

**DICHIARAZIONE CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE  
PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL  
SECONDO GRADO AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. N.33/2013**

**Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(art 47 del D.P.R. 445/200)**

| <b>Il sottoscritto/a</b>    |                         |   |
|-----------------------------|-------------------------|---|
| <b>Cognome</b><br>IMPALLARI | <b>Nome</b><br>GIOVANNI | <b>Nella qualità di:</b><br><input type="checkbox"/> Sindaco<br><input type="checkbox"/> Assessore<br><input checked="" type="checkbox"/> Consigliere |

Consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e/o dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

Che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figli, nonni, nipoti in linea retta "ovvero figli dei figli", fratelli, sorelle), con riferimento al consenso per la pubblicazione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

**GRADO DI PARENTELA**

**CONSENSO**

|       | <b>SI</b>                | <b>NO</b>                           |                          |                          |
|-------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |
| _____ | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                          |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Castelvetrano, lì 05/11/2024

**Firma**  
**F.to Impallari Giovanni**