

**DICHIARAZIONE**  
**RELATIVA A CONTRIBUTI E SERVIZI**

erogati da persone fisiche e/o da soggetti diversi (partito, società, associazioni, etc.)  
(art. 7, comma 6, Legge 10.12.1993 n. 515)

1) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

€350,00 (trecento,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Marco Fei CF. [REDACTED];

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 25.01.2024;

2) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

800,00 (ottocento,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Nicola De Echeverria C.F. [REDACTED]

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione CAGLIARI;

Data di erogazione 26.01.2024;

Luogo e data

CAGLIARI, 18/06/2024

Firma del candidato

Controfirma del mandatario (se designato)

E

CONSIGLIO REGIONALE DELLA SARDEGNA

Protocollo N. 0005111/2024 del 05/07/2024

3) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

€8000,00 (ottomila,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Umberto Ticca.CF: [REDACTED];

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 26.01.2024;

4) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

€500,00 (eurocinquecento,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Giovanni Galdieri C.F. [REDACTED]

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico bancario

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 26.01.2024

Luogo e data CAGLIARI 18/06/2024

Firma del candidato

Controfirma del mandatario (se designato)

5) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

€1000,00 (mille,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Ditta Marco Sambiagio C.F.03396060927;

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 07.02.2024;

6) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

500,00 (cinquecento,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Cecilia Ticca CF: [REDACTED];

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 31.01.2024;

Luogo e data

CAGLIARI, 18/06/2024

Firma del candidato

Controfirma del mandatario (se designato)

7) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

600,00 (seicento,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Marco Aurelio Severino

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 06/02/2024;

8) contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

750,00 (settecentocinquanta,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Mattia Sundas C.F.

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 13.02.2024;

Luogo e data

CAGLIARI 18/06/2024

Firma del candidato

Controfirma del mandatario (se designato)

9) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

600,00 (seicento,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

La piccola accademia srl C.F.02976290920;

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 14/02/2024;

10) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

2600,00 (duemilaseicento,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Platform SRL C.F.04038830925;

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 28/02/2024;

Luogo e data CAGLIARI 18/06/2024

Firma del candidato \_\_\_\_\_

Controfirma del mandatario (se designato) \_\_\_\_\_

11) Tipologia (barrare con x la relativa casella):

contributo in denaro: Euro (cifre e lettere)

140,00 (centoquaranta,00)

servizio (indicare il tipo di servizio ricevuto ed il valore in cifre e lettere):

Soggetto erogatore: (cognome e nome o ragione sociale)

Umberto Ticca.CF: [REDACTED];

Modalità di erogazione del contributo o del servizio ricevuto:

Bonifico Bancario;

Luogo di erogazione Cagliari;

Data di erogazione 17/04/2024;

Luogo e data

CAGLIARI 18/06/2024

Firma del candidato

Controfirma del mandatario (se designato)

[REDACTED]