



COMUNE di FIESOLE

Al Comune di Fiesole

**OGGETTO:** Dichiarazione resa ai sensi dello Statuto comunale art. 19 e ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e) del d.lgs. n. 33/2013

Il sottoscritto Marco Semplici  
nato a FIESOLE (FI) il 13/08/1984 residente a  
FIESOLE (FI) in Via MONTESILONE 4  
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Fiesole,  
(*indicare l'incarico rivestito Sindaco/Presidente Consiglio/Consigliere*)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

### DICHIARA

1) di ricoprire presso enti pubblici o privati le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica (rif. art. 14 c. 1 pt. d d.lgs. 33/2013):

DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE DI FIESOLE  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 01252310485 Indirizzo sede legale:  
Via/P.za MINO n. 24 Città FIESOLE Provincia FI  
Carica ricoperta CONSIGLIERE COMUNALE Compenso anno 2015 559,72€

DENOMINAZIONE ENTE: CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 01709770489 Indirizzo sede legale:  
Via/P.za CAVOUR n. 1 Città FIRENZE Provincia FI  
Carica ricoperta CONSIGLIERE METROPOLITANO Compenso anno 2015 /

2) di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico (rif. art. 14 c. 1 pt. e d.lgs. 33/2013):

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:  
Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2015 \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:  
Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2015 \_\_\_\_\_



**3) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili (rif. art. 19 Statuto comunale):**

Natura del diritto <sup>1</sup>	Descrizione immobile	Ubicazione (Comune)	Quota proprietà

**4) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri (rif. art. 19 Statuto comunale):**

Natura del diritto <sup>2</sup>	Descrizione	Anno immatricolazione	Eventuali note
COMPROPRIETA'	BMW SERIE 1	2009	

**5) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati (rif. art. 19 Statuto comunale):**

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** LIGHT S.R.L.  
**Partita I.V.A./ Codice Fiscale:** 06042150489 **Indirizzo sede legale:**  
**Via/P.za** ARETINA **n.** 149 **Città** FIRENZE **Provincia** FI

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_  
**Partita I.V.A./ Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_ **Indirizzo sede legale:**  
**Via/P.za** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_  
**Partita I.V.A./ Codice Fiscale:** \_\_\_\_\_ **Indirizzo sede legale:**  
**Via/P.za** \_\_\_\_\_ **n.** \_\_\_\_\_ **Città** \_\_\_\_\_ **Provincia** \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.

<sup>2</sup> Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.



**6) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società (rif. art. 19 Statuto comunale):**

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** CITTA' METROPOLITANA DI FIRENZE

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 01709770489 Indirizzo sede legale:

Via/P.zza CAVOUR n. 1 Città FIRENZE Provincia FI

CARICA RICOPERTA: CONSIGLIERE METROPOLITANO

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

**7) situazione associativa (rif. art. 19 Statuto comunale):**

**DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE e/o ORGANIZZAZIONE:** CSI

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 80209570581 Indirizzo sede legale:

Via/P.zza S. NICOLA DE' CESARINI n. 3 Città ROMA Provincia ROMA

CARICA RICOPERTA: SOCIO

**DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE e/o ORGANIZZAZIONE:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE e/o ORGANIZZAZIONE:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE ASSOCIAZIONE e/o ORGANIZZAZIONE:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_



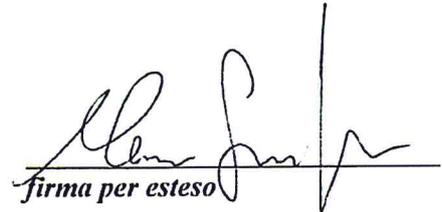
COMUNE di FIESOLE

8) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione di cui ai precedenti punti nn. 1 e 2 e l'allegato curriculum dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, nella sezione "Amministrazione trasparente",

**AFFERMO**

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

FIESOLE, 28/10/2016  
Luogo e data

  
firma per esteso