Fondazione I.R.C.C.S.
Istituto Neurologico Carlo Besta

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

Modulo 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI NOTORIETA' RELATIVA ALLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DICHIARANTE

Cognome e Nome	Bruno Simini	
Data di nascita	.1959	
Comune di residenza (1)		Prov.
Stato civile	celibe	

(1) Indicare la residenza alla data di presentazione

Consapevole della responsabilità penale che la legge prevede in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, cosi come disposto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., dichiara di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Proprietà abitazione	Fabbricato appart.+box	100	Italia
Proprietà	Fabbricato appartamento	100	Italia

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

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, Imbarcazione da diporto	CV fiscali	anno di immatricolazione

Fondazione I.R.C.C.S.
Istituto Neurologico Carlo Besta

Sistema Socio Sanitario
Regione Lombardia

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
Lucas Consulting S.A.S di Bruno Simini & C.	quote		€.1.000,00 20%
Brunello S.R.L.	quote		€.10.000,00 100%

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
Lucas Consulting S.A.S di Bruno Simini & C.	Amministratore
Brunello S.R.L.	Amministratore Unico

TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Eventuali annotazioni

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 03/02/2026

Firma del Dichiarante