

**DICHIARAZIONE DEI DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE/INCARICHI,
PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI
(ART. 14, comma 1, lett. d) ed e) D. LGS. 33/2013)**

Io sottoscritto Maurizio Anselmo, nato a Chivasso (TO), il 31/08/1966 (C.F. NSLMRZ66M31C665J), residente in via Albaro 12-2A, Genova (GE), con riferimento all'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione della società Ente Bacini S.r.l., ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) ed e), D.Lgs. 33/2013 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui agli articoli 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000

D I C H I A R O

- di non aver ricoperto o di non ricoprire altre cariche/incarichi presso enti pubblici o privati alla data della nomina e a tutt'oggi;
- di aver ricoperto o ricoprire altre cariche/incarichi, alla data della nomina e a tutt'oggi, presso enti pubblici o privati, e di aver percepito o di percepire compensi, a qualsiasi titolo corrisposti, come da seguenti tabelle:

Carica ricoperta presso enti pubblici o privati	Ente pubblico o privato presso il quale si ricopre la carica	Data inizio	Data fine	Compenso

Incarico ricoperto con oneri a carico della finanza pubblica	Soggetto che ha conferito l'incarico	Data inizio	Data fine	Compenso

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Io sottoscritto dichiaro di essere stato informato, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), circa il trattamento dei dati raccolti, ed in particolare:

- che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, nel rispetto del D.lgs. 196/2003 e del GDPR, esclusivamente per le finalità di legge per le quali la presente dichiarazione viene resa;
- che tali dati saranno pubblicati su sito internet aziendale e potranno essere oggetto di comunicazione a terzi;
- della possibilità di esercitare, ove ne sussistano i presupposti, i diritti previsti agli articoli da 15 a 22 del predetto GDPR, contattando il Titolare del trattamento o il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo privacy@entebacinigenova.it.

Titolare del trattamento è Ente Bacini S.r.l., con sede in Via al Molo Giano – 16128 Genova.

Genova, 02/10 2025

In fede
Il dichiarante



DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE
(ART. 14 LETT. F) D. LGS. 33/2013)

Io sottoscritto Maurizio Anselmo, nato a Chivasso (TO), il 31/08/1966 (C.F. NSLMRZ66M31C665J), residente in via Albaro 12-2A, Genova (GE), con riferimento all'incarico di membro del Consiglio di Amministrazione della società Ente Bacini S.r.l., ai sensi dell'art. 14 lett. f) D.Lgs. 33/2013 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi di cui agli articoli 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO

1. di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:

Natura del diritto <i>(Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione)</i>	Descrizione dell'immobile <i>(fabbricato, terreno)</i>	Ubicazione <i>Nazione/Provincia/Comune</i>	Annotazioni
Proprietà	Fabbricato (immobile di residenza)	Genova, via Albaro 12	

2. di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

Tipologia del bene <i>indicare se autovetture, imbarcazioni, aeromobili, etc.</i>	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovettura	12	2021	

3. di possedere le seguenti azioni societarie/di possedere le seguenti quote di partecipazione in società:

Società, anche estera <i>(denominazione e sede)</i>	Numero azioni- Quote possedute	Annotazioni

4. di esercitare le seguenti funzioni di amministratore e/o di sindaco di società:

730

MODELLO 730/2025

Agenzia delle Entrate

Redditi 2024

Mod. N. 0 1

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNO <input type="checkbox"/> MESE <input type="checkbox"/> ANNO <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/> 730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>		730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede) <input type="checkbox"/>
NSLMRZ66M31C665J				A		
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F) <input type="checkbox"/> M
CONTRIBUENTE	ANSELMO	DATA DI NASCITA GIORNO <input type="checkbox"/> MESE <input type="checkbox"/> ANNO <input type="checkbox"/>	1966	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA CHIVASSO	PROVINCIA (sigla) <input type="checkbox"/> TO	TUTELATO/A <input type="checkbox"/> RAPPRESENTATO/A MINORE <input type="checkbox"/> DECEDUTO/A <input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <input type="checkbox"/> ISTRUZIONE		GIORNO <input type="checkbox"/> DATA DELLA VARIAZIONE MESE <input type="checkbox"/> ANNO <input type="checkbox"/>	NUM. CIVICO <input type="checkbox"/>	
Da compilare solo se varia dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione	FRAZIONE				Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO <input type="checkbox"/>	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronICA		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	COMUNE GENOVA			PROVINCIA (sigla) <input type="checkbox"/> GE	FUSIONE COMUNI	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025	COMUNE			PROVINCIA (sigla) <input type="checkbox"/>	FUSIONE COMUNI	
Casi particolari add. le regionali <input type="checkbox"/>						
FAMILIARI A CARICO						
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		mesi a carico <input type="checkbox"/> 5	% <input type="checkbox"/>	detrazione 100% affidamento figli <input type="checkbox"/> n mesi detrazione figli 21 anni o più <input type="checkbox"/>
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE	2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO ² F2 D		7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/>	
		3 <input type="checkbox"/> F2 A D	4 <input type="checkbox"/> F A D			
		5 <input type="checkbox"/> F A D				
NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREDATTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>						
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO <small>Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</small>						
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		
PROV. TIPOLOGIA (via piazza, ecc.) <input type="checkbox"/> ISTRUZIONE				NUM. CIVICO	C.A.P. <input type="checkbox"/>	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETtronICA		CODICE SEDE <input type="checkbox"/> X	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 3Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno riga precedente) <input type="checkbox"/>	IMU NON DOVUTA <input type="checkbox"/>	COLTIVATORE DIRETTO O IAP <input type="checkbox"/>	PRODUZIONE VEGETALI <input type="checkbox"/>
				GIORNI	%						
A1						,00					<input type="checkbox"/>
A2						,00					<input type="checkbox"/>
A3						,00					<input type="checkbox"/>
A4						,00					<input type="checkbox"/>
A5						,00					<input type="checkbox"/>
A6						,00					<input type="checkbox"/>