

Amministrazione trasparente-Anno 2016
Sezione: Organizzazione
Sottosezione: Organi di indirizzo politico amministrativo



Alla Società della Salute Fiorentina Nord Ovest

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 1, LETT. F) DEL D.LGS. 33/2013

Il /la sottoscritto/a CAPITANI ELENA

nato/a FIRENZE il 27/01/1978 C.F. CPTLNE78A67D612M

in qualità di componente della Assemblea /Giunta della Società della Salute Fiorentina Nord Ovest

DICHIARA

che la situazione reddituale e patrimoniale dell'anno 2015 è la seguente:

REDDITI DEI LAVORATORI DIPENDENTI E ASSIMILATI

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. 730 o CUD (rigo 14)

€ 17.321

Reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)

€ -----

REDDITI DA LIBERA PROFESSIONE

Compensi derivanti dall'attività professionale (rigo RE2)

€ -----

Totale reddito imponibile ai soli fini IRPEF per soggetti tenuti alla presentazione del Mod. Unico (rigo RN4)

€ -----

ALTRI REDDITI

Redditi provenienti da

€ -----

FABBRICATI

Natura del diritto*	Descrizione immobile	Ubicazione	Quota di proprietà
1 PROPRIETA'	FABBRICATO-A2	FIRENZE	100%
2 COMPROPRIETA'	FABBRICATO-A2	SCANDICCI	8,33%

TERRENI

Natura del diritto*	Descrizione immobile	Ubicazione	Quota di proprietà
1 -----			

* Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, ecc...

PARTECIPAZIONI SOCIETARIE/OBBLIGAZIONI/TITOLI DI STATO/ALTRE UTILITÀ FINANZIARIE			
Ragione sociale	Numero Azioni	Valore Nominale	Note
1 INTESA SAN PAOLO ORD	623	3,08	50% cointestate
2 TOSCANA AREOPORTI SPA (EX-SAT)	145	14,83	50% cointestate

BENI MOBILI REGISTRATI		
Modello	Anno immatricolazione	Note
1 YAMACA X-CITY	2007	motoveicolo 250
2 CITROEN C3	2012	autoveicolo 1100

Il sottoscritto dichiara che:

- il coniuge non separato Consente X Non consente
- il/i figlio/figli Consentono X Non consentono
- i parenti entro il secondo grado Consentono X Non consentono

a fornire le informazioni e dichiarazioni riguardanti la propria situazione reddituale e patrimoniale

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. 33/2013 e per le finalità in esso previste.

Data 28/07/2016

Firma Elena Capitani

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 DEL D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto CAPITANI ELENA

Dichiara di essere informato che:

- Titolare del trattamento è Società della Salute Fiorentina Nordovest, nella Persona del Presidente pro tempore
- I dati raccolti attraverso la compilazione del presente modello e contenuti nei documenti in esso allegati, vengono trattati per le finalità connesse all'adempimento degli obblighi di pubblicità di cui all'art.14 comma 1, lett. c) d) e) del D. Lgs. 33/2013.
- I dati saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'ente.
- I dati forniti verranno trattati sia utilizzando mezzi elettronici o comunque automatizzati, sia mezzi cartacei.

Data 28/07/2016

Firma Elena Capitani