

MODELLO per dichiarazione ai sensi D.Lg.vo n.33/2013.

**Alla Segreteria Generale
SEDE**

**COMUNE DI FOLLONICA
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
(ai sensi dell'art.47 del D.Lgs.n. 445/2000)**

Io sottoscritto VENEZIA PAOLA nato a
residente in Via o Piazza in
qualità di del Comune di Follonica, ai sensi del vigente regolamento sulla
trasparenza amministrativa approvato in esecuzione del d.lg.vo 33/2013 consapevole delle sanzioni
penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e s.m.i. in caso di dichiarazioni mendaci e
di formazione o uso di atti falsi, dichiaro la titolarità dei seguenti redditi e beni patrimoniali:

1) - FABBRICATI

n. ord.	Diritto reale	Percentuale di possesso	Partita Catastale	Ubicazione	Destinazione	Numero vani	note

2) - TERRENI

n. ord.	Diritto reale	Percentuale di possesso	Partita Catastale	Ubicazione	Destinazione	note

D.	Diritto reale	Percent. di possesso	dati catastali	Ubicazione	destinazione	numero vani o consistenza
	Proprietà	100	foglio 26 particella 1453 Sub. 164	Follonica Via Ernesto Balducci n.1	Autorimessa Pertinenza abit.princ.	31
	Proprietà	100	foglio 26 particella 1453 Sub. 219	Follonica Via Ernesto Balducci n.5	Abitazione principale	5,5
	Proprietà	100	foglio 25 particella 39 Sub.20	Follonica Via Bruno Buozzi n. 85	Ambulatorio Professionale	70

3) - AUTOVETTURE

n. ord.	Diritto reale	Percentuale di possesso	Cavalli fiscali	Tipo	Targa	Anno immatricolazione	note
	PROP.	100%	69	500 FIAT	FL 399AF	2017	

4) - ALTRI BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI

n. ord.	Diritto reale e percentuale di possesso	Descrizione	Elementi di riconoscimento	note
	PROP.	VESPA	DK 75864	

5) - AZIONI DI SOCIETA'

n. ord.	Descrizione	Numero	Importo	note

6) - QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA'

n. ord.	Descrizione	numero	Importo	note
	QUOTA CREDITO COOPERAT CAST. CARD.	2	150 €	

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

8) TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa STUDIO ODONTOLATRICO DOTT. SSA VENEZIA PROLA	Qualifica TITOLARE

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che la medesima dichiarazione deve essere presentata a cura del proprio coniuge non separato, dei figli e dei parenti entro il 2° grado di parentela, **se gli stessi vi consentono** e a tal fine comunica:

- che **i tutti i suddetti hanno dato il consenso** e che pertanto provvedono ad inoltrare con separato atto i dati richiesti;
- che **alcuni dei suddetti non** hanno espresso il consenso (*precisare*):

che **nessuno** dei suddetti ha dato il consenso.

(In caso di mancanza del consenso, la circostanza sarà inserita sul sito istituzionale del Comune)

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ai sensi del vigente Regolamento U.E. 2016/ 679 sulla protezione dei dati delle persone fisiche, dichiaro di essere informato che i dati personali forniti saranno raccolti e trattati dall' Amministrazione Comunale di Follonica, anche con mezzo elettronico, ai soli fini degli adempimenti istituzionali connessi con la carica elettiva assunta e per adempiere agli obblighi di pubblicazione, ai sensi della vigente normativa in materia di "Amministrazione trasparente".

Follonica, li 25.06.24

Firma
.....


Modalità di presentazione (*mettere una crocetta sull' opzione scelta*)

la presente dichiarazione è stata sottoscritta dal dichiarante in presenza del dipendente addetto alla ricezione sig. _____

Firma del dipendente addetto _____

ovvero

la presente dichiarazione sottoscritta è stata presentata alla segreteria generale del comune unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Follonica, li 25.06.24