

COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

PROVINCIA di FIRENZE

Al 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 **Enrico Sostegni**

nato a **Empoli** il **03/02/1975**

residente a **Empoli** in **Via Ticino 2**

codice fiscale **SSTNRC75B03D403L**

tel. n. **0571978124** fax n. _____ e mail **e.sostegni@comune.capraia-e-limite.fi.it**

in qualità di **Sindaco** 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: AUTORITA' IDRICA TOSCANA

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 06209860482

Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA VERDI n. 16

C.A.P. 50121 Città FIRENZE Provincia FI

CARICA RICOPERTA MEMBRO ASSEMBLEA E CONSIGLIO DI ^{FI.VO} COMPENSO ZERO

COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

PROVINCIA di FIRENZE

DENOMINAZIONE ENTE: UNIONE DEI COMUNI EMPOLESE VALDELSA

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: CF 91016930488

Indirizzo sede legale: Via/Piazza PIAZZA DELLA VITTORIA n. 54

C.A.P. 50053 Città EMPOLI Provincia FI

CARICA RICOPERTA MEMBRO GIUNTA COMPENSO ZERO

DENOMINAZIONE ENTE: FONDAZIONE DOPO DI NOI ONLUS

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: CF 91024720483

Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA DEI CARPUCCINI

n. 79 C.A.P. 50053 Città EMPOLI Provincia FI

CARICA RICOPERTA SECRETARIO GENERALE COMPENSO ZERO

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 _____

COMUNE DI CAPRAIA E LIMITE

PROVINCIA di FIRENZE

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

DENOMINAZIONE BENE	NATURA DIRITTO REALE	PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE DEL BENE
Auto Renault Scenic 1600cc gpl Auto	Proprietario al 30%	Pra Firenze
Fiat Punto 1200cc metano	Proprietario al 30%	Pra Firenze
Abitazione 80 MQ	Proprietario al 50%	Catasto
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

e) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a 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 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

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:

SOSTEGNI SERRANO /

VITI MILVIA

SOSTEGNI VERONICA

SOSTEGNI EDOARDO

SOSTEGNI SOPRA

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Luogo e data CAPRAIA E LIMITE

1/07/2013

firma per esteso

