

Dichiara inoltre di esercitare funzioni di amministratore o sindaco nelle seguenti società

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione e sede della società	Natura dell'incarico
LESAC SPA NAPOLI	CONSIGLIERE DI AMMINISTRA.

Dichiara inoltre che:

il coniuge non separato

Cognome LETIZIA	Nome MARIA
Luogo e data di nascita NAPOLI 28-02-1951	Codice Fiscale LTZMRA 51368F839 X

ed i seguenti parenti entro il secondo grado

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

Cognome	Nome
Luogo e data di nascita	Codice Fiscale

- ☒ hanno prestato il consenso alla pubblicazione della propria situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi, come da dichiarazioni allegate alla presente
- ☐ non hanno prestato il consenso alla pubblicazione della propria situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi

Alla presente dichiarazione allega copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia delle Entrate.

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 rese ai fini degli obblighi di cui all'art. 14 del D. Lgs. 33/2013.

Data 02/02/2016

Firma del dichiarante.....

fuq

(N.B. allegare documento di identità)