

Modulo 2

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

Cognome e Nome	MADONNA SONIA	
Data di nascita	9/12/1973	
Comune di residenza (1)	MILANO	Prov. MI
Stato civile	NUBILE	

⁽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, così 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:

Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA PROPRIETA	PRIMA CASA	100%	JIALIA

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

Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile,	CV fiscali	Anno di immatricolazione
imbarcazione da diporto		
	· market	



Sistema Socio Sanitario



AZIONI E QUOTE DI PAR	TECIPAZIONE IN SO	OCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
AI MIN STA	ABIONI	1000	

	STRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
/	
ventuali annotazioni	

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 28/02/202

Firma del Dichiarante

Fondazione IRCCS Istituto Neurologico "Carlo Besta" Via Celoria, 11, 20133 Milano CF 01668320151 – Pl 04376340156 – www.istituto-besta.it