

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	GIACHETTI		
Nome	Marco		
Data di nascita	25 aprile 1964		
Comune di nascita	COMO	Prov.: CO	
Stato Civile	Coniugato		

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

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'Immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
Comproprietà	Fabbricato	Milano	Prima casa
Comproprietà	Fabbricato	Madesimo (SO)	Da successione
Comproprietà	Fabbricato	Arzachena (OT)	Aumento quota proprietà da successione
Comproprietà	Fabbricato	Raveo (UD)	Da successione
Comproprietà	terreni	Raveo (UD)	Da successione

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

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

BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI		
	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture		
1 Renault Espace	2019	
2 Renault Scenic	2004	
3		
4		
Imbarcazioni da diporto		
1		
2		
Aeromobili		
1		
2		

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' (quotate e non quotate)		
SOCIETA' (Tipo, denominazione e sede)	Quote e azioni possedute in percentuale	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' O TITOLARITA' DI IMPRESE

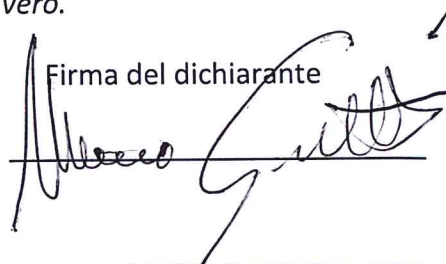
	SOCIETA' (Tipo, denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

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, 24 gennaio 2020

Firma del dichiarante


Mancato consenso alla dichiarazione di dati patrimoniali del coniuge e/o del parente entro il secondo grado

Firma del dichiarante

Data, _____

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONIUGE E/O AL PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO DEL
DICHIARANTE RELATIVA ALLA SITUAZIONE PATRIMONIALE**
(art. 14, comma 1, lett. f, d.lgs. 33/2013)

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:

Cognome e Nome	Luogo e data di nascita	Grado di parentela
MIRRI Roberta Iole	Milano, 5 marzo 1964	Coniuge

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
Titolare	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'Immobile (2)	Comune e Prov.	Annotazioni
1	Comproprietà	Fabbricato	Milano	Prima casa
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

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

(4) Specificare se trattasi di terreno o fabbricato

BENI MOBILI ISCRITTI NEI PUBBLICI REGISTRI			
Titolare		Anno di immatricolazione	Annotazioni
	Autovetture		
MIRRI Roberta Iole	1 Renault TWIZY	2013	
	2		
	3		
	4		
	Imbarcazioni da diporto		
	1		
	2		
	Aeromobili		
	1		
	2		

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' (quotate e non quotate)		
SOCIETA' (Tipo, denominazione e sede)	Quote e azioni possedute in percentuale	Annotazioni
1		
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, 24 gennaio 2020

Firma del dichiarante
