

**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 2022

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	
Comproprietà	Fabbricato	50%	Italia	
Comproprietà	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 Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali		Anno di immatricolazione	
Autovettura (50%)	66		2017	
Autovettura	110		2020	
Autovettura	61		2021	

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
/	/

V	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Dichiara inoltre con riguardo al reddito anno di imposta 2022

Redito complessivo	117.073
Oneri deducibili	1.806
Reddito imponibile	114.709
Imposta lorda	42.225
Totale detrazioni e crediti d'imposta	2.032
Imposta netta	40.193

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 infondata l'autorizzazione al 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.

22/04/2024

Firma del dichiarante
(Adelina Salzillo)
F.TO ADELINA
SALZILLO