del coniuge non separato e dei figli conviventi.

FABBRICATI

indicazione appartenenza beni	Ubicazione	Destinazione	Consistenza vani	Partita catastale	Annotazioni
Unità immobiliare	(SA)	Ufficio	4,5	Fg 36 part. 341	50% di proprietà
Unità immobiliare	(SA)	Abitazione	6,5	Fg 59 part. 621	100% proprietà
Unità immobiliare	Valturnenche (AO)	Garage		Fg 7 sub 138	Multiproprietà – 50% di 52 di proprietà
Unità immobiliare	Valturnenche (AO)	Abitazione	1,5	Fg 7 sub 700	Multiproprietà – 50% di 52 di proprietà

TERRENI

indicazione appartenenza beni	Ubicazione	Destinazione	Consistenza	Partita catastale	Annotazioni
Proprietà 1/1	(SA)	Bosco Ceduo	12 are 74 ca	Fg. 59 part 417	incolto
Proprietà 1/1	(SA)	Bosco Ceduo	2 are 16 ca	Fg. 59 part 517	incolto
Proprietà 1/1	(SA)	Bosco Ceduo	10 are 73 ca	Fg. 59 part 520	incolto
Proprietà 1/1	(SA)	Bosco Ceduo	65 ca	Fg. 59 part 523	incolto
Proprietà 1/1	(SA)	Bosco Ceduo	58 ca	Fg. 59 part 524	incolto
Proprietà 1/1	(SA)	Bosco Ceduo	10 are 73 ca	Fg. 59 part 518	incolto

AUTOVETTURE

indicazione appartenenza beni	Cavalli fiscali	Tipo	Targa	Anno Immatricolazione	Annotazioni
autovettura		Honda Civic	EM 180SH	2012	Proprietà 1/1
autovettura		Suzuki Wagon	CK 215ZJ	2003	Proprietà 1/1

ALTRI BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

indicazione appartenenza beni	Descrizione	Elementi di riconoscimento	Annotazioni
motoveicolo	Kimco 200	DP 54267	Immatricolato 2010
motoveicolo	Motom	DH 93780	Immatricolato 2005

AZIONI DI SOCIETA'

indicazione appartenenza beni	Descrizione	Numero	Importo	Annotazioni
50% proprietà	titoli	46033	48.398,27	(50% = 14.188,13)

QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA'

indicazione della Società e sede	Descrizione	Numero	Importo	Annotazioni

Dichiaro inoltre di esercitare funzioni di amministratore o di Sindaco presso le seguenti società:

indicazione della Società e sede	Funzione svolta	Annotazioni

REDDITI LORDI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

Domenicali dei terreni		.00
agrari		.00
dei fabbricati	Non imponibili	1.276.00
di lavoro dipendente		.00
di lavoro autonomo		94.483.00
di impresa		.00
di partecipazione		.00
di capitale		.00
di carica per mandato istituzionale		17.149.00
	TOTALI	112.908.00

La somma indicata è assoggettata a ritenuta IRPEF secondo le vigenti leggi finanziarie

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero .

La presente dichiarazione non comprende i beni e diritti del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, in quanto non hanno dato il loro assenso. *

Salerno,

F.to : Augusto DE PASCALE

* barrare ove non necessario

Note

- le attestazioni di variazioni , previste dall'art. 3 L.n°. 441/82 , vanno prodotte annualmente, anche se nessuna modifica si è verificata;
- alle attestazioni annuali va allegata copia dell'ultima dichiarazione dei redditi delle persone fisiche (o in mancanza il Mod 101) completa di tutti i quadri compilati
- per il coniuge ed i figli consenzienti impiegare distinti moduli

AMMINISTRAZIONE COMUNALE del Comune di SALERNO**Curriculum Vitae**

« Amministratori »
art. 11 comma 8 lett.h)
Dlgs n° 150/09

Informazioni personali

<i>Nome Cognome</i>	Augusto DE PASCALE
<i>Data di nascita</i>	06.01.1951
<i>e-mail - numero di telefono</i>	augustodepascale@libero.it
Attività politica e amministrativa	
<i>Ruoli istituzionali ricoperti sia attuali che precedenti</i>	Consigliere Comunale – Assessore alla Protezione Civile
<i>Telefono istituzionale</i>	335 1079959
<i>Fax istituzionale</i>	
<i>E-mail istituzionale</i>	a.depascale@comune.salerno.it
<i>Lista di appartenenza attuale</i>	IDV (Italia dei Valori)
<i>Incarichi per collaborazioni, consulenze o altro titolo dal Enti pubblici e/o società Partecipate a totale o parziale partecipazione pubblica. Indicare i periodi</i>	
Titoli di studio e attività lavorative	
<i>Titolo di studio</i>	Laurea in Medicina e Chirurgia
<i>Altri titoli di studio o professionali</i>	
<i>Attuale attività lavorativa</i>	Medico di base
<i>Nome e indirizzo del datore di lavoro</i>	
<i>Esperienze professionali (incarichi ricoperti)</i>	
<i>Lingue straniere conosciute</i>	Francese
<i>Capacità nell'uso di tecnologie</i>	Buon utilizzo
<i>Altro (partecipazione a convegni, seminari, pubblicazioni, ecc.</i>	Quelli inerenti alla professione medica ed istituzionale

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali secondo quanto previsto dalla L.n° 675/96