

MODELLO A - 2024

Pubblicità della situazione patrimoniale dei Consiglieri camerali (Dlgs n. 33/2013 - art. 14, comma 1, lettera f)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Valerio _____ Nome: _____ Duccio _____

nella sua qualità di Consigliere della Camera di Commercio di Firenze

DICHIARA

☒ Per proprio conto

☐ Per il coniuge non separato consenziente _____
(cognome e nome)

☐ Per altro parente entro il secondo grado consenziente _____
(cognome e nome)

DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:

1 - BENI IMMOBILI : Terreni e fabbricati (Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)			
Natura del diritto (*)	Quota di titolarità	Descrizione (**)	Comune e provincia
1 Comproprietà	50%	Fabbricato	Firenze, Firenze
2 Comproprietà	25%	Fabbricato	Valdobbiadene, Treviso
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
(*) Specificare se si tratta di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso abitazione, servitù. (**) Specificare se si tratta di: fabbricato, terreno.			

Segue Mod. A

2 - BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO (Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)			
	CV fiscali	Anno immatricolaz.	Annotazioni
Autovetture (marca e tipo)			
1)			
2)			
3)			
Aeromobile			
Imbarcazione da diporto			

3 - PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ (Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	Quote%	
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			

4 - ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ O TITOLARITÀ DI IMPRESA INDIVIDUALE (Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)	
Società o impresa (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1) <i>Mutualità Studentesca Società Cooperativa, Firenze</i>	Presidente del Consiglio d'Amministrazione
2)	
3)	
4)	
5)	

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Eventuale firma per consenso del coniuge o altro parente per il quale è resa la dichiarazione: _____

Data: _____ 09/01/2025 _____

Firma del dichiarante: _____