

VALMONTONE HOSPITAL SpA

Gestione sperimentale pubblico-privata del Presidio Ospedaliero di Valmontone – Delibera G.R.Lazio n.357/2005

Via dei Lecci, snc-Valmontone tel. 06.951951 – fax 069519582

E-mail: amministrazione@valmontonehospital.it

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE NELLA SOCIETA' VALMONTONE HOSPITAL SPA (Art. 14 D.Lgs 14 marzo 2013 n. 33)

Il sottoscritto **MACCHITELLA LUIGI**

Nato a: **Roma**

Data di nascita: **05/02/1946**

Codice fiscale: **MCCLGU46B05H501P**

Professione

COMPONENTE dal **04/08/2020** del CDA della Soc. Valmontone Hospital Spa

In adempimento della prescrizione contenuta nell'art. 14 co. 1-bis del D.Lgs n. 33/2013

DICHIARO

I seguenti beni e diritti:

FABBRICATI

N. Ord.	Natura del diritto	Ubicazione	Quota di proprietà	Rif catastali	Destinazione	Annotazioni
1	proprietà	Alessano (LE)	100%	Foglio 31 part. 352	Abitazione	
2	"	Alessano (LE)	100%	Foglio 31 part. 351	"	

TERRENI

N. Ord.	Natura del diritto	Ubicazione	Quota di proprietà	Rif catastali	Destinazione	Annotazioni

VALMONTONE HOSPITAL SpA

Gestione sperimentale pubblico-privata del Presidio Ospedaliero di Valmontone – Delibera G.R.Lazio n.357/2005

Via dei Lecci, snc-Valmontone tel. 06.951951 – fax 069519582

E-mail: amministrazione@valmontonehospital.it

PARTECIPAZIONI SOCIETARIE

N. Ord.	Nome Società	Quota nominale	Quota di partecipazione	Annotazioni

PARTECIPAZIONI AZIONARIE

N. Ord.	Nome Società	Numero azioni	Valore nominale	Annotazioni

BENI MOBILI REGISTRATI - AUTOVETTURE

N. Ord.	Natura del diritto	Cavalli Fiscali	Tipo	Targa	Annotazioni

ALTRI BENI MOBILI REGISTRATI

N. Ord.	Natura del diritto	Descrizione	Elementi di riconoscimento	Annotazioni

VALMONTONE HOSPITAL SpA

Gestione sperimentale pubblico-privata del Presidio Ospedaliero di Valmontone – Delibera G.R.Lazio n.357/2005

Via dei Lecci, snc-Valmontone tel. 06.951951 – fax 069519582

E-mail: amministrazione@valmontonehospital.it

DICHIARO INOLTRE

- Di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

N. Ord.	Società	Funzione svolta	Annotazioni/Compensi

- Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

N. Ord.	Ente presso cui si è titolare di incarico con oneri a carico della finanza pubblica	Funzione svolta	Annotazioni/Compensi

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Allego alla presente copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Per quanto riguarda la situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado:

- Dichiaro che gli stessi non hanno dato il loro consenso oppure
- Allego le dichiarazioni rese da.....

Nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dagli stessi presentata.

N.B depennare la parte non pertinente

Data 14/10/2020

Firma 