Allegato n. 3)

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 LUCA	COGNOME BARTOLESI

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Abitazione	Fabbricato	33,33	Italia
Superficie	Terreno	33,33	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
Autovettura	18	2018

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

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
Con.Se.A. Spa	Vice Presidente CdA
Innovazione e Sviluppo Srl	Presidente CdA
Cescot Firenze Srl	Amministratore Unico
Farmacie Comunali Empoli Srl	Amministratore Unico
Ente Bilaterale Commercio	Membro Consiglio Direttivo
Ente Bilaterale Turismo	Membro Consiglio Direttivo
Croce Rossa Italiana Comitato di Empoli	Presidente

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

01/07/2025

Firma del dichiarante

MODELLO E

DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO PER IL CONIUGE NON SEPARATO E I PARENTI ENTRO IL 2° GRADO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013

Il/ La sottoscritto/a dott. Luca Bartolesi

D I C H I A R A

che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado ...SABINA BAGNI ..... FEDERICO BARTOLESI .....
.....
.....[1]

non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14, comma 1, lettera f) del decreto legislativo 33/2013.

Dichiara di essere informato che i dati personali forniti verranno diffusi sul sito web istituzionale per finalità di trasparenza o per altre finalità di pubblicità dell'azione amministrativa, ai sensi del d.lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e nei limiti della disciplina in materia di protezione dei dati personali ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003.

EMPOLI 01/07/2025

(luogo e data)

Il/La dichiarante dott. Luca Bartolesi

(firma per esteso e leggibile)

[1] Inserire la menzione di eventuali parenti che **non** hanno negato il consenso, usando la formulazione "*ad esclusione del* (coniuge/figlio/genitore/ecc.)".

DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA' DI CUI AL D.LGS. N. 39 DEL 2013

"Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, ai sensi dell'art. 1, commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012 n. 190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n.445/2000

Il sottoscritto dott. Luca Bartolesi nato a Vinci (Fi) il 16-08-1966, C.F.BRTLCU66M16M059F, in qualità di Amministratore Unico di Farmacie Comunali Empoli srl, presa visione della normativa introdotta dal D.lgs. n.39 del 2013, e visto in particolare l'art. 20 del decreto stesso, consapevole delle sanzioni previste dal comma 5 del suddetto art. 20, nonché delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000 e
della conseguente decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento emanato, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e/o incompatibilità a svolgere l'incarico indicato dal citato Decreto n. 39/2013

DICHIARA

Di essere informato/a, a norma del D.lgs. n. 196/2003 e ss.mm.ii. e del Regolamento UE 2016/679, circa il trattamento dei dati personali raccolti e, in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, e di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art. 20, comma 3 del D.lgs. n. 39/2013, la presente sarà pubblicata sul sito di Farmacie Comunali Empoli srl

SI IMPEGNA

a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione, nonché a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale.

Si allega copia del documento di identità.

Luogo e data

Il Dichiarante