

**Dichiarazione ai sensi dell'articolo 14 c.1, lettera f, del D.Lgs.33/2013**

Spettabile Azienda Servizi Ambientali S.r.l.  
Via San Vincenzo, 18  
60013 Corinaldo (AN)

Io sottoscritto NOCEU NO (CORSI) nato a ANCONA, 14/05/60, il gg/mm/aaaa, residente a SENIGALLIA, in Via/piazza GALVANI, civico 8, C.F.

NORPRT60G14A271Q carica ricoperta: VICE PRESIDENTE

consapevole delle sanzioni penali previste dall'ordinamento in caso di dichiarazioni false, ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

**DICHIARO**

- 1) Di fornire, ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 c.1, lettera f, del D.Lgs.33/2013, i dati riportati nella scheda seguente;
- 2) Di impegnarsi a fornire, in ottemperanza dell'articolo 3 della Legge 441/1982, annualmente, entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione della dichiarazione dei redditi, un'attestazione concernente le variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente a quello di riferimento.

Luogo SENIGALLIA, li 28/7/2020

Firma



**SCHEDA DATI RELATIVA AI DATI PATRIMONIALI DELL'INTERESSATO**

<b>BENI IMMOBILI (Terreni o fabbricati)</b>			
<b>Tipo (a)</b>	<b>Comune di ubicazione anche estero</b>	<b>Titolo (b)</b>	<b>Quota di titolarità %</b>
<u>APPARTAMENTO</u>	<u>SENIGALLIA</u>	<u>ABITAZIONE</u>	<u>50%</u>

(a) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

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

BENI MOBILI REGISTRATI			
Autovetture (Modello)	Anno di immatricolazione	Comproprietà	Annotazioni
MINI COUNTRYMAN	2015	NO	/

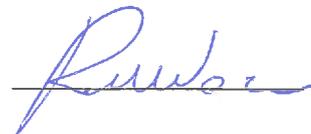
STRUMENTI FINANZIARI, AZIONI E QUOTE DI SOCIETA'		
Società (denominazione e sede)	Entità in valore assoluto e percentuale delle quote o azioni possedute	Annotazioni

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' TITOLARITA' DI IMPRESE INDIVIDUALI		
Società	Indirizzo sede legale	Funzione svolta

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Luogo SENIGALLIA, li 28/07/2020

Firma



Allegato: Documento di identità



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1 NOCERINO  
 2 ROBERTO  
 3 14/05/60 ANCONA (AN)  
 4a 07/05/2019 4c MIT-UCC  
 4b 14/05/2024  
 5 U12L43660K

*Roberto*

A B BE

REPLIBBLICA ITALIANA  
**TESSERA SANITARIA**  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **NCRRT60E14A271Q** Sesso: **M**

Cognome: **NOCERINO**  
 Nome: **ROBERTO**  
 Luogo di nascita: **ANCONA**  
 Provincia: **AN**  
 Data di nascita: **14/05/1960**

Data di scadenza: **07/07/2022**

Regione Marche  
 Carta Raffaello

	10	11	12
A1			
A2			
A	240000	140504	
B1			
B	240000	140504	
C			
D1			
D			
DE	270501	140504	
CIE			
CE			
DI			
DC			

12 T1 AN207680T A1 1168801

IT

**NOCERINO**

**ROBERTO** 14/05/1960

**NCRRT60E14A271Q** SSN-MIN SALUTE - 500001

**00380001100038458176** 07/07/2022