

**DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEI TITOLARI  
DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO**

(Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33 e art. 2 del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza della situazione patrimoniale dei Titolari di cariche pubbliche elettive e di governo" approvato con deliberazione consiliare n. 83 del 24.4.2013)

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)**

ANNO \_\_\_\_\_

Cognome e Nome	Data di nascita	Luogo di nascita
UGO CAFFAZ	21.06.1946	FIRENZE

**Avvertenza:** la presente dichiarazione viene resa dall'Amministratore interessato e, laddove vi consentano, dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado, che utilizzano e sottoscrivono il presente modello, nonché forniscono all'Amministratore medesimo copia dell'ultima dichiarazione dei redditi.

**BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)**

Natura del diritto reale (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune di localizzazione	Annotazioni (3)

**BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI**

Natura del diritto reale (1)	Descrizione del bene (autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione)	Anno di immatricolazione	Annotazioni (3)

- (1) specificare se trattasi di proprietà (con quota percentuale) superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione.
- (2) specificare se trattasi di fabbricato o terreno, per i fabbricati indicare la categoria catastale
- (3) in caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita del diritto reale.

## STRUMENTI FINANZIARI, QUOTE E AZIONI SOCIETARI

Denominazione e sede della Società (anche estera)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni

Il sottoscritto dichiara che il reddito imponibile relativo all'anno \_\_\_\_\_ è di € \_\_\_\_\_ e allega copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

## FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

Denominazione e sede della Società (anche estera)	Natura dell'incarico	Annotazioni

## ALTRE CARICHE O INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Ente pubblico o privato	Altra carica o incarico	Compensi complessivi percepiti	Annotazioni
OSPIZIO ISPAE- LITICO S. SANDO Firenze	PRESIDENTE		

CONIUGE E PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO  
quadro da compilare solo a cura dell'Amministratore in carica

Cognome e Nome	Grado di parentela (coniuge, figlio/a, nipote in linea diretta, genitore, nonno/a)	Consente / NON consente	Numero allegati (solo se Consente)

Il/La sottoscritto/a:

- è consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, pertanto sul proprio onore afferma che la dichiarazione corrisponde a vero;
- è a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale della Fondazione Teatro della Toscana.

Firenze, li 29.01.2016

Firma del dichiarante

