



ASSEMBLEA LEGISLATIVA DELLE MARCHE

**DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DI PRESIDENTE DELLA GIUNTA REGIONALE, CONSIGLIERE REGIONALE,
ASSESSORE NON CONSIGLIERE REGIONALE**

*I.r. 41/2012, art. 1, comma 1, lett. a), b) e c), e art. 2, commi 1 e 4
d.lgs. 33/2013, art. 14, comma 1, lett. f)*

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a

RUGGERI MARTA CARMELA RAIMONDA

in qualità di :

CONSIGLIERA REGIONALE

- consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. 28 dicembre 2000, n. 445;
- consapevole che, per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, i dati sotto riportati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

DICHIARA

1) DICHIARAZIONI OBBLIGATORIE

SEZ. 1

SEZ. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autoveicoli, Aeromobili, Imbarcazioni da diporto	C.V. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
AUTOVEICOLO	51	2018	

SEZ. 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ QUOTATE E NON QUOTATE		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni

SEZ. 4

SEZ. 5

- che non sono state trasmesse, entro il termine di cui all'art. 2, comma 1, l.r. 41/2012, le dichiarazioni sulla situazione patrimoniale e reddituale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo¹ per i motivi di seguito elencati:

	MOTIVAZIONE
Coniuge non separato	MANCATO CONSENSO _____ _____
Figlie/Figli	2 MANCATO CONSENSO _____ _____
Padre	DECEDUTO _____
Madre	DECEDUTA _____
Sorelle/Fratelli ⁶	1 MANCATO CONSENSO _____ _____
Nonne/Nonni ⁶	NESSUNO _____ _____
Nipoti (<i>figli dei figli</i>) ⁶	NESSUNO _____ _____

Annotazioni:

¹ In forza della delibera 65/2013 della Commissione indipendente per la Valutazione, la Trasparenza e l'Integrità delle amministrazioni pubbliche (CiViT), sono parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (*figli dei figli*), fratelli, sorelle

2) DICHIARAZIONE FACOLTATIVA
SULLA SUSSISTENZA DI MUTUI, IPOTECHE O ALTRE PASSIVITÀ ASSUNTE E NON ESTINTE

Trattamento dati personali:

Il/La sottoscritto/a, vista l'informativa, dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il sottoscritto/a autorizza espressamente il trattamento dei propri dati personali, compresi quelli appartenenti a categorie particolari, nel rispetto di quanto disposto in materia dalla suddetta normativa.

La firma del dichiarante è apposta alla presenza del dipendente addetto oppure il modulo, dopo la sottoscrizione, va inviato unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore in corso di validità.

Luogo e data

06/11/2025

DA COMPILARE DAL FUNZIONARIO REGIONALE ADDETTO SE LA DICHIARAZIONE È SOTTOSCRITTA IN SUA PRESENZA

Attesto che la firma di cui sopra è stata apposta in mia presenza. Modalità riconoscimento:

Ancona,

(qualifica)

(nome e cognome)

(firma)

(Le parti del presente modulo che non interessano vanno barrate).