

**DICHIARAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 1 LETT. F DECRETO Lgs. 33/2013**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto ACCARDI FILIPPO nato a NAPOLI  
 il 25/05/1965 Cod. Fisc. n. CCRFMP65E25F839A  
 residente a SCAFATI (Prov. SA.) via/piazza  
CORSO NAZIONALE n. 65 (CAP 84018), telefono 081/8633426, mail  
 ..... nella sua qualità di COMPONENTE C.D.A. presso il Consorzio  
 Farmaceutico Intercomunale, Trattamento economico annuo lordo ..... Data  
 di nomina ..... Data scadenza incarico .....

Consapevole che le dichiarazioni false, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e la decadenza dalla carica ricoperta, nonché l'inconferibilità di qualsiasi incarico riconducibile al D. Lgs 39/2013 per cinque anni

**DICHIARA**

1. di non trovarsi in alcuna delle condizioni di incompatibilità di cui al D. Lgs. 39/2013, con particolare riferimento agli artt. 9 e 13, comma 3, del D.L. 39/2013;

2. il possesso dei seguenti diritti personali (situazione patrimoniale):

**BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)**

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Consistenza	Comune e Provincia	Annotazioni (3)
PROPRIETA'	FABBRICATO		SCAFATI (SALERNO)	100,00 %
PROPRIETA'	FABBRICATO		SCAFATI (SALERNO)	100,00 %
PROPRIETA'	FABBRICATO		SCAFATI (SALERNO)	100,00 %

(1) Specificare se trattasi di: proprietà (Indicare anche la percentuale), superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione, servitù, ipoteca.  
 (2) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno  
 (3) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

**BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI**

Autovetture, motocicli, imbarcazioni	C.V. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)
AUTOVEICOLO	SEDICI (16)	2005	PROPRIETA'
MOTOCICLO	OTTO (8)	2000	PROPRIETA'


(1) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

**PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'**

Società (denominazione e sede)	Numero azioni/quote possedute	Annotazioni

**FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'**

Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso annuo lordo

3. (In caso di modifica dei dati inerenti il coniuge consenziente) la situazione patrimoniale del coniuge, Sig./Sig.ra SCARIATI SARA, nato a BOLOGNA il 9/01/1980 è la seguente (In caso di mancato consenso del coniuge compilare l'allegato sub a):

**BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)**

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Consistenza	Comune e Provincia	Annotazioni (3)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà (Indicare anche la percentuale), superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno

(3) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

**BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI**

Autovetture, motocicli, imbarcazioni	C.V. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)


(1) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

**PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'**

Società (denominazione e sede)	Numero azioni/quote possedute	Compenso/Annotazioni

**FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'**

Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso/Annotazioni

4. (in caso di modifica dei dati inerenti i parenti entro il secondo grado consenzienti) la situazione patrimoniale dei parenti Sigg.ri ACCARDI...FRANCESCO ACCARDI...FORTUNATA ..... è la seguente (In caso di mancato consenso del parente entro il secondo grado compilare l'allegato sub b):

**BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)**

Nome del parente	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Consistenza	Comune e Provincia	Annotazioni (3)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà (Indicare anche la percentuale), superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno

(3) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

**BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI**

Nome del parente	Autovetture, motocicli, imbarcazioni	C.V. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)

(1) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

**PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'**

Nome del parente	Società (denominazione e sede)	Numero azioni/quote possedute	Annotazioni/compenso

**FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'**

Nome del parente	Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni/compenso

5. di autorizzare il Consorzio Farmaceutico Intercomunale al trattamento dei dati personali ai sensi di quanto previsto dal D. Lgs. 30/6/2003, n. 196 e s.m.i., nonché ai sensi del D.Lgs 33/2013 e del D.Lgs 39/2013;

SCARATI, il 01 NOV. 2015

(firma)  


Si allega copia fotostatica di valido documento di identità