



# Farmapiana

**GESTISCE LE FARMACIE COMUNALI**

Dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali (art. 14 d.lgs. n. 33/2013)

|                   |                    |
|-------------------|--------------------|
| <b>NOME</b>       | <b>COGNOME</b>     |
| <b>ALESSANDRO</b> | <b>VALGUARNERA</b> |

Dichiara di possedere quanto segue:

### **Beni Immobili**

| Natura del diritto* | Tipologia (fabbricato o terreno) | Quota di titolarità % | Italia/Estero |
|---------------------|----------------------------------|-----------------------|---------------|
| Abitazione          | Fabbricato                       | 50%                   | Italia        |

\* Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

### **Beni Mobili iscritti in pubblici registri (es. autovettura)**

| Tipologia*  | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
|-------------|------------|--------------------------|
| Autovettura | 21         | 2016                     |
| Autovettura | 15         | 2019                     |
| Autovettura | 12         | 2018                     |

\* indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto

### **Azioni e quote di partecipazione in società**

| Denominazione della società          | Tipologia (indicare se quote o azioni) | n. di azioni                         | n. di quote                          |
|--------------------------------------|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| //////////////////////////////////// | ////////////////////////////////////   | //////////////////////////////////// | //////////////////////////////////// |

### **Esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società**

| Denominazione della società          | Natura dell'incarico                 |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| //////////////////////////////////// | //////////////////////////////////// |

### **Titolarità di impresa**

| Denominazione dell'impresa           | Qualifica                            |
|--------------------------------------|--------------------------------------|
| //////////////////////////////////// | //////////////////////////////////// |



# Farmapiana

**GESTISCE LE FARMACIE COMUNALI**

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Si autorizza Farmapiana S.p.A. a trattare, ai sensi della L. n. 196/2003, nonché a pubblicare, ove previsto, i dati contenuti nella presente dichiarazione sul sito istituzionale Farmapiana S.p.A.

La presente dichiarazione è resa ai sensi delle art 46 e seguenti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000.

Luogo e data Signa, 17 luglio 2023

  
(Firma dichiarante)

L'originale della presente dichiarazione è detenuta agli atti dell'Ufficio risorse umane e formazione