

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato Civile
CASTAGNA	MARCO	29-2-56	COPIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
LA SPEZIA	SP	VIADANA	MP

dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.

E a tal fine dichiara:

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Natura del diritto ¹	Descrizione dell'immobile ²	Comune e Provincia in cui l'immobile è ubicato	Annotazioni
¹ PROPRIETÀ	FABBRICATO	SARZANA (SP)	
² USUFRUTTO	FABBRICATO	VIADANA (MP)	
3			
4			

¹ Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.

² Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno.

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Tipo	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Veicoli			
¹ FIAT 500	85/63	2012	PROPRIETÀ
² MOTOCICLO	109	2013	PROPRIETÀ
3			

Aeromobili			
1			
Imbarcazioni			
1			
2			

- Di possedere le seguenti PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1	SOCIETA' MEDICA IPOCRATE SRL	25%	sede VIGANZA
2			
3			
4			
5			

- Di esercitare le FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO delle seguenti SOCIETA'

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			

☒ che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni della propria situazione patrimoniale;

oppure

☐ che rispetto all'anno precedente sono intervenute le variazioni che si riportano nel modello n.5.

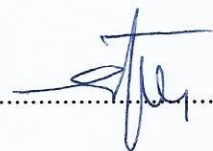
Sul suo onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati

personali, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile al seguente link:
<https://www.privacylab.it/informativa.php?15760393478>.

Data 18/7/26

Firma

A handwritten signature in blue ink, consisting of a stylized 'S' followed by a vertical line and a horizontal stroke, positioned above a dotted line.

Allegati:

1) Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi IRPEF

ATTESTAZIONE CONCERNENTE LE VARIAZIONI DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE INTERVENUTE RISPETTO ALL'ANNO PRECEDENTE/DOPO L'ULTIMA ATTESTAZIONE.

(SINDACO, ASSESSORI E CONSIGLIERI COMUNALI, CONIUGE NON SEPARATO, PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO)

Sono parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli, sorelle.

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato Civile
CASTAGNA	MARCO	29/2/56	CONIUGATO
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
LA SPEZIA	SP	VIADANA	MN

In qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.

A tal fine dichiara i seguenti dati:

REDDITI ANNO <u>2024</u> (Da ultima dichiarazione dei redditi) Tipo di reddito (dipendente, autonomo, altri redditi, indennità di carica, altri redditi)	Importo lordo (totale = rigo RN1 dichiarazione dei redditi)	Imposte (rigo RN 5 dichiarazione dei redditi)	Netto
AUTONOMO	134.285,00	34.611,00	99.674,00

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Natura del diritto ¹	Descrizione dell'immobile ²	Comune e Provincia in cui l'immobile è ubicato	Annotazioni
¹ PROPRIETARIO	FABBRICATO	SARZANA (SP)	
² USUFRUTTO	FABBRICATO	VIADANA (MN)	
3			

4			

¹ Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.

² Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno.

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Tipo	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Veicoli			
¹ FIAT 500	85/63	2022	Proprietà
² Motociclo	109	2023	Proprietà
3			
Aeromobili			
1			
Imbarcazioni			
1			
2			

- Di possedere le seguenti PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1	IPPOCRATE SRL	25 %	SOCIETA' MEDICA
2			
3			
4			
5			

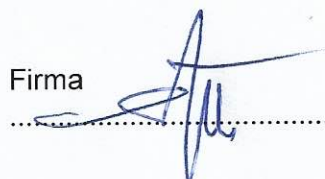
- Di esercitare le FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO delle seguenti SOCIETA'

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			

Sul suo onore afferma che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile al seguente link:
<https://www.privacylab.it/informativa.php?15760393478>.

Data 18/7/26

Firma 

Modello 1
Per Sindaco, Assessori, Consiglieri Comunali

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 D.P.R. 445/2000)

N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.

Il/La sottoscritto/a

Nome MARCO Cognome CASTAGNA nato/a a LA SPEZIA il 29/2/1958

Residente a VIADANA in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.

Ciò premesso dichiara a' sensi dell'art.14, comma 1, lett.d) "i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti"

CARICA	ENTE PUBBLICO/PRIVATO	COMPENSO

DICHIARA a' sensi dell'art.14, comma 1, lett.e) "gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti"

CARICA	ENTE	COMPENSO

Dati relativi al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado

- Di essere (**barrare l'opzione che interessa**):

☒ coniugato ☐ non coniugato ☐ separato

☒ se coniugato, che il coniuge **presta / non presta** il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

☒ di avere i seguenti parenti entro il secondo grado, per i quali dichiara se prestano o non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

CONIUGE:

Nome e Cognome DANIELA OTTONI

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

GENITORI:

PADRE

Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

MADRE

Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

FIGLI

1- Nome e Cognome ROSITA CASTAGNA

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

2- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

3- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

NIPOTI (figli dei figli):

1- Nome e Cognome FILIPPO FAVAGROSSA (minore)

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

2- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

3- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

NONNI

1- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

2- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

3- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

4- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

FRATELLI E SORELLE:

1- Nome e Cognome DANIELA CASTAGNA

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

2- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

3- Nome e Cognome _____

☐ presta il consenso

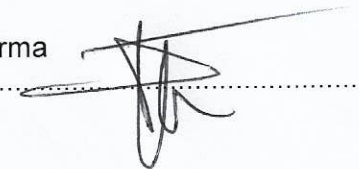
☐ non presta il consenso

Sul suo onore afferma che la dichiarazione, corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile al seguente link: <https://www.privacylab.it/informativa.php?15760393478>.

Data 18/11/26

Firma



Allegato:

1) *curriculum vitae*.