

**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 Lauro Ricciardi nato a ..... il  
..... residente in ..... Via o Piazza .....  
in qualità di Consigliere 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**

NO

n. ord.	Diritto reale	Percentuale di possesso	Partita Catastale	Ubicazione	Destinazione	Numero vani	note
<del> </del>							

**2) - TERRENI**

NO

n. ord.	Diritto reale	Percentuale di possesso	Partita Catastale	Ubicazione	Destinazione	note
<del> </del>						



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

8) TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/- 1	Denominazione dell'impresa DITTA Ricciardi Mancuso di Ricciardi Leopoldo ditto individuale	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 14/06/24

Firma  
.....

---

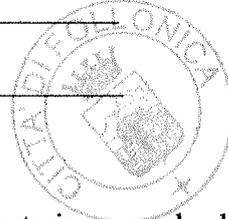
---

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. COMBARDI STEFANIA

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 \_\_\_\_\_