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 h. 53.
Il sottoscritto LUCA ARDENGITI
nato a PIOMBINO il 20-08-1967
residente a LIDM SINO in Via
codice fiscale RUNLCU 67M20 G 687 A
tel. n
email LUCA ARDENGHI G LIBERO, IT
in qualità di <i>(indicare l'incarico rivestito)</i> AMM UNICO 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: CASALP SPA
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 0146161 0493
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA IPPOLITO NIEUO LIVO 4.57/6/
C.A.P. 57122 Città LIVORNO Provincia LI
CARICA RICOPERTA VICE NESIDENTA COMPENSO 6600,00
DENOMINAZIONE ENTE:
TIPO ENTE: Pubblico □ Privato □
Partita I.V.A. o Codice Fiscale:
Indirizzo sede legale: Via/Piazzann.

CARICA RICOPERTA	COMPENSO
c) di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico a fianco dei relativi compensi a qualsiasi titolo spetta	della finanza pubblica, con indicazione
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	nn
C.A.PCittà	
INCARICO RICOPERTO	
COMPENSO	
d) di essere titolare dei seguenti diritti reali su ben iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):	ni immobili e dei seguenti beni mobili
DENOMINAZIONE BENE NATURA DIRITTO REALI	E PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE
APPARTAMENTO PROPRIETÀ 100%	DEL BENE REGISTRO BENILLYM
	KEGISTRO ISENTIMM.
APPARTAMENTO PROPRITTA 1001.	
APPARTIAMENTO PROPIETA SOY	
OFFICIO PROPRIETO 100/.	
LOC. COMMERCIALE POUP NITTA' 100%.	REGISTRO AUTOMOBILISTIC
AUTO BZGIAZ PROPRIETA	A+444
POSTO BARIO DINITTO GUALTENTO	DEMONIO
e) di essere titolare delle seguenti imprese:  DENOMINAZIONE:	Si SRL
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 013883 26 49	
Indirizzo sede legale: Via/Piazza CAMPIGLIA	——————————————————————————————————————
C.A.P. 5) 021 Città CAMP. VINTU	New York Control of the Control of t
DENOMINAZIONE:	PRESTABLE

2)	copia	delle	dichiarazioni	dei	redditi	soggetti	all'imposta	sui	redditi	delle	persone
	fisiche	e dell'a	anno <u>20</u> 24								t

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

PIOMBINO 2/1/2025 Luogo e data

PARCHI DELLA VAL DI CORNIA Protocollo Arrivo N. 2239/2025 del 03-07-2025 Doc. Principale - Copia Documento

g) di esercitare le seguenti funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):
DENOMINAZIONE SOCIETÀ: LU. SI SRL
TIPO SOCIETÀ: Pubblico □ Privato 🂆
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 01388 3204 99
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA LHOIPE NOE NZO n. 302
C.A.P. 57021 Città MPIGIV Mu Provincia L
CARICA RICOPERTA: AMMINISTRATOR
DENOMINAZIONE SOCIETÀ:
TIPO SOCIETÀ: Pubblico □ Privato □
Partita I.V.A. o Codice Fiscale:
Indirizzo sede legale: Via/Piazzann.
C.A.P Provincia
CARICA RICOPERTA:
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 <b>NON HA DATO</b> 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 <b>NON HANNO</b>
<b>DATO</b> il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33:

Farma I.V.A. o Codice Fiscal	e:		<del></del>		
Indirizzo sede legale: Via/Pi	azza	<u>i.</u>		n	· 
C.A.P. Ci	ttà		_Provincia	·	
f) di essere titolare dei segu in società (indicarle tutte):		su azioni di socie	tà e/o quote c	li partecipa:	zion
DENOMINAZIONE SOCIE	ETÀ:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		4	
Partita I.V.A. o Codice Fiscal					
Indirizzo sede legale: Via/Pi	azza		<u> </u>	n	
C.A.P Ci	ttà		Provincia		
□ AZIONI n° V					ı
☐ QUOTE DI PARTECIPAZ	IONI n°	Valore/Nominale	€		
DENOMINAZIONE SOCIE	:TÀ:				
<b>DENOMINAZIONE SOCIE</b> Partita I.V.A. o Codice Fiscal	e:		\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		-
Indirizzo sede legale: Via/Pi	azza 🕖		1 - a	n	
C.A.P Ci	ttà/		_ Provincia	:	
□ AZIONI n° V		· ·			
□ QUOTE DI PARTECIPAZ	IONI /nº	Valore Nominale	€		, ·
DENOMINAZIONE SOCIE	TÀ: /			• ·	
Partita I.V.A. o Codice Fiscal					
Indirizzo sede legale: Via/Pi	azza	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		n	•
C.A.P Ci	t <b>j</b> à		Provincia		
□ AZIONI /	n° Valore	Nominale€			
□ QUOTE DI PARTECIPAZ	IONI n°	Valore Nominale	€		
DENOMINAZIONE SOCIE	TÀ:				_
Partita I.V.A. o Codice/Fiscal	e:		<u> </u>		
Indirizzo sede legale/Via/Pi				n	 
C.A.P Cit	tà		Provincia		
□ AZIONI / 1	ı° Valore N	Iominale€			
☐ QUOTE DI PARTECIPAZ	IONI n°	Valore Nominale	€·	1	

			 				•		
-						•			
					•		•		
					•				
		 	 -						
1					,			,	
				•					
	·								

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 2025

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

PIOHISINO 3/7/2015 Luogo e data

Firma per esteso

## Protocollo Arrivo N. 2239/2025 del 03-07-202 Doc. Principale - Copia Documento

## Dichiarazione resa dal coniuge non separato e dai parenti fino al secondo grado

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

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto	*			<u></u>
nato a	il			·
residente ain	Via			
codice fiscale				
fax n.				
e mail				. <b>-1</b>
in qualità di				
	,. *	,		
del/della Signor/Signora				•
che attualmente ricopre la carica di		della	società P	archi Val di
Cornia Spa,	•			
mendaci ivi indicate:  DI  a) di essere a conoscenza che i dati r pubblicazione obbligatoria sul sito 14 marzo 2013 n. 33;  b) di essere titolare dei seguenti di mobili iscritti in pubblici registri (in	web della Soo ritti reali su b	cietà, ai sensi	dell'art.	14 del d.lgs.
DENOMINAZIONE BENE NATURA DIRIT	TO REALE PU	BBLICO REC	GISTRO	SCRIZIONE
	Di	EL BENE		
	<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· .	•
The State of the S	· · ·			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			

e) di essere titolare dell DENOMINAZIONE: _					
Partita I.V.A. o Codice F					
Indirizzo sede legale: Vi					n
C.A.P	_ Città			Provincia	·
DENOMINAZIONE: _			1.0		· 
Partita I.V.A. o Codice F	iscale:		·	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Indirizzo sede legale: Vi	ia/Piazza		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		n
C.A.P					
			•		
f) di essere titolare dei in società di seguito inc			azioni di soc	ietà e/o quote c	li partecipazio
		• • • •			
DENOMINAZIONE SO	OCIETÀ:				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Partita I.V.A. o Codice F			and the second s		
Indirizzo sede legale: Vi	ia/Piazza	÷	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		n
C.A.P.	Città			Provincia	
□ AZIONI n°	_ Valore l	Nominale	€		
🗆 QUOTE DI PARTECI	PAZIONI	n° Va	alore Nominal	le€	
				$(x_1, \dots, x_n) = \frac{x_n}{x_n}$	
DENOMINAZIONE SO	OCIETÀ:				
Partita I.V.A. o Codice F	iscale:				•
Indirizzo sede legale: Vi					n.
			* *	Provincia	
□ AZIONI	<del>-</del> . <del></del>	ř.			
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				
□ QUOTE DI PARTECI	PAZIONI				.*
DENOMINAZIONE SO	OCIETÀ: _	· .		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· ,
Partita I.V.A. o Codice F	iscale:				
Indirizzo sede legale: Vi	a/Piazza _				n
C.A.P	_ Città		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	Provincia	
		Valore Nor	inala · €		

☐ QUOTE DI PARTECIPAZIONI n°_	Valore Nominale€
DENOMINAZIONE SOCIETÀ:	
Partita I.V.A. o Codice Fiscale:	
·	
	n.
	Provincia
□ AZIONI n° Valore Nomir	nale€
□ QUOTE DI PARTECIPAZIONI n°_	Valore Nominale€
g) di esercitare le seguenti funzioni di (indicarle tutte):	amministratore o di sindaco delle seguenti società
DENOMINAZIONE SOCIETÀ:	
TIPO SOCIETÀ: Pubblico □	
Partita I.V.A. o Codice Fiscale:	
Indirizzo sede legale: Via/Piazza	nn.
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:	
DENOMINAZIONE SOCIETÀ:	
	Privato □
Partita I.V.A. o Codice Fiscale:	
Indirizzo sede legale: Via/Piazza	n
	Provincia
CARICA RICOPERTA:	·

1) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;

Doc. Principa	Protocollo A	PATCITE DELLA
ale -	rrivo	V 11
Copia Documento	Protocollo Arrivo N. 2239/2025 del 03-07-2025	DEEDE VAL DE CONNER
-	03-07-2025	

Luogo e data		Firma per est	eso
· ·		<u> </u>	
•			
•			•
Sul mio onore affermo che	la dichiarazione corr	isponde al vero.	
nsiche den anno	<del>_</del>		
fisiche dell'anno			
2) copia delle dichiai	azioni dei redditi s	soggetti all'imposta sui redditi	i delle persone
		•	
	ı		