MODELLO A

Alla
Camera di Commercio
di Bergamo

PUBBLICITA' SITUAZIONE PATRIMONIALE CARICHE DI INDIRIZZO POLITICO
art. 14, c. 1, lett. f) D.Lgs. 33/2013
Dichiarazione sostitutiva ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

Il sottoscritto: Cognome: Moioli Nome: Lucio

in qualità di **Consigliere** della Camera di Commercio di Bergamo dal 10.06.2025

dichiara di possedere quanto segue

1 - BENI IMMOBILI: Terreni e fabbricati				
(1)	**Tipologia (2)**	**Quota di titolarità**	**Natura del diritto (3)**	**Comune e provincia di ubicazione**
D	Fabbricato	50%	Proprietà	Ranica (BG)
C	Fabbricato	50%	Proprietà	Ranica (BG)
D	Fabbricato	50%	Proprietà	Ranica (BG)
C	Fabbricato	50%	Proprietà	Ranica (BG)

(1) Indicare: D per Dichiarante e, se consenzienti, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado
(2) Specificare se si tratta di: fabbricato, terreno
(3) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso abitazione, servitù

2 - BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI				
	(1)	**Marca e tipo**	**CV fiscali**	**Anno immatricolazione**
Autoveicoli	D	Renault Scenic	17	2017
	C	Fiat Panda	15	2008
	P	Toyota Yaris	12	2005
Motoveicoli	D	Piaggio Vespa Primavera	3	2019
Imbarcazioni				
Aereomobili				

(1) Indicare: D per Dichiarante e, se consenzienti, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado

3 - PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ				
(1)	**Società (denominazione e sede)**	**N. azioni**	**Quota %**	**Annotazioni**
D	Banca Popolare Etica Società Cooperativa per Azioni Sede a Padova	5	//	La percentuale non è rilevante in quanto società cooperativa
D	Cooperativa Sociale "La Fenice" Sede ad Albino (BG)	228	//	La percentuale non è rilevante in quanto società cooperativa
P	Banca Popolare Etica Società Cooperativa per Azioni Sede a Padova	5	//	La percentuale non è rilevante in quanto società cooperativa

(1) Indicare: D per Dichiarante e, se consenzienti, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado

4 - FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ O TITOLARITÀ DI IMPRESA INDIVIDUALE		
(1)	**Società o impresa (denominazione e sede)**	**Natura dell'incarico**
D	Cooperativa Sociale "La Fenice" Sede ad Albino (BG)	Presidente del Consiglio d'Amministrazione e Legale Rappresentante
D	CSA COESI Società Cooperativa Impresa Sociale Sede Bergamo	Membro del Consiglio d'Amministrazione
D	I&T HUB – Innovation and Technology Hub Sede a Dalmine (BG)	Membro del Consiglio d'Amministrazione

(1) Indicare: D per Dichiarante e, se consenzienti, C per coniuge, P per parenti entro il secondo grado

Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 14 c. 1, lett. f) del D.Lgs. 33/2013, dichiaro che:

Il **coniuge** non separato, i **parenti** entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti (figli di figli), fratelli e sorelle

☒ Hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi come da sottoscrizione del presente modulo

Cognome: Tacchini Nome: Mariella

Cognome: Moioli Nome: Sara

☒ Non hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi

Cognome:	Moioli	Nome:	Francesco
Cognome:	Moioli	Nome:	Donatella
Cognome:	Moioli	Nome:	Alberto

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i., e ai fini degli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 relativo ai titolari di incarichi di indirizzo politico, **sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.**

La presente dichiarazione è rilasciata dall'interessato nella consapevolezza che i dati conferiti saranno trattati dalla Camera di Commercio di Bergamo con le modalità indicate nell'informativa allegata di cui si dichiara di aver preso visione.

Data: 13 ottobre 2025 Firma del dichiarante

Compilare solo in caso di consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado:

Data: 13 ottobre 2025 (C) Firma del coniuge*: _____

Data: 13 ottobre 2025 (P) Firma del parente*: _____

Data: 13 ottobre 2025 (P) Firma del parente*: _____

* in caso di firma autografa allegare fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità.