DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ RELATIVA ALLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

Dichiarazioni art. 14, comma 1, lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013, richiamato dall'art. 14, comma 1-bis del medesimo D.Lgs. - Anno di imposta 2023

Il sottoscritto MATTEO STOCCO nato a MILANO il 04/06/1968in relazione all'incarico di DIRETTORE GENERALE presso la Fondazione I.R.C.C.S. Ca' Granda Ospedale Maggiore Policlinico consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, richiamate dall'art. 76 del 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 ss.mm.ii.

DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'Immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
COMPROPRIETÀ	BOX AUTO (2)	CESSATE (MI)	
PROPRIETÀ	BOX AUTO	CESATE (MI)	

(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 HONDA CRV	2018	
2 ALFA ROMEO GT JUNIOR	1968	
3 RENAULT CLIO	2002	
Imbarcazioni da diporto		
1		
2		
Aeromobili		
1		

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
SOCIETA' (Tipo, denominazione e sede)	Quote e azioni possedute in percentuale	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		

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		

DICHIARA INFINE

- che il coniuge non separato e/o i parenti entro il secondo:

  ☐ hanno prestato il consenso (allegare dichiarazione) ☒ non hanno prestato il consenso

  - cognome nome _____
  - cognome nome _____

  a rendere le dichiarazioni di cui sopra.

- di essere informato che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito web della Fondazione IRCCS Ca'Granda - Ospedale Maggiore Policlinico nella sezione Amministrazione Trasparente.
- aver preso visione delle informazioni sul trattamento dei dati personali, rese ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016.

Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Data 14 MAR 2024 Firma del dichiarante _____