

Il sottoscritto Giuseppe Fasolino

in qualità di in qualità di Assessore della Programmazione, bilancio, credito e assetto del territorio,  
Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000).

Avendo preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, pubblicata sul sito istituzionale della Regione Autonoma della Sardegna e del Regolamento generale sulla protezione dei dati (GDPR - *General Data Protection Regulation* - *Regolamento UE 2016/679*).

Consapevole che i dati sotto riportati saranno trattati con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

**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

- 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

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
TURISTA TI AMO SRL	QUOTE		95%
DUVET SRL	QUOTE		50%

YUHI SRL	QUOTE		50%
LA BAIA SAS DI FASOLINO G.&C.	QUOTE		50%
CRISALIS SAS DI LA BAIA SAS	QUOTE		5%

<b>V</b>	
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ</b>	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
TURISTA TI AMO SRL	AMMINISTRATORE

<b>VI</b>	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ai sensi dell'art. 14, co. 2 del D. Lgs 33/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata nel sito istituzionale della Regione Autonoma della Sardegna.

La presente dichiarazione è firmata digitalmente.

Luogo e data

Firma del dichiarante