

Alla CAMERA DI COMMERCIO I. A. A.  
di Latina  
Ufficio Segreteria Generale

II/ La sottoscritto/a,

Cognome (le donne coniugate devono indicare il cognome da nubile)	Nome	sessu
BRACA	GIULIA	<input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> F

Codice fiscale

Data di nascita (gg/mm/aa)	Comune di nascita	Prov. (sigla)
16 01 1984	SEZZE	LT

Residenza o domicilio professionale			
Comune	Prov. (sigla)	Via/Piazza	c.a.p.
LATINA	LT		04100

Telefono (fisso e/o mobile)	Fax	Indirizzo e-mail	p.e.c.
	/		/

In ottemperanza a quanto previsto dall'art. 14, del D.Lgs. n.33/2013 ed ai sensi degli artt.46, 47 e 76 del D.P.R. n.445, del 28 dicembre 2000, consapevole delle conseguenze anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci e produzione di atti falsi, sotto la propria responsabilità, nella sua qualità di CONSIGLIERE CAMERALE (specificare la carica rivestita all'interno dell'Ente camerale), nominato con atto del 12/05/2015 fino al 12/05/2020

**DICHIARA**

(barrare in corrispondenza)

- di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi

**Dati relativi al coniuge**

- che non ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del coniuge;
- che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del coniuge **che presenta/non presenta** dichiarazione separata dei redditi e **vi consente/non vi consente**.

**Dati relativi ai figli**

- che non ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del/dei figli:

- \_\_\_\_\_
- che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del figlio \_\_\_\_\_ **che presenta/non presenta** dichiarazione separata dei redditi e **vi consente/non vi consente**;
- che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del figlio \_\_\_\_\_ **che presenta/non presenta** dichiarazione separata dei redditi e **vi consente/non vi consente**;
- che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del figlio \_\_\_\_\_ **che presenta/non presenta** dichiarazione separata dei redditi e **vi consente/non vi consente**.

**Dati relativi ai parenti entro il 2° grado**

che non ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del/ dei seguente/i parente/i entro il 2° grado: \_\_\_\_\_

che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del parente \_\_\_\_\_ che presenta/non presenta dichiarazione separata dei redditi e vi consente/non vi consente;

che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del parente \_\_\_\_\_ che presenta/non presenta dichiarazione separata dei redditi e vi consente/non vi consente;

che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del parente \_\_\_\_\_ che presenta/non presenta dichiarazione separata dei redditi e vi consente/non vi consente.

**Allega**

Alla presente dichiarazione (barrare in corrispondenza) :

- curriculum vitae;
- dichiarazione relativa alla propria situazione patrimoniale alla data odierna;
- dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del coniuge alla data odierna;
- n. \_\_\_ dichiarazion\_\_ relativ\_\_ alla situazione patrimoniale de\_\_ figl\_\_ alla data odierna;
- n. \_\_\_ dichiarazion\_\_ relativ\_\_ alla situazione patrimoniale de\_\_ parent\_\_ entro il 2° grado alla data odierna;
- copia della propria dichiarazione dei redditi
- copia della dichiarazione dei redditi del coniuge consenziente
- copia di n. \_\_\_ dichiarazion\_\_ dei redditi de\_\_ figl\_\_ consenzient\_\_;
- copia di n. \_\_\_ dichiarazion\_\_ dei redditi de\_\_ parent\_\_ entro il 2° grado consenzient\_\_;
- dichiarazione attestante i compensi connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi e servizi e missioni pagati con fondi pubblici, nonché gli eventuali altri incarichi ricoperti presso enti pubblici o privati ovvero eventuali incarichi regolati o finanziati con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei relativi compensi percepiti.

**AUTORIZZA**

La Camera di Commercio I.A.A. di Latina al trattamento dei dati personali per le attività connesse all'adempimento degli obblighi di pubblicità e trasparenza di cui al D.Lgs. n.33/2013.

**Allega**

copia fotostatica di valido documento di riconoscimento (*fronte e retro*)

Luogo e data LATINA 07/10/2015

Firma \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DELL'ART.14

DEL D.LGS. N.33/2013.

ANNO 2014

I	Cognome	Nome	Data di nascita		
	BRACA	GIULIA	16	01	84

Comune di nascita	Prov. (sigla)	Comune di Residenza	Prov. (sigla)
SEZZE	LT	LATINA	LT

Nella sua qualità di:	Società/Ente	Sede

DICHIARA

II	Beni immobili (terreni e fabbricati)			
	Natura del diritto <sup>1</sup>	Descrizione immobile <sup>2</sup>	Comune e Provincia	Note
1	PROPRIETA'	BVANI	LATINA (LT)	ABITAZIONE
2	PROPRIETA'		LATINA (LT)	PERTINENZA
3	PROPRIETA'		LATINA (LT)	PERTINENZA
4				
5				

III	Beni mobili iscritti in pubblici registri			
	Autovetture	Cv fiscali	Anno immatricolazione	Note
1				
2				
3				
	Aeromobili	Cv fiscali	Anno immatricolazione	Note
1				
2				
	Imbarcazioni da diporto	Cv fiscali	Anno immatricolazione	Note
1				
2				

IV	Partecipazioni in società (azioni o quote possedute)			
	Società (denominazione e sede)	n. azioni/quote possedute		Note
		n.	%	
1	FABINVEST SRL	800	8	
2				
3				
4				
5				

<sup>1</sup> Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

<sup>2</sup> Specificare se trattasi di fabbricato il n. di vani catastali, se trattasi di terreno la superficie catastale.

V		
Cariche di amministratore o sindaco di società e titolarità di imprese individuali		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Attività economica svolta
1 BSP PHARMACEUTICALS SPA	CONSIGLIERE CDA	PRODUZIONE 'SPECULATIVA' FARMACEUTICHE
2		
3		
4		
5		
Eventuali annotazioni		

VI	
Compensi connessi all'assunzione della carica	.....
Importi percepiti a titolo di rimborso spese per viaggi di servizi e missione pagati con fondi pubblici	.....

VII		
Eventuali altri incarichi presso enti pubblici o privati ovvero eventuali incarichi regolati o finanziati con oneri a carico della finanza pubblica o svolgimento dell'attività professionale		
Tipo di incarico	Presso	Compenso percepito
1		
2		
3		

Sul proprio onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_