

Sistema Socio Sanitario



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETA' RELATIVA ALLA VARIAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

(Art. 14, comma 1, lett. f), d.lgs. n.33/2013 e s.m.i.)

Il Sottoscritto ALESSANDRO VENTURI consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. n. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

ATTESTA CHE

	a situazione patrimoniale d inuzione;	dichiarata nell'anno precedente non	ı ha subito variazioni	in aumento o
O L	a situazione patrimoniale	dichiarata nell'anno precedente h	a subito le seguent	i variazioni in
aun	nento o diminuzione (indica	are con il segno + o -)		
	<u> </u>			
		BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)		
+/-	Natura del diritto (1)	Tipologia (indicare se fabbricato o		Quota di titolarità
		terreno)	Provincia	litoiarita
(1) S	l pecificare se trattasi di propri	età, comproprietà, superficie, enfiteusi,	usufrutto, uso e abitazio	one
		BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI F	REGISTRI	
+/-	Titolare	Tipologia (indicare se autovetture, aeromobile, imparcazione da diporto)	Anno di immatricolazione	CV fiscali



Sistema Socio Sanitario



		PARTECIPAZIONI IN SOCIE (Quotate e non quotate			
+/-	Denominazione della	Tipologia (indicare se s	i N° di azioni N° di quote		
	società (anche estera)	posseggono quote o azio	ni)		
	ESERCIZIO DI FUN	ZIONI DI AMMINISTRATORE	O SINDACO DI SOCIETA'		
+/-	Denominazione della so	ocietà (anche estera)	Natura dell'incarico		
		TITOLARITA' DI IMPRES	GE		

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto ALESSANDRO VENTURI dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 circa il trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, e della pubblicazione della presente dichiarazione nella sezione "Amministrazione Trasparente" del sito web istituzionale della Fondazione IRCCS Policlinico "San Matteo" di Pavia.

Luogo e Data PAVIA, 16.05.2023

Firma del dichiaranta ALESSANDRO VENTURI

^{*} Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.