

Spett.
Parchi Val di Cornia Spa
Via Giovanni Lerario 90
57025 Piombino (LI)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto CLAUDIA CALLEGARI
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____
tel. n. _____ fax n. _____
e mail _____
in qualità di (indicare l'incarico rivestito)
VICE PRESIDENTE della società Parchi Val di Cornia Spa.

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione sono oggetto di pubblicazione obbligatoria sul sito web della società, ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicazione a fianco dei relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica ricoperta:

DENOMINAZIONE ENTE: G.P. PODISTI AVIS
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 90003110492
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIALE REPUBBLICA 48 n. _____
C.A.P. 57025 Città PIOMBINO Provincia LI
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERA COMPENSO /

DENOMINAZIONE ENTE: _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

c) di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicazione a fianco dei relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico affidato:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

INCARICO RICOPERTO _____

COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

INCARICO RICOPERTO _____

COMPENSO _____

d) di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili e dei seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri (*indicarli tutti*):

DENOMINAZIONE BENE	NATURA DIRITTO REALE	PUBBLICO REGISTRO	ISCRIZIONE DEL BENE
--------------------	----------------------	-------------------	---------------------

_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

e) di essere titolare delle seguenti imprese:

DENOMINAZIONE: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

f) di essere titolare dei seguenti diritti reali su azioni di società e/o quote di partecipazione in società (*indicarle tutte*):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

QUOTE DI PARTECIPAZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

QUOTE DI PARTECIPAZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

QUOTE DI PARTECIPAZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

QUOTE DI PARTECIPAZIONI n° _____ Valore Nominale _____ €

g) di esercitare le seguenti funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

DICHIARO

di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;

di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, del mio coniuge non separato e dei miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

DICHIARO

che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;
(cancellare con una riga se si allega la dichiarazione del coniuge)

che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33:

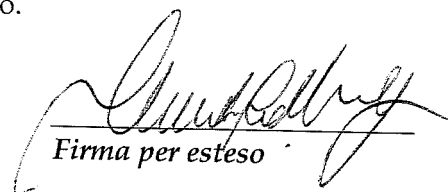
(compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso)

Allegati:

- 1) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- 2) curriculum vitae aggiornato;
- 3) copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2020

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

PIOMBINO 24/06/22
Luogo e data


Firma per esteso