

MODULO B2¹

MODELLO DI DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE **(L. 441/1982 - D. Lgs. 33/2013)**

La presente dichiarazione è rilasciata sotto la propria responsabilità dal dichiarante ai sensi e per gli effetti delle disposizioni contenute nell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e nella consapevolezza che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Il/la sottoscritto/a dichiarante è consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata nel sito aziendale, nella sezione "Società Trasparente" e che i dati saranno trattati da Go Imperia per le finalità di cui al D.lgs. n. 33/2013.

I		
IL SOTTOSCRITTO		
NOME	COGNOME	CARICA RICOPERTA
STEFANO	GANDOLFO	AMMINISTRATORE UNICO

CON RIFERIMENTO ALLA PROPRIA SITUAZIONE PATRIMONIALE

DICHIARA E ATTESTA

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO	50%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO	50%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO	25%	ITALIA
PROPRIETA'	FABBRICATO	25%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENI (8)	50%	ITALIA
PROPRIETA'	TERRENI (4)	25%	ITALIA

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

III

¹ Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto		CV fiscali	Anno di immatricolazione
Motociclo		0.008,40	2023
IV			
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
IL FISCHIO DEL VAPORE SRL	QUOTE		9.000
V			
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ			
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico		
LABORATORIO FARMACEUTICO CT SRL	CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE		
MARINA DI IMPERIA SRL	AMMINISTRATORE UNICO		
VI			
TITOLARITA' DI IMPRESE			
Denominazione dell'impresa	Qualifica		
STUDIO GANDOLFO STEFANO DOTTORE COMMERCIALISTA	TITOLARE		

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione il/la dichiarante autorizza il trattamento dei propri dati personali nel rispetto di quanto disposto in materia dal Reg. UE 2016/679, dal D.lgs. 196/2003 e loro ss.mm.ii., ivi compresi i provvedimenti disposti dall'Autorità garante in materia di privacy.

Data 29/7/2026

Firma del dichiarante

