

Dichiarazione ai sensi dell'articolo 14 D.Lgs. 33/2013

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

Io sottoscritto SACCONI RICCARDO nato a CORINALDO (AN) 06/11/1979, residente
a Senigallia, in Via/piazza Vendoli, civico 105, C.F.
SCNHL79S060004D carica ricoperta: PRESIDENTE CDA

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

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.14 del D.Lgs. 33/2013 che i soggetti terzi coinvolti da tale disposizione normativa sono:

| Nome e cognome | Grado di parentela o rapporto |
|--------------------------------|-------------------------------|
| <u>SARA SATURNI</u> | <u>CONIUGE</u> |
| <u>ANDREA SACCONI (minore)</u> | <u>FIGLIO</u> |
| <u>SACCONI LUIGI</u> | <u>PADRE</u> |
| <u>BOLOGNINI ELISABETTA</u> | <u>MADE</u> |
| <u>SACCONI FILIPPO</u> | <u>FRATELLO</u> |
| <u>SACCONI CECILIA</u> | <u>SORELLA</u> |

Relativamente al coniuge non separato, ai figli e agli altri parenti entro il secondo grado di parentela sopra riportati, si dichiara che.

a) le rispettive dichiarazioni patrimoniali e le rispettive dichiarazioni dei redditi sulle persone fisiche sono state riportate ed allegate;

le rispettive dichiarazioni patrimoniali e le rispettive dichiarazioni dei redditi sulle persone fisiche non sono state riportate ed allegate perché gli stessi non vi hanno acconsentito;

(Selezionare l'opzione a o b)

Luogo Corinaldo, li 11/02/2021

Firma

Riccardo Sacconi

Allegato: Documento di identità

Cognome **SACCINTO**
 Nome **MICHELE**
 nato il **06-11-1979**
 (atto n. **147** p. 1 s. A 1979)
 a **CORINALDO (AN)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **CORINALDO (AN)**
 Via **VICOLO DEL QUATTROCENTO**
 Stato civile _____
 Professione **AVVOCATO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **179**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Verdi**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Michele Saccinto*
 COMUNE DI CORINALDO: **04-11-2011**

Impronta del dito indice sinistro



IL SINDACO
Ordine dei Sindaci
Il Funzionario Agrario
Dr.ssa Anna Pasquini

Scadenza : **03-11-2021**
 Diritti : **10,84**

AS 6498463

IPZS SPA OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI
 COMUNE DI CORINALDO

CARTA D'IDENTITA'
 N° AS 6498463

DI
SACCINTO MICHELE