

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Io, sottoscritto/a LUIGI BRUNO, nato/a a VERCELLI, il 16/03/1963 e residente in _____, via _____

- consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 del D.Lgs. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci;
- con riferimento al conferendo incarico di MEMBRO DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE di ATAP S.p.A.

DICHIARA

1. ai sensi e per gli effetti delle disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico di cui al Decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 (barrare solo l'opzione corrispondente alla dichiarazione che si intende rendere):

di non trovarsi in alcuna delle situazioni di inconfiribilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39;

di trovarsi in una situazione di inconfiribilità/incompatibilità prevista dal D.Lgs. 8 aprile 2013 n.

39 per le seguenti ragioni: _____

2. di impegnarsi a rimuovere tempestivamente, ove esistenti, le situazioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 19 del D.Lgs 39/2013;

3. ai sensi e per gli effetti del comma n. 718 dell'articolo 1 della Legge 296/2006 (che recita: "Ferma restando quanto disposto dagli articoli 60 e 63 del testo unico di cui al decreto legislativo 18.08.2000 n. 267 e successive modificazioni, l'assunzione, da parte dell'amministratore di un ente locale, della carica di componente degli organi di amministrazione di società di capitali partecipate dallo stesso ente non dà titolo alla corresponsione di alcun emolumento a carico della società."), di (barrare solo l'opzione corrispondente alla dichiarazione che si intende rendere):

non essere amministratore di ente locale azionista di ATAP S.p.A.

essere amministratore di ente locale azionista di ATAP S.p.A.

4. ai sensi e per gli effetti del comma n. 734 dell'articolo 1 della Legge 296/2006 (che recita: "Non può essere nominato amministratore di ente, istituzione, azienda pubblica, società a totale o parziale capitale pubblico chi, avendo ricoperto nel cinque anni precedenti incarichi analoghi, abbia chiuso in perdita tre esercizi consecutivi."), di non aver ricoperto nel cinque anni precedenti incarico analogo di amministratore in ente, istituzione, azienda pubblica o società a totale o parziale capitale pubblico che negli stessi anni abbia chiuso in perdita tre esercizi consecutivi;

5. di non aver ricoperto o avere in corso alcuna carica o alcun incarico o attività di carattere professionale presso ente pubblico o presso altri soggetti privati che possa generare un conflitto di

interessi con l'incarico da svolgere in ATAP, ed in particolare di non ricadere nelle ipotesi di cui all'art. 53, comma 16 ter, del D.Lgs. 165/2001;

6. di non avere in corso nessuna altra situazione di conflitto di interessi che potrebbe condizionare l'espletamento del presente incarico;
7. di impegnarsi a comunicare tempestivamente ad ATAP ogni situazione di conflitto di interesse, comprese le ipotesi sopra menzionate, che dovesse essere insorta successivamente al conferimento del presente incarico;
8. tenuto conto di quanto previsto dal D.Lgs. 39/2013 ed in particolare dagli artt. 1 e 21, di impegnarsi, al termine del rapporto di lavoro in corso con ATAP, al rispetto del divieto di pantouflage previsto dall'art. 53 comma 16 ter del D.Lgs. 165/2001 ed eventualmente a rilasciare, in caso di richiesta avanzata dall'azienda, una specifica attestazione circa l'avvenuto rispetto del suindicato divieto;
9. di essere informato/a che, ai sensi di quanto disposto dall'art. 20 del D.lgs 33/2013 la presente dichiarazione, da rinnovare ogni anno, verrà pubblicata sul sito internet aziendale di ATAP S.p.A.;
10. di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento EU 679/2016 e del D.Lgs. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

FIRMATO IN ORIGINALE

(luogo e data)

(Il dichiarante)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Luigi Bruno nato a Vercelli Prov. VC il 16/03/1963 residente a
, in qualità di Consigliere di Amministrazione della società ATAP
S.p.A.

consapevole delle sanzioni nelle quali potrà incorrere in caso di dichiarazioni false, sotto la
propria responsabilità

DICHIARA

a) che ricopre altre cariche presso i seguenti enti pubblici o privati

~~_____~~
~~_____~~

e che i relativi compensi, a qualunque titolo percepiti, sono i seguenti

~~_____~~
~~_____~~

b) che ricopre i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

~~_____~~
~~_____~~

i cui relativi compensi sono i seguenti

~~_____~~
~~_____~~

c) che è titolare:

dei seguenti diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri

- diritto di proprietà per 1/3 sull'immobile sito in Etroubles (AO), Strada Nazionale du Grand Saint Bernard n. 26, fg 17, particella 25, sub 2, cat A/3 e relativa pertinenza sub 28 cat C/6;
- diritto di proprietà per 333/1000 sull'immobile sito in Lavagna (GE), via Piacenza n. 16, fg 11, particella 1215, sub 17, cat A/3;
- diritto di proprietà per 100/300 sull'immobile sito in Vercelli, corso Amedeo Avogadro di Quaregna n. 43, fg 45, particella 1098, sub 6, cat A/2 e relative

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

pertinenze fg 45, particella 1095 sub 9, cat C/6 e fg 45, particella 1097 sub 2, cat C/6;

- diritto di proprietà per 1000/3000 su Bosco misto sito in Momo (NO), fg. 12, particella 15, classe 02;
- diritto di proprietà per 1000/3000 su Terreno semin. Irrig. sito in Momo (NO), fg. 19, particella 124, classe 01;
- diritto di proprietà su autovettura tg ES 182 DN

delle seguenti imprese

delle seguenti azioni di società

delle seguenti quote di partecipazione a società

d) che svolge funzioni di amministratore o sindaco di società presso

Dichiara inoltre di essere informato/a che:

- ai sensi di quanto disposto dall'art. 14 del D.lgs 33/2013 la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet aziendale di ATAP S.p.A.;
- la dichiarazione di cui ai punti a) e b) del presente modello dovrà essere resa tempestivamente ad ogni modifica;
- la dichiarazione di cui ai punti c) e d) del presente modello deve essere resa all'atto del conferimento dell'incarico, mentre negli anni successivi la stessa dovrà essere compilata per attestare eventuali variazioni intervenute nella situazione patrimoniale nel corso dell'anno precedente, compreso anche l'anno di cessazione dell'incarico.

Allega copia o estratto dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche o si impegna ad allegarla entro il termine massimo previsto per la presentazione della stessa all'amministrazione finanziaria.

Allega inoltre il proprio curriculum vitae.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere informato, ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

FIRMATO IN ORIGINALE

N.B.: la presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Dichiarazione sostitutiva di certificazione
(D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto Luigi Bruno, nato a Vercelli Prov. Vercelli il 16/03/1963, residente a
in qualità di Consigliere di Amministrazione della società ATAP S.p.A.

consapevole delle sanzioni nelle quali potrà incorrere in caso di dichiarazioni false, sotto la propria
responsabilità

ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1° lettera f, del D.Lgs. 33/2013

DICHIARA CHE

il coniuge non separato

- i seguenti parenti entro il secondo grado: fratello

hanno fornito il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi, come da sottoscrizione del presente modulo, che si trasmette in allegato alla presente attestazione;

non hanno fornito il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi.

Firma
del Consigliere di Amministrazione

FIRMATO IN ORIGINALE

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013, dichiaro di prestare il
consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione.

Data Firma (del coniuge o del parente entro
il secondo grado se consenziente)

Data Firma (del coniuge o del parente entro
il secondo grado se consenziente)

Data Firma (del coniuge o del parente entro
il secondo grado se consenziente)

CODICE FISCALE (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE

Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Quadri aggiuntivi al modello 730	Comunicazione CPB	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Dichiarazione rettificativa mod. 730/2025
-----------	-----------	-----------	-----	----------------------------------	-------------------	------------------------	---------------------------	---	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita: VERCELLI
 Provincia (sigla): VC
 Data di nascita: 16/03/1963
 Sesso (barrare la relativa casella): M X F

deceduto/a: 6 tutelato/a: 7 minore: 8

Codice Stato estero: Partita IVA (eventuale):

Accettazione eredità giacente Liquidazione volontaria Immobili sequestrati Cessazione attività

Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale

Stato: Periodo d'imposta: dal giorno mese anno al giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 01/01/2024 alla data di presentazione della dichiarazione

Comune: Provincia (sigla): C.a.p.: Codice comune:

Tipologia (via, piazza, ecc.): Indirizzo: Numero civico:

Frazione: Data della variazione: giorno mese anno

Domicilio fiscale diverso dalla residenza: 1 Dichiarazione presentata per la prima volta: 2

Telefono prefisso numero Cellulare Indirizzo di posta elettronica

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024

Comune: ETROUBLES Provincia (sigla): AO Codice comune: D444 Fusione comuni:

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025

Comune: Provincia (sigla): Codice comune: Fusione comuni:

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2024

Codice fiscale estero: Stato estero di residenza: Codice Stato estero: Non residenti "Schumacker":

Stato federato, provincia, contea: Località di residenza: NAZIONALITÀ: 1 Estera 2 Italiana

Indirizzo: Dichiarazione presentata per la prima volta: 2

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITÀ ecc. (vedere Istruzioni)

Codice fiscale (obbligatorio): Codice carica: Data carica: giorno mese anno

Cognome: Nome: Sesso (barrare la relativa casella): M F

Data di nascita: giorno mese anno Comune (o Stato estero) di nascita: Provincia (sigla): C.a.p.:

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) Comune (o Stato estero): Provincia (sigla): C.a.p.:

DOMICILIO FISCALE Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero: Telefono prefisso numero:

Rappresentante residente all'estero: Data di inizio procedura: giorno mese anno Procedura non ancora terminata: Data di fine procedura: giorno mese anno Codice fiscale società o ente dichiarante:

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'incaricato

Codice fiscale dell'incaricato:

Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: Ricezione altre comunicazioni telematiche: X

Data dell'impegno: FIRMA DELL'INCARICATO:

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F.: Codice fiscale del C.A.F.:

Codice fiscale del professionista: FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA:

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista:

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili:

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.lgs. n. 241/1997 FIRMA DEL PROFESSIONISTA:

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LM	TR	RU	NR	FC	CP	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario						<input checked="" type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario			<input checked="" type="checkbox"/>	Presenza Visto Superbonus					<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>																						
Situazioni particolari	Codice																					
CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE											FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)											

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

CODICE FISCALE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs.147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partecipazio- ne in società non operative	5	
IRPEF			27.123,00	,00	,00	,00		9.645,00
	RN2	Deduzione per abitazione principale						136,00
	RN3	Oneri deducibili						,00
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)						9.509,00
	RN5	IMPOSTA LORDA						2.187,00
	RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico			
		1	,00	2	,00	4	,00	
	RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			
		1	2.068,00	2	,00	3	,00	4
	RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO						2.068,00
	RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata			
		1	,00	2	,00	3	,00	
	RN13	Detrazione oneri ed erogazioni liberali Sez. I quadro RP						140,00
	RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP						29,00
	RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP (50% + 70% + 90% + 110%)						,00
	RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP						,00
	RN17	Detrazione Sez. VI (quadro RP e quadro RC) Forze Armate						,00
				1		2	,00	
	RN18	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2021		RN47, col. 1, Mod. Redditi 2024	Detrazione utilizzata			
				1	,00	2	,00	
	RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2022		RN47, col. 2, Mod. Redditi 2024	Detrazione utilizzata			
				1	,00	2	,00	
	RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2023		RN47, col. 3, Mod. Redditi 2024	Detrazione utilizzata			
				1	,00	2	,00	
	RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 6	Detrazione utilizzata 30%	Detrazione utilizzata 50%		
				1	,00	2	,00	3
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA						2.237,00
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie						,00
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riscatto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni		
			1	,00	2	,00	3	,00
			Negoziante e Arbitrato	Acquisto prima casa under 36	Contributo unificato			
			5	,00	6	,00	7	,00
	RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)						,00
	RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)						,00
	RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						,00
	RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						,00
	RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative						,00
			1	,00	2	,00		
	RN30	Credito imposta	Importo rata 2024	Totale credito	Credito utilizzato			
		Cultura	1	,00	2	,00	3	,00
				Totale credito	Credito utilizzato			
		Scuola		5	,00	6	,00	
				Totale credito	Credito utilizzato			
		Videosorveglianza		7	,00	8	,00	
	RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti						,00

