



(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 Sora Giovanni 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 GIOVANNA	COGNOME OLIVERO

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura deldiritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Proprietà	FABBRICATO	100	ITALIA
PROPRIETÀ	FABBRICATO	100	ITALIA

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	Anno di immatricolazione

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
ZUCCHERI FLORENSE SAS	QUOTE		90 %
FGA SIVA SRLS	QUOTE		100 %



V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
ZUCCHERI FLORENSE SAS di OUVIERO G. & C.	AMMINISTRAZIONE
FGA SIA S.R.L.	AMMINISTRAZIONE

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
ZUCCHERI FLORENSE SAS di OUVIERO G. & C.	LEGHARE RAPP. - AMMINISTRATORE
FGA SIA S.R.L.	AMMINISTRATORE

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

14/02/2025

Firma del dichiarante

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