

# COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

PROVINCIA di FIRENZE

AI COMUNE di CAPRAIA E LIMITE  
Piazza VIII Marzo 1944 n. 9  
50050 Capraia e Limite

**OGGETTO:** Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), c), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto Emanuele Bartalucci  
nato a Empoli il 29/07/1968  
residente a Capraia e Limite in Via G.Domenico Polverosi 80/D  
codice fiscale BRTMNL68L29D403N  
tel. n. \_\_\_\_\_ fax n \_\_\_\_\_ e mail staff@comune.capraia-e-limite.fi.it  
in qualità di Assessore del Comune di Capraia e Limite.  
(*indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere*)

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 dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";**

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

**DENOMINAZIONE ENTE:** \_\_\_\_\_

TIPO ENTE:      Pubblico                                   Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città Capraia e Limite Provincia Firenze

CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

# COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

PROVINCIA di FIRENZE

**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 \_\_\_\_\_

*luogo e data*

*firma per esteso*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

**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 \_\_\_\_\_

**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 \_\_\_\_\_

*luogo e data*

*firma per esteso*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

PROVINCIA di FIRENZE

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

AZIONI NATURA DIRITTO REALE \_\_\_\_\_

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

AZIONI NATURA DIRITTO REALE: \_\_\_\_\_

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*firma per esteso*

**f) di esercitare le 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: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*luogo e data*

\_\_\_\_\_  
*firma per esteso*



# COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

PROVINCIA di FIRENZE

## DICHIARO altresì

- a) 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 un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge)*
- b) 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:

Antonella Giannini \_\_\_\_\_

Bartalucci Marco \_\_\_\_\_

Bartalucci Gino \_\_\_\_\_

Bertini Vittorina \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Luogo e data

firma per esteso