

**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

DICHIARO

- ☒ 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 (denominazione e sede)	Numero azioni- Quote possedute	Annotazioni

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



MODELLO 730/2025



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	MESE	ANNO
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)		730 integrativo	730 senza sostituto	Situazioni particolari		
NSLMRZ66M31C665J					A			
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)		
ANSELMO				MAURIZIO		M		
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A RAPPRESENTATO/A MINORE DECEDUTO/A		
GIORNO MESE ANNO		CHIVASSO		TO				
31 08 1966								
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		
		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
		GIORNO MESE ANNO						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
		NUMERO						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		
GENOVA				GE				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		
						Casi particolari add. le regionale <input type="checkbox"/>		

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE		mesi a carico		%		detrazione 100% affidamento figli		n mesi detrazione figli 21 anni o più		NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		5		7		8		10			
BARRARE LA CASELLA		1 C CONIUGE		4									
C = Coniuge		2 F1 PRIMO FIGLIO		5 D									
F1 = Primo figlio		3 F A D											
F = Figlio		4 F A D											
A = Altro		5 F A D											
D = Figlio con disabilità													

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
		COMUNE	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
		NUM. CIVICO C.A.P.	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	
		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		CODICE SEDE	
		<input checked="" type="checkbox"/>	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati 3		Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	
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 rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP	PRODUZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A2	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A3	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A4	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A5	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A6	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>