

**DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE
E PUBBLICAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 14, COMMA 1, LETT. F)
DEL D.LGS. N. 33/2013**

ANNO DI IMPOSTA 2023

NOME E COGNOME Adelina Salzillo

INCARICO Direttore Sanitario

Dichiara di possedere quanto segue

I

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)

Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
------------------------	--	-----------------------	---------------

Proprietà	Fabbricato	50%	Italia
Proprietà	Fabbricato	50%	Italia
Proprietà	Terreno	50%	Italia

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

II

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Tipologia - Indicare se aeromobile, imbarcazione da diporto	Autovetture, CV fiscali	Anno di immatricolazione
---	-------------------------	--------------------------

Autovettura (50%)	66	2017
Autovettura	110	2020
Autovettura	61	2021

III

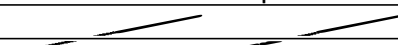
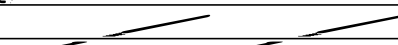
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ'

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 SOCIETÀ

Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
--	----------------------

V	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
	

Dichiara inoltre con riguardo al reddito anno di imposta 2023

Redito complessivo	119.909
Oneri deducibili	1803
Reddito imponibile	117638
Imposta lorda	68484
Totale detrazioni e crediti d'imposta	1822
Imposta netta	66662

Tale dichiarazione è resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e s.m.i., consapevole del fatto che in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci verranno applicate le sanzioni previste dal Codice penale, come disposto dall'articolo 76 del citato DPR.

Il/La sottoscritta/a dichiara inoltre che il coniuge non separato e/o i parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle):

☐ **hanno prestato il consenso**

- ☐ cognome nome _____
- ☐ cognome nome _____
- ☐ cognome nome _____
- ☐ cognome nome _____

☒ **non hanno prestato il consenso**

a rendere le dichiarazioni di cui sopra.

Il sottoscritto/a dichiara in fede di autorizzare il trattamento dei dati personali di cui alla presente dichiarazione, ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE 679/2016.

Il/La sottoscritto/a afferma che quanto dichiarato corrisponde al vero.

Il/La sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione.

18 marzo 2025

Firma del dichiarante

Firmato Adelina Salzillo