

**DICHIARAZIONE RESA AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS N. 33/2013, COME
MODIFICATO DAL D.LGS N. 97/2016**

Il sottoscritto,

COGNOME	NOME	QUALIFICA
SOFIA	MICHELE	DIRETTORE SANITARIO

Dichiara di possedere quanto segue

I - BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)

Natura del diritto (1)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	N. 19 TERRENI	100	ITALIA
PROPRIETA'	N. 4 FABBRICATI	100	ITALIA
PROPRIETA'	N. 4 FABBRICATI	33,33	ITALIA
PROPRIETA'	N. 2 FABBRICATI	16,66	ITALIA

(1) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, nuda proprietà, 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

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) che ha conferito l'incarico	Natura dell'incarico

V - TITOLARITA' DI IMPRESE

Denominazione dell'impresa	Qualifica

Circa la comunicazione dei dati patrimoniali e reddituali del coniuge non separato e dei parenti entro il 2° grado, dichiaro:

il coniuge	<input checked="" type="checkbox"/> dà il consenso	<input type="checkbox"/> non dà il consenso
i parenti entro il 2° grado (genitori, figli, fratelli/sorelle, nonni, nipoti in linea retta):		
	<input checked="" type="checkbox"/> danno il consenso	<input type="checkbox"/> non danno il consenso

Dichiaro inoltre con riguardo al reddito anno di imposta 2024

Reddito Complessivo	110.033,00
Oneri Deducibili	1.969,00
Reddito imponibile	107.359,00
Imposta lorda	38.804,00
Totale detrazioni e crediti d'imposta	5.515,00
Imposta netta	33.289,00

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

La presente dichiarazione è resa nella consapevolezza delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi ai sensi dell'art. 76 D.P.R. 445/2000.

Data 29 MAGGIO 2026

Firma del dichiarante

Firmato Michele Sofia

Firmato da:
MICHELE SOFIA
Codice fiscale: SFOMHL66B09F205D
Valido da: 26-01-2026 18:01:26 a: 26-01-2029 02:00:00
Certificato emesso da: InfoCert Qualified Electronic Signature CA 3, InfoCert S.p.A., IT
Riferimento temporale: SigningTime: 29-05-2026 10:02:51
Motivo: Approvo il documento