All. A)

TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

DICHIARAZIONE
DI VARIAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE

Rispetto alla dichiarazione anno **2023** dei titolari di incarichi politici ex art. 14 d.lgs. 33/2013.

NOME	COGNOME
VINCENZO	SCIASCIA

In qualità di *(Spuntare la carica rivestita)*

Sindaco | Assessore X | in carica dal 03/11/2021 *(Data inizio carica)*

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., di essere consapevole delle sanzioni penali e delle conseguenze previste dall'art. 76 del DPR 445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, che la situazione patrimoniale presentata nell'anno precedente 2022 (*spuntare la risposta che interessa)*

☒ **NON HA SUBITO** nessuna variazione;

☐ **HA SUBITO** le seguenti variazioni in aumento o in diminuzione ***(Compilare le tabelle indicando il segno più o il segna meno)***

TABELLA I	REDDITO ANNUO DICHIARATO		*Nota Bene* *In ogni caso compilare la presente*
Anno Rif.	**Reddito dichiarato €**	**Modello presentato**[1]	
2024	20.035,00	730 REDDITI PERSONE FISICHE ☒ CUD Unico ☐	

TABELLA II	BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI		
+/-	**Natura del diritto (a)**	**Tipologia (indicare: fabbricato o terreno) (b)**	**Quota di titolarità %**

a) Specificare: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione
b) Specificare: fabbricato o terreno

TABELLA III	BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
+/-	**Tipologia (Indicare: Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto, etc.)**	**CV fiscali**	**Anno di immatricolazione**

TABELLA IV	AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
+/-	**Denominazione della società (anche estera)**	**Tipologia (indicare il possesso di quote o azioni)**	**N.ro azioni**	**N.ro di quote**

[1] *Allegare copia della dichiarazione presentata*

CITTA' DI CANICATTI'
UFFICIO DI DIRETTA COLLABORAZIONE
26 NOV. 2025
POSTA IN ENTRATA
PROT. N° 42492

COMUNE DI CANICATTI'
Comune di Canicatti
Protocollo N.0047492/2025 del 26/11/2025

TABELLA V	ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
+/-	**Denominazione della società (anche estera)**	**Natura dell'incarico**

TABELLA VI	TITOLARITÀ DI IMPRESE	
+/-	**Denominazione dell'impresa**	**Qualifica**

DICHIARA
altresì:

1. ai sensi dell'art. 14 del D.lgs. 33/2013 - comma 1 - lettera f) – *puntare la voce corrispondente):*	
che il coniuge non separato	CONSENTE NON CONSENTE
che il parente entro il 2° grado[2]	CONSENTE NON CONSENTE

	Spuntare le tabelle corrispondenti				
2. di avere compilato le seguenti tabelle:	**I**	**II**	**III**	**IV**	**V**

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

Si allega:

- copia della dichiarazione redditi anno 2024
- copia del documento di riconoscimento in corso di validità

Data, 20 / 11 / 2025

Firma del dichiarante

[2] ***Sono parenti entro il secondo grado: i nonni, sorelle e fratelli, i figli, i nipoti in linea retta.***

REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD

CA75937LR

SCIARRA
VINCENZO
PALERMO (PA) 28.02.1978
M
ITA
09.02.2002
489713

C<ITACA75997LK4<<<<<<<<<<<<<<<
7603293M3203293ITA<<<<<<<<<<<6
SCIABICA<<VINCENZO<<<<<<<<<<<<