



ANNO:

## DICHIARAZIONE DEGLI INTERESSI DI CARATTERE FINANZIARIO DEI DEPUTATI

CONFORMEMENTE ALL'ARTICOLO 9 E ALL'ALLEGATO I DEL REGOLAMENTO DEL PARLAMENTO EUROPEO RIGUARDANTE  
LA TRASPARENZA E GLI INTERESSI DI CARATTERE FINANZIARIO DEI DEPUTATI (\*)

*SACCIONI*

Cognome: *SACCIONI*

Nome: *GOLO*

Il sottoscritto

dichiara con la presente:

A) DI ESERCITARE LE SEGUENTI ATTIVITÀ PROFESSIONALI:

B) DI ESERCITARE LE SEGUENTI FUNZIONI O ATTIVITÀ RETRIBUITE:

(\*) SE LO SPAZIO NON È SUFFICIENTE, SI POSSONO INTRODURRE DEGLI ALLEGATI. QUESTI DOVRANNO ESSERE INVIATI, CON UN ESEMPLARE FIRMATO DELLA PRESENTE DICHIARAZIONE, ALLA DIREZIONE GENERALE DELLA PRESIDENZA, DIVISIONE DELLE ATTIVITÀ DEI DEPUTATI, PHS 02A19/LOW H00.056.

C) DI AVER RICEVUTO, NELL'AMBITO DELLE SUE ATTIVITÀ POLITICHE, IL/I SOSTEGNO/I SEGUENTE/I:

. in denaro:

(\*) conferito/i: da

. in personale:

(\*) conferito/i: da

. in materiale:

(\*) conferito/i: da

D) INFORMAZIONI INTEGRATIVE:

Data: 6.7.09

Firma:

**LE INDICAZIONI CONTENUTE NELLA PRESENTE DICHIARAZIONE VENGONO  
RILASCIATE SOTTO L'ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ PERSONALE DEL DEPUTATO  
E DEVONO ESSERE AGGIORNATE OGNI ANNO.**

---

(\*)da parte di terzi, con indicazione dell'identità di questi ultimi

**IT**