

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ**  
**RELATIVA ALLA SITUAZIONE PATRIMONIALE**  
*(art. 14, comma 1, lett. f, d.lgs. 33/2013)*

**DICHIARANTE**

Cognome	PECCHIARI		
Nome	NICOLA		
Data di nascita	20/05/1966		
Comune di nascita	SAVONA	Prov.: SV	
Stato Civile	CELIBE		

**Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76, d.p.r. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli articoli n. 46 e n. 47 del d.p.r. n. 445/2000 e s.m.i.:**

dichiara

<b>BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)</b>			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'Immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
[The table body is completely blank and crossed out with a large diagonal line.]			

(1) *Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, abitazione, servitù, ipoteca.*

(2) *Specificare se trattasi di terreno o fabbricato*

<b>BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI</b>		
	Anno di immatricolazione	Annotazioni
<b>Autovetture</b>		
1 Mercedes B180 KW90 – Targa EL624NW	2012	
2 Motoveicolo HD KW41 – Targa AB48136	1997	
3		
4		
<b>Imbarcazioni da diporto</b>		
1		
2		
<b>Aeromobili</b>		
1		
2		

<b>PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' (quotate e non quotate)</b>		
SOCIETA' (Tipo, denominazione e sede)	Quote e azioni possedute in percentuale	Annotazioni
1 JNP S.r.l. (non quotata) – Via F. Soave 9, 20135 Milano	40%	
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' O TITOLARITA' DI IMPRESE			
	SOCIETA' (Tipo, denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Eventuali annotazioni:

---



---

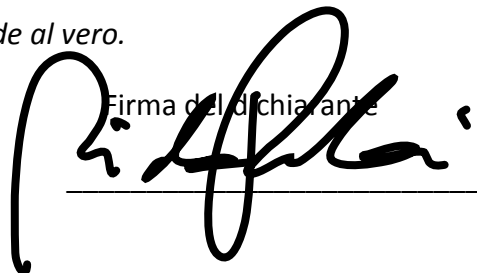


---

Di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Fondazione IRCCS Ca'Granda - Ospedale Maggiore Policlinico nella sezione "Amministrazione Trasparente".

*Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.*

Data, 28/1/2019

Firma del dichiarante  


Mancato consenso alla dichiarazione di dati patrimoniali del coniuge e/o del parente entro il secondo grado	
Firma del dichiarante	
Data, _____	_____