

CONSIGLIERE (cognome e nome) **CICCONE LIANA**

Società **POLISERVICE SPA**

DICHIARAZIONE

La sottoscritta **CICCONE LIANA**, nella qualità di **CONSIGLIERE** della Società **POLISERVICE S.P.A.**, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

- 1) di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. f), del d. lgs. n. 33/2013, i dati riportati nella scheda che segue;

- 2) di impegnarsi – in ottemperanza all'art. 3 della legge n. 441/1982, richiamato dall'art. 14 c. 1 del predetto decreto legislativo - a fornire 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.

Data **30/08/2019**

Firma 

CONSIGLIERE (cognome e nome) **CICCONE LIANA**

Società **POLISERVICE S.P.A.**

**SCHEMA DATI RELATIVI ALLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DELL'INTERESSATO
(Presidente/Componente del Consiglio Direttivo)**

(art.14, c.1, lett. f) del d.lgs. n. 33/2013)

I			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO	100	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

II		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	51 KW	2010

III

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
//	//	//	//

IV ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
SOC. COOP. CITIGAS S.PA. GIULIANOVA	AMMINISTRATORE/LEGALE RAPPRESENTANTE
CONS. FRA COOPERATIVE CONSCOOP FORLI'	AMMINISTRATORE / VICE PRESIDENTE C.D.A.
INTERLAGA S.R.L. TORRICELLA S. (TE)	AMMINISTRATORE DELEGATO
ABRUZZO SERVIZI S.R.L. GIULIANOVA	VICE PRESIDENTE C.D.A.

V TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
//	//

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

Data 30/08/2019

Firma



Il CONSIGLIERE (cognome e nome) **CICCONE LIANA**

della Società **POLISERVICE S.P.A.**

DICHIARAZIONE

La sottoscritta Ciccone Liana, nella qualità di Consigliere della Società Poliservice S.P.A. , consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dalla legge per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci (artt.75 e 76 D.P.R. n.445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1) di fornire, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 c. 1, lett. d) ed e), del d. lgs. n. 33/2013, i seguenti dati;

2) di impegnarsi a comunicare le eventuali variazioni degli stessi dati, per consentire il tempestivo aggiornamento del sito istituzionale.

DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI (art.14, c.1, lett. d) del d.lgs. n. 33/2013)

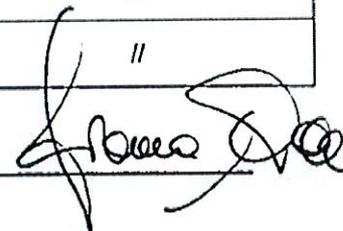
TIPO DI CARICA	ENTE PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE
PRESIDENTE C.D.A.	CITIGAS SOCIETA' COOPERATIVA S.P.A	€ 800,00 LORDI MENSIL.
VICE PRESIDENTE DEL C.d.A	CONSORZIO FRA COOPERATIVE DI PRODUZIONE E LAVORO CONSCOOP	€ 0
AMMINISTRATORE DELEGATO	INTERLAGA S.R.L.	€ 0
VICE PRESIDENTE	ABRUZZO SERVIZI S.R.L.	€ 0

DATI RELATIVI AGLI ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI (art.14, c.1, lett. e) del d.lgs. n. 33/2013)

INCARICO	ENTE PUBBLICO o PRIVATO	COMPENSO SPETTANTE
//	//	//
//	//	//

Data 30/08/2019

Firma



Il CONSIGLIERE (cognome e nome) **CICCONE LIANA**

Società **POLISERVICE S.P.A.**

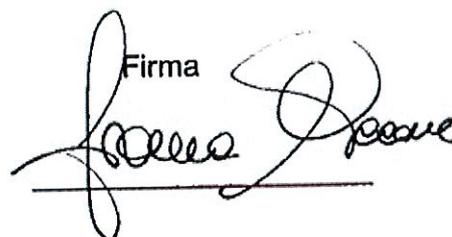
**MANCATO CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE
E REDDITUALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E
DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO**

Il sottoscritto Ciccone Liana, nella qualità di Consigliere della società Poliservice s.p.a.

DICHIARA

Che il coniuge e i parenti entro il secondo grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali richiesti dall'art.14, comma 1, lett. f), del d.lgs. n.33/2013.

Data, 30/08/2019

Firma


Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

La sottoscritta **CICCONI LIANA** nata a **SCIAFFUSA** Prov. CH il 19/11/1965 residente a **GIULIANOVA** via/piazza **NIEVO** n. 1,
in qualità di **COMPONENTE CDA**
della società **POLISERVICE SPA**

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

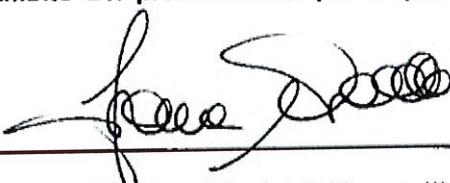
DICHIARA

ai sensi del D.Lgs 159/2011 di avere i seguenti familiari conviventi di maggiore età:

nome / cognome	luogo e data di nascita	codice fiscale	grado di parentela
ANTONIO FADDA	GIULIANOVA, IL 02/03/1959	FDDNTN59C02E058U	CONIUGE
FRANCESCA FADDA	SAN BENEDETTO DEL TRONTO, IL 25/06/1991	FDDFNC91H65H769D	FIGLIA
FIORENZA FADDA	SAN BENEDETTO DEL TRONTO, IL 29/11/1994	FDDFNZ94S69H769G	FIGLIA

La sottoscritta dichiara inoltre di essere informata, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

30/08/2019
data



firma leggibile del dichiarante(*)

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, D.P.R. 445/2000).

In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato all'autorità giudiziaria.

(*) Ove il richiedente è una società, l'autocertificazione dovrà essere prodotta dal rappresentante legale e da tutti gli amministratori.

CONSIGLIERE (cognome e nome) CICCONE LIANA

Società POLISERVICE S.P.A.

Attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno 2018 dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME LIANA	COGNOME CICCONE
SOCIETÀ POLISERVICE S.P.A.	

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

II				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
//	//	//	//	//

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/-	Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
//	//	//	//

IV				
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'				
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
//	//	//	//	//

V		
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
//	//	//

VI		
TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica
//	//	//

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

Data 30/08/2019

Firma

