



MODELLO A/1

**Pubblicità della situazione patrimoniale dei Consiglieri camerali  
(d. lgs. 33/2013 - art. 14, comma 1, lettera f)**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome: Incoletti Nome: Edy

nella sua qualità di Consigliere della Chambre valdôtaine

DICHIARA

- X Per proprio conto
- Per il coniuge non separato consenziente \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)
- Per altro parente entro il secondo grado consenziente \_\_\_\_\_  
(cognome e nome)

**1 - BENI IMMOBILI: Terreni e fabbricati**

(Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)

Natura del diritto (*)	Quota di titolarità	Descrizione (**)	Comune e provincia
1. Proprietà	25%	Fabbricato	Aosta
2. Proprietà	25 %	Fabbricato (pertinenza)	Aosta
3. Proprietà	25%	Fabbricato	Aosta
4. Proprietà	25 %	Fabbricato (pertinenza)	Aosta
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(\*) Specificare se si tratta di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso abitazione, servitù.

(\*\*) Specificare se si tratta di: fabbricato, terreno.

**2 - BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO**

(Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)



	CV fiscali	Anno immatricolaz.	Annotazioni
Autovetture (marca e tipo)			
1) Mercedes Benz – GLA 200D	20	2020	
2)			
3)			
Aeromobile			
Imbarcazione da diporto			

### 3 - PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

(Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)

Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N	Quote%	
1) Logic Sistemi Srl	1	50 %	
2)			
3)			
4)			
5)			

### 4 - ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ O TITOLARITÀ DI IMPRESA INDIVIDUALE

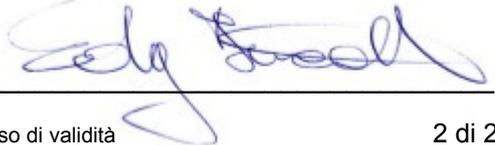
(Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo)

Società o impresa (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1) Logic Sistemi Srl – Aosta Regione Borgnalle 12	Amministratore
2)	
3)	
4)	
5)	

**Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.**

Eventuale firma per consenso del coniuge o altro parente per il quale è resa la dichiarazione

1. \* \_\_\_\_\_ 2. \* \_\_\_\_\_

Data: 27/08/2024 \_\_\_\_\_ Firma del dichiarante: \* 

\* in caso di firma autografa è necessario allegare un documento di identità in corso di validità