

**Dichiarazioni per la pubblicità e la trasparenza dei dati e delle informazioni  
concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico**  
**Cariche e incarichi – Situazione patrimoniale anno 2025 e reddituale anno 2024**  
(art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013)

DICHIARANTE	
Cognome	Nome
ZIVELONGHI	STEFANIA
Carica ricoperta <sup>(1)</sup>	
ASSESSORA	

<sup>(1)</sup> Specificare se Sindaco, Assessore, Presidente del Consiglio o Consigliere Comunale/Circoscrizionale.

**A)** Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 14, co. 1, lettera b) e 47, co. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

**ATTESTO** che **non** sono intervenute **variazioni** rispetto al **CURRICULUM VITAE** precedentemente reso.

*(ovvero)*

**ATTESTO** che rispetto al **CURRICULUM VITAE** precedentemente reso **sono intervenute** le seguenti **variazioni**:  
(indicare con il segno + o - )

CURRICULUM VITAE		
+ / -	Tipologia	Informazioni
+	ESPERIENZA LAVORATIVA	
+	ISTRUZIONE E FORMAZIONE	
	ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI	
	ULTERIORI INFORMAZIONI RILEV.	

**B)** Ai fini degli adempimenti di cui agli artt. 14, co. 1 lettere d) - e) e 47, co. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

**DICHIARO**

CARICHE ATTUALMENTE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI			
<input type="radio"/> di <b>NON ricoprire</b> altre cariche presso Enti pubblici o privati. <input checked="" type="radio"/> di <b>ricoprire</b> le seguenti altre cariche presso Enti pubblici o privati:			
Ente Pubblico/privato (denominazione e sede)	Carica <sup>(2)</sup>	Dal	Compenso corrisposto
1. ACQUE VIVE SERVIZI E TERRITORIO S.R.L.	REVISORA UNICA	2024	€ 5.000,00
2. FARMACIE SONA S.R.L.	REVISORA UNICA	2016	€ 5.000,00

**MOD. DICHIARAZIONE ANNUALE CARICHE INCARICHI – SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE**

3.			
4.			

(2) Indicare:

- a) cariche politiche per elezione o nomina,
- b) cariche presso Enti pubblici o privati di qualsiasi natura.

Note: INDICATE CARICHE PRESSO ENTI DI DIRITTO PRIVATO IN CONTRATTO PUBBLICO. I COMPENSI INDICATI AI PUNTI 1. E 2. SONO ANNUI

**INCARICHI (PROFESSIONALI, DI CONSULENZA, COLLABORAZIONE, ETC.)  
ATTUALMENTE RICOPERTI CON I RELATIVI COMPENSI, QUALORA GLI STESSI SIANO  
ANCHE IN PARTE A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA  
(Pubbliche Amministrazioni, Enti pubblici, Società controllate e partecipate  
anche indirettamente da Pubbliche Amministrazioni)**

di **NON ricoprire** altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

di **ricoprire** i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente presso il quale è svolto l'incarico	Incarico	Dal	Compenso spettante
1.			
2.			
3.			
4.			

Note:

C) Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 2, co. 1, n. 1) della L. n. 441/1982, agli artt. 14, co. 1, lettera f) e 47, co. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

**DICHIARO**


(riportare la propria situazione patrimoniale alla data odierna)

**BENI IMMOBILI (fabbricati e terreni)**

- di **NON essere proprietario/a** di beni immobili e/o titolare di altro diritto reale su beni immobili.
- di **essere proprietario/a, e/o titolare di altro diritto reale** sui seguenti beni immobili:

Natura del diritto <sup>(3)</sup>	Tipologia <sup>(4)</sup>	Quota di titolarità %	Comune (anche estero)
1. PROPRIETA'	FABBRICATO (ABITAZIONE)	50%	
2. PROPRIETA'	FABBRICATO (BOX)	50%	
3. PROPRIETA'	FABBRICATO (ABITAZIONE)	16,66%	
4. PROPRIETA'	FABBRICATO (BOX)	16,66%	

**MOD. DICHIARAZIONE ANNUALE CARICHE INCARICHI – SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE**

5. PROPRIETA'	FABBRICATO (ABITAZIONE)	50%	
6. PROPRIETA'	FABBRICATO (BOX)	50%	
7. PROPRIETA'	FABBRICATO (ABITAZIONE)	50%	
8. PROPRIETA'	FABBRICATO (BOX)	50%	
9.			
10.			
11.			
12.			

<sup>(3)</sup> Specificare se trattasi di proprietà, nuda proprietà, comproprietà, usufrutto, uso, abitazione, superficie, enfiteusi.

<sup>(4)</sup> Indicare se fabbricato o terreno.

<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
<input type="radio"/> di <b>NON essere proprietario/a</b> di beni mobili iscritti in pubblici registri. <input checked="" type="radio"/> di <b>essere proprietario/a</b> dei seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:		
<b>Tipologia</b> (autovetture, moto, aeromobile, imbarcazione da diporto)	<b>CV fiscali/ Lunghezza</b>	<b>Anno di immatricolazione</b>
1. AUTOVETTURA	20 CV fiscali/4,703 m	2010
2. MOTOCICLO	7 CV fiscali/2,072 m	2018
3. CAMPER	25 CV fiscali/6,90 m	2005
4. AUTOVETTURA	15 CV fiscali/4,353 m	2025
5.		

<b>AZIONI E QUOTE SOCIETARIE</b>	
<input checked="" type="radio"/> di <b>NON possedere</b> azioni o quote societarie. <input type="radio"/> di <b>possedere</b> le seguenti azioni o quote societarie:	
<b>Denominazione della Società</b> (anche estera)	<b>N. Azioni/Quote possedute</b> (specificare se azioni o quote)
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
<input type="radio"/> di <b>NON svolgere</b> le funzioni di amministratore o sindaco di Società. <input checked="" type="radio"/> di <b>svolgere</b> le funzioni di amministratore o sindaco di Società:	
Denominazione della Società (anche estera)	Natura dell'incarico
1. CONFORTI S.P.A.	PRESIDENTE DEL COLLEGIO SINDACALE
2. PROMOFIN S.R.L.	SINDACA SUPPLENTE
3. SOCIETA' ITALIANA OSSIDI FERRO SIOF S.P.A.	SINDACA SUPPLENTE
4.	

TITOLARITA' DI IMPRESE (intendendo con ciò l'esercizio personale e professionale dell'impresa, con assunzione di responsabilità e svolgimento in misura prevalente del proprio lavoro all'interno dell'azienda)	
<input checked="" type="radio"/> di <b>NON essere titolare</b> di imprese. <input type="radio"/> di <b>essere titolare</b> delle seguenti imprese:	
Denominazione dell'Impresa	Qualifica
1.	
2.	
3.	

D) Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, co. 1, n. 2) della L. n. 441/1982 (*barrare e completare una delle quattro opzioni*),

**Allego** copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche (modello 730 o modello Redditi PF - redditi anno 2024).

*oppure*

**Allego** n. \_\_\_\_\_ copie delle ultime certificazioni (CU) dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche relative all'anno \_\_\_\_\_ (*barrare la presente opzione esclusivamente nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche*).

*oppure*

**Dichiaro** che nell'anno \_\_\_\_\_ non ho percepito redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche.

*oppure*

**Dichiaro** che depositerò copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche (modello Redditi PF - redditi anno \_\_\_\_\_) appena l'avrò presentata all'Agenzia delle Entrate.

E) Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, co. 2 della L. n. 441/1982 e all'art. 14, co. 1, lettera f) del D. Lgs n. 33/2013,



(barrare/completare una o più opzioni)

- Allego** n. \_\_\_\_ dichiarazioni della situazione patrimoniale del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti, aggiornate alla data odierna (**Modulo coniuge/parenti**).
- Allego** n. \_\_\_\_ copie delle ultime dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti (modello 730 o modello Redditi PF, redditi anno \_\_\_\_\_).
- Allego** n. \_\_\_\_ copie delle ultime certificazioni (CU) dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti relative all'anno \_\_\_\_\_ (barrare la presente opzione esclusivamente nei casi di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado).
- Dichiaro** che depositerò copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti (modello Redditi PF - redditi anno \_\_\_\_\_) non appena sarà e/o saranno stata/e presentata/e all'Agenzia delle Entrate.

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

VERONA, 07/11/2025

\_\_\_\_\_  
(luogo, data)

F.to Stefania Zivelonghi

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante)