

1) specificare se trattasi di: autoveicolo, motoveicolo, aeromobile, imbarcazione.

AZIONI DI SOCIETA' E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

SOCIETA' (1)	NUMERO AZIONI POSSEDUTE	ANNOTAZIONI
SOCIETA' (1)	NUMERO QUOTE POSSEDUTE	ANNOTAZIONI

1) specificare denominazione e sede.

ESERCIZIO DI FUNZIONE DI AMMINISTRATORE E/O DI SINDACO DI SOCIETA'

TIPO DI FUNZIONE	DENOMINAZIONE E SEDE	ANNOTAZIONI

REDDITI ANNO 2020

Reddito imponibile € 49.685,00
--

Si allega copia della dichiarazione dei redditi

N.B.: è **necessario** limitare con appositi accorgimenti **a cura dell'interessato** la pubblicazione dei **dati personali eccedenti e non pertinenti** (provvedimento Garante Privacy n. 243 del 15.5.2014 che si allega in estratto)

x La presente dichiarazione non comprende i beni e i diritti del coniuge e dei parenti entro il secondo grado in quanto gli stessi non hanno dato il consenso.

Oppure (nel caso il consenso sia dato da parte di tutti i parenti o da alcuni di loro)

Ai fini degli adempimenti relativi alla pubblicazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, sorelle e fratelli, figli, nipoti in linea retta) qualora gli stessi vi consentano, il sottoscritto DICHIARA:

- | | |
|--|---|
| - che il coniuge non separato | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| - che il parente entro il secondo grado
(indicare nome e grado di parentela): | |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |
| _____ | <input type="checkbox"/> consente / <input type="checkbox"/> non consente |

all'adempimento di cui sopra e che pertanto allego le copie delle relative dichiarazioni.

(I parenti devono usare a tal fine il presente modello, firmato dal parente interessato consenziente, intestandolo allo stesso, aggiungendo il grado di parentela (o coniugio) e allegando copia del documento di identità.)

DICHIARA altresì

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e del D.Lgs. n. 33/2013,

- di non aver assunto altre cariche presso enti pubblici o privati.

In caso affermativo specificare:

I compensi percepiti relativamente al suddetto incarico sono i seguenti:

- di non aver avuto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

In caso affermativo specificare:

I compensi percepiti relativamente al suddetto incarico sono i seguenti:

DICHIARA infine

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 10 dello Statuto del Comune di Bagno a Ripoli,
di essere iscritto alle seguenti associazioni e/o organizzazioni: _____

e di non essere iscritto a società segrete.

Consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, ovvero di formazione o utilizzo di atti falsi, sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Allego copia del documento di identità
(*in atti*)

_____, Li 21/10/2021

Il dichiarante
(*Francesco Vulpiani*)