

AUTODICHIARAZIONE
OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI
I TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

ex art. 14 D.LGS n. 33/2013 come modificato da D. LGS. n. 97/2016

Il/La sottoscritto/a OLIVERIO GIOVANNA nato/a a CROTONE
 il 16/08/79 codice fiscale LVRGNNT9M56A122Q consapevole della responsabilità penale cui
 può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci e delle relative sanzioni penali di cui all'art. 76 del
 DPR n. 445/2000, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, ai fini di quanto previsto all'art. 14, comma
 1, del d.lgs. n.33/2013

DICHIARA

(barrare l'ipotesi che interessa)

- di **NON svolgere incarichi** in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di **svolgere i seguenti incarichi** in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO

(barrare l'ipotesi che interessa)

- di **NON svolgere incarichi** in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione
- di **svolgere i seguenti incarichi** in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	TIPOLOGIA E OGGETTO DELL'INCARICO CONFERITO	DURATA INCARICO	COMPENSO ANNUO



CAMERA DI COMMERCIO
COSENZA

(barrare l'ipotesi che interessa)

di NON essere titolare di cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto privato regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE (*)

(*) Indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza.

(barrare l'ipotesi che interessa)

di NON essere titolare di cariche in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

di essere titolare delle seguenti cariche in Enti di diritto pubblico regolati o finanziati dalla Pubblica Amministrazione

ENTE	CARICA RICOPERTA	DURATA CARICA	COMPENSO PARTE FISSA	COMPENSO PARTE VARIABILE (*)
	Presidente			

(*) Indicare l'importo unitario dell'eventuale gettone di presenza.

Luogo e data Sant'Ilario in Fiore, 14/02/2025

Firma del dichiarante

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME	COGNOME

GIOVANNA OLIVERO

Dichiara di possedere quanto segue

II	
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)	
Natura deldiritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)
Proprietà Proprietà	Fabbricato Fabbricato

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

III	
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI	
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali

IV	
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)
ZUCCHERI FLORENSE SAS FGA Srls	QUOTE QUOTE

V

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ

Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
ZUCCHERI FLORENSE SAS di Ouverio G. & C.	AMMINISTRATORE
FGA Srls	AMMINISTRATORE

VI

TITOLARITA' DI IMPRESE

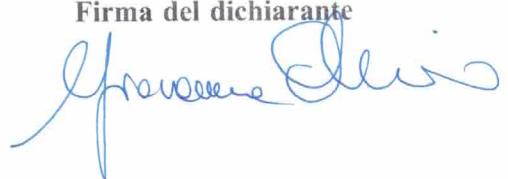
Denominazione dell'impresa	Qualifica
ZUCCHERI FLORENSE SAS di Ouverio G. & C.	LAVORANTE - AMMINISTRATORE
FGA Srls	AMMINISTRATORE

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

16/02/2025

Firma del dichiarante



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

Cognome	OLIVERIO
Nome	GIOVANNA
nato il	16/08/1979
(atto n.	1426 P. 1 S. A.)
a	CROTONE (CS)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	SAN GIOVANNI IN FIORE (CS)
Via	PANZERATICA 73 P. 3
Stato civile	SESSUALE
Professione	---
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	st. 1,63
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	NESSUNO



Firma del titolare *Giovanna Oliverio*
S. GIOV. IN FIORE 3/03/2016

Impronta del dito indice sinistro	<i>Oliverio</i>
SEGRETARIA	0,24
CARTE ID.	5,16
TORALE	5,41

Ufficio del Sindaco
Comune di San Giovanni in Fiore
3/03/2016

Rita De Paoli

