



CITTÀ DI BRA

**Spett.le Comune di Bra
Al Responsabile della Trasparenza**

**e p.c.:
Ufficio Stampa, Urp e Trasparenza**

OGGETTO: DICHIARAZIONE DELLO STATO PATRIMONIALE PER TITOLARI DI INCARICHI POLITICI – ANNO 2024 – DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 14 D. LGS. N. 33/2013.

Io sottoscritto/a BRUNA SIBILLE

nato/a BRA il 27/11/1950

Carica ricoperta nel Comune di Bra CONSIGLIERE COMUNALE,

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

1. di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

CONSIGLIERE PROVINCIALE PRESSO PROVINCIA DI CUNEO. NESSUN COMPENSO CORRISPOSTO.

2. Di possedere quanto segue:

1)				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero	
PROPRIETA'	FABBRICATO	50,00%	Italia (Bra)	
PROPRIETA'	FABBRICATO	100,00%	Italia (Bra)	
PROPRIETA'	FABBRICATO	50,00%	Italia (Chiomonte)	

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

2)		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA Fiat 16	19	2009
AUTOVETTURA Toyota Yaris hibryd	16	2019

3)			
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
BANCO BPM SPA	Azioni	890	

4)	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

5)	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Per la propaganda elettorale relativa alla elezione a: consigliere comunale (carica)

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

- di NON aver sostenuto spese e/o di NON aver ricevuto contributi e/o di NON aver assunto obbligazioni per la propaganda elettorale relativa alla elezione a: CONSIGLIERE COMUNALE.

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

- di essermi avvalso esclusivamente, per la propaganda elettorale concernente la elezione a: CONSIGLIERE COMUNALE di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza.

Inoltre, alla presente dichiarazione, ALLEGO:

- Curriculum vitae (preferibilmente in formato europeo) ;
- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche da me presentata, così come previsto dal 2° punto dell'art. 2 della Legge 5 luglio 1982, n. 441;

Ai fini del disposto di cui all'art. 2 della legge n. 441/1982, come modificato dall'articolo 52, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 33/2013, allego inoltre:

- Dichiarazioni di mancato consenso (come da modello)

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che la presente dichiarazione e quanto allegato corrisponde al vero.

Bra, li 27 agosto 2024

FIRMA DEL DICHIARANTE Bruno Sibile

Modulo Coniuge non separato

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: UGO MININI

Grado di parentela CONIUGE NON SEPARATO

FIRMA DEL PARENTE

Ugo Minini

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Emme S. Hill

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: STEFANO MININI

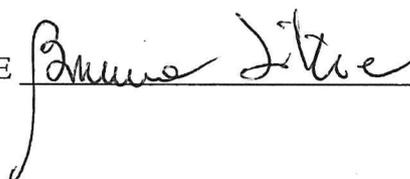
Grado di parentela FIGLIO

FIRMA DEL PARENTE



FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)



Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: FIORENZA SIBILLE

Grado di parentela SORELLA

FIRMA DEL PARENTE



FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

