



Al Sig. Sindaco del Comune di Sorrento

AUTODICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE.

(Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa" per i fini di cui all'art. 14 D.Lgs. 14/3/2013, n. 33)

Il/la sottoscritto/a VITTORIA GIUSEPPE
 nato/a PIANO DI SORRENTO (Prov. NA) il 4/8/64
 residente SORRENTO (Prov. NA) in Via SAN NICOLA 19
 Tel. 081-8771133 Titolo di studio LAUREA MAGISTRALE
 Professione DILIGENTE C.F. VTTGPP64M04G568B
 nella sua qualità di Amministratore cessato, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del
 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Comune di Sorrento
 18 NOV. 2015
 UFFICIO PROTOCOLLO
 Prot. N. 53950

- a) Di non essere titolare di cariche presso Enti pubblici o privati
 Di essere titolare di altre cariche presso i seguenti Enti:

Enti	Compenso
1.	
2.	
3.	
4.	

- b) Di non ricoprire ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
 Di ricoprire ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica presso i seguenti Enti:

Enti	Compenso
1.	
2.	
3.	
4.	



- c) Di non ricoprire la funzione di amministratore o sindaco di Società
 Di ricoprire la funzione di amministratore o sindaco nelle seguenti Società:

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ	
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1 ROSESA GF SRL	PRESID. CDA
2 GF ACADEMY	// //
3	
4	

- d) Di non aver ricevuto per la campagna elettorale (se candidato) alcun contributo e/o essersi avvalso di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o formazione politica
 Di aver ricevuto per la campagna elettorale (se candidato) i seguenti contributi/beni e servizi:

Contributi/ beni e servizi	Ammontare
Totale	

- g) Di non aver sostenuto spese e assunte obbligazioni per la propaganda elettorale (se candidato)
 Di aver sostenuto le seguenti spese e assunte le seguenti obbligazioni per la propaganda elettorale (se candidato):

Spese sostenute	Ammontare
Totale	



Città di Sorrento
PROVINCIA DI NAPOLI

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sorrento,

18/10/2015


FIRMA DEL DICHIARANTE

Cognome **VITTORIA**
GIUSEPPE
 Nome
 nato il **04/08/1964**
 (atto n. **268** P. **I** S. **A**)
 a **PIANO DI SORRENTO (NA)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SORRENTO**
 Via **VIA SAN NICOLA 19**
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
178
 Statura
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari



Firma del titolare *Giuseppe Vittoria*
SORRENTO il **17/02/2011**
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO
UFFICIALE MANAGRAFE
Sig.ra Giulia Gardino



REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CANTIERI ON LINE DEL SERVIZIO

22/04/2018
 Data di nascita
 04/08/1964

Codice Fiscale
VTTGPP04M04G5688 Sesso **M**

Cognome **VITTORIA**
 Nome **GIUSEPPE**
 Luogo di nascita **PIANO DI SORRENTO**




TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE SANITARIA

VITTORIA
GIUSEPPE
04/08/1964
VTTGPP04M04G5688 - SSN-MIN SALUTE - 500001
80380001500116829653
22/04/2018



REPUBBLICA ITALIANA
 COMUNE DI **SORRENTO**
CARTA D'IDENTITA'
 N. AS **9186498**
VITTORIA
GIUSEPPE



SCADE IL **16/02/2021**
AS 9186498

CITTA' DI SORRENTO
 DIR. CARTA D'IDENTITA' **€ 8,18**

