

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI DI AMMINISTRAZIONE**  
(ART. 14, C.1, LETT. F), D.LGS. 33/2013)

Io sottoscritto/a PAOLA NOCENTI  
 in qualità di DIRETTRICE GENERALE della società A.F.M. FARMACIE COMUNALI FERRARA SRL  
 ,consapevole delle sanzioni penali previste, dagli artt. 75 e 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di  
 falsità in atti e dichiarazioni mendaci, sotto la mia personale responsabilità

**DICHIARO**

Ai sensi dell'art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. 33/2013

di possedere quanto segue:

1. Beni immobili			
Natura del diritto (*)	Tipologia di bene	Quota di titolarità	Italia/Estero
PROPRIETA'	(terreno o fabbricato) FABBRICATO	100%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	ITALIA

(\*) specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione)

2. Beni mobili iscritti in pubblici registri		
Tipologia (**)	CV fiscali	Anno di immatricolazione
MERCEDES CLA	80	2012
SMART FORTWO	45	2006

(\*\*) indicare se autovettura, aeromobile, imbarcazione da diporto, ciclomotori)

3. Azioni e quote di partecipazioni in società (***)				
Denominazione della società (*)	Tipologia	n. di azioni	n. di quote	

(\*\*\*) Non occorre specificare: la consistenza degli investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato, o in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie.

4. Titolarità di imprese	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

**OVVERO**

- [per gli anni successivi al primo] che la situazione patrimoniale come precedentemente dichiarata è rimasta invariata.

Il/La sottoscritto/a è consapevole che ai sensi di quanto disposto dall'articolo 38, del d.P.R. n. 445 del 2000, la presente dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/o e, qualora non firmata digitalmente, dovrà essere presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore.

Luogo e data

FE 31.10.2024

Il Dichiarante

(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)

**Trattamento dei dati personali**

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere stato informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679, nonché delle disposizioni di cui al d.lgs. 101/2018, sulle modalità di trattamento dei propri dati personali e dell'obbligo di pubblicazione del presente modulo sul sito internet della società.

Luogo e data

FE 31.10.2024

Il Dichiarante

(da sottoscrivere preferibilmente con firma digitale)

**Allegato:** documento di identità in corso di validità, se la sottoscrizione non avviene con firma digitale.

**NOTA:** il presente documento sarà pubblicato sul sito internet della società ai sensi del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

**NOTA INTERNA:** oscurare firma autografa per ragioni di privacy, se il documento non viene firmato digitalmente.