

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 LUCA ARDENGI
nato a PIOMBINO il 20-08-1967
residente a PIOMBINO in Via [REDACTED]
codice fiscale RDNLCU67M20G687A
tel. n. [REDACTED] fax n. [REDACTED]
e mail LUCA ARDENGI @ LIBERO.IT
in qualità di (indicare l'incarico rivestito)
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: 01462610493
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA IPPOLITO NIEVO LIVORNO n. 57/61
C.A.P. 57122 Città LIVORNO Provincia LI
CARICA RICOPERTA VICE PRESIDENTE COMPENSO 6600,00

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

DENOMINAZIONE BENE	NATURA DIRITTO REALE	PUBBLICO REGISTRO DEL BENE	ISCRIZIONE
APPARTAMENTO	PROPRIETA' 100%	REGISTRO BENI IMM.	
APPARTAMENTO	PROPRIETA' 100%	/	
APPARTAMENTO	PROPRIETA' 50%	"	
UFFICIO	PROPRIETA' 100%	"	
LOC. COMMERCIALE	PROPRIETA' 100%	"	
AUTO B261A2	PROPRIETA'	REGISTRO AUTOMOBILISTICO	
POSTO PARCO	DIRITTO GODIMENTO	DEMANIO	

e) di essere titolare delle seguenti imprese:

DENOMINAZIONE: _____ LU.SI SRL

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 013883 26 499

Indirizzo sede legale: Via/Piazza CAMPIGLIA M.M. VIA INDIPENDENZA 302

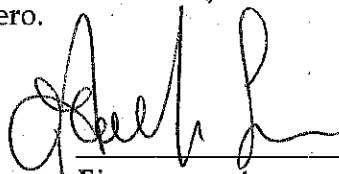
C.A.P. 57021 Città CAMP. VENTURINA Provincia LI

DENOMINAZIONE: _____

- 2) copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2024

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

PromBino 2/7/2025
Luogo e data


Firma per esteso

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: 01388320499

Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA INDIPENDENZA n. 302

C.A.P. 57021 Città CAMPIONE M. Provincia LI

CARICA RICOPERTA: AMMINISTRATORE

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;

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 _____ €

(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 2023

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Piombrino 3/7/2025
Luogo e data


Firma per esteso

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 _____
nato a _____ il _____
residente a _____ in Via _____
codice fiscale _____ tel. n. _____
fax n. _____
e mail _____
in qualità di _____
del/della Signor/Signora _____

che attualmente ricopre la carica di _____ 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 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 di seguito indicati (*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

☐ QUOTE DI PARTECIPAZIONI

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: _____

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: _____

Allegati:

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

- 2) copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno ____;

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

Firma per esteso

