

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno ²⁰¹⁷ dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME PAOLO	COGNOME OSSINOSER

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione
(indicare con il segno + o -)

II				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
	ABITAZIONE	FABBRICATO	50%	ITALIA
	PROPRIETA'	FABBRICATO	50%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/-	Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
	AUTOVEICOLE	16	2010

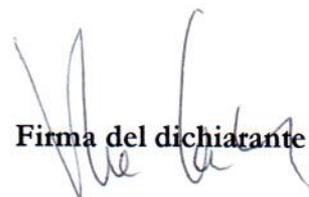
IV				
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'				
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

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

VI		
TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data Trento, 6 marzo 2018


Firma del dichiarante

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

TESSERA EUROPPA DI ASSICURAZIONE MALATTIA




3 Cognome
OSS NOSER

4 Nome
PAOLO

5 Data di nascita
06/06/1975

6 Numero identificazione personale
SSNPLA75H06L378L

7 Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8 Numero di identificazione della tessera
80380000420006891898

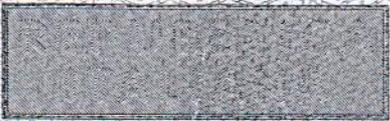
9 Scadenza
31/12/2016



SCADENZA 27/11/2021

Diritti Euro 5,42

AT 1847119



I.P.Z.S. SPA - C. FIDINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
PERGINE VALSUGANA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 1847119

DI
OSS NOSER

PAOLO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA PROVINCIALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **SSNPLA75H06L378L** Sesso **M**

Cognome **OSS NOSER**

Nome **PAOLO**

Data di scadenza **31/12/2016**

Luogo di nascita **TRENTO**

Provincia **TN**

Data di nascita **06/06/1975**

Dati sanitari provinciali

PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

Cognome **OSS NOSER**

Nome **PAOLO**

nato il **06/06/1975**

(atto n. **1117** P. **1** S. **A 1975**)

a **TRENTO TN**

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **PERGINE VALSUGANA**

Via **VIA SPOLVERINE 35**

Stato civile **---**

Professione **IMPIEGATO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.94**

Capelli **CASTANI**

Occhi **CASTANI**

Segni particolari **////**



Firma del titolare *Paolo Oss Noser*
PERGINE VALSUGANA 28/11/2011

Impronta del dito indice sinistro *Mariapia Andena*

Ordine del Sindaco *Mariapia Andena*

