



CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a **MARIA CRISTINA MANIACI**
nato/a a **BARCELONA PG** il **31-08-76**
e residente in ~~BARCELONA PG~~
alla via ~~BARCELONA PG~~
codice fiscale ~~INVC123456789~~ p.iva **IT 02P66090835**
in relazione all'incarico di

GESTORE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO ORG n. 56

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di **NON** svolgere incarichi in enti ☐ di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione



di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito
	000 SEGRETARIATO SOC. COMUNE DI BROLO N. 255	GESTORE DELLA CRISI	/	/
	000 SEGRETARIATO SOCIALE COMUNI ANTILLO E VENETICO N. 340	GESTORE DELLA CRISI	/	/
	000 SEGRETARIATO SOCIALE COMUNE BARCELONA N. 269	GESTORE DELLA CRISI	/	/

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

N.	Attività Professionale	dal	Note
	AVOCATO	2006	

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

PIRAINO li, 28/09/2026

Firma del dichiarante

A. Guaspari



CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a Avv. ANTONIO VISCO

nato/a a MESSINA (ME)

il 30/11/1974

e residente in MESSINA (ME)

alla via ~~SAVIA AGIO~~

codice fiscale ~~02951270830~~

p.iva 02951270830

in relazione all'incarico di

GESTORE D.C.C.

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di NON svolgere incarichi in enti

☒ di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

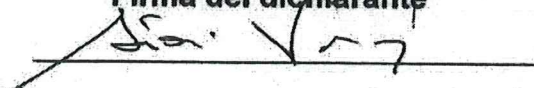
N.	Attività Professionale	dal	Note
1	AVVOCATO	21/11/2007	studio LEGALIS

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

Messina

11, 21 SET. 2026

Firma del dichiarante





CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a **NATALE PREVITI**

nato/a a **MESSINA**

il **8/02/1968**

e residente in **MESSINA**

alla via **~~via ...~~**

codice fiscale **~~...~~**

p.iva **02134460837**

in relazione all'incarico di

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di **NON** svolgere incarichi in enti

☒ di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

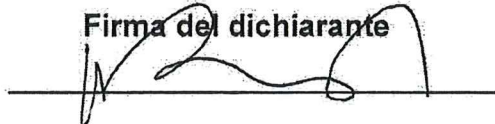
N.	Attività Professionale	dal	Note
	CITTA' METROPOLITANA DI MESSINA		CON SINGOLI INCARICHI
	OCCE ORDINE AVVOCATI DI MESSINA		

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

MESSINA

Il, 28/09/2025

Firma del dichiarante





CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/20**

Il sottoscritto **LOTTA GIUSEPPE**
nato a **MESSINA** il **21/01/1963**
e residente in ~~MESSINA~~
in ~~MESSINA~~ **CADONA, 50**
codice fiscale: ~~LOTTA GIUSEPPE~~ p.iva: **01615710835**
in relazione all'incarico di
componente OCC.....

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di

☒ **NON svolgere incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito
☐				
☐				
☐				

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di **NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione**

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito
				
				
				

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di **svolgere la seguente attività professionale**

N.	Attività Professionale	dal	Note
1	DOTTORE COMMERCIALISTA	01/03/1989	
			
			

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

Messina li 22/09/2026

Firma del dichiarante

LOTTA
GIUSEPPE
22.09.2026
10:39:16
GMT+02:00





CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

II/La sottoscritto/a **FRANCESCO LA FAUCI**

nato/a a **MESSINA** (ME)

il **30/03/2015**

e residente in **MESSINA**

alla via **PIZZA GARIBOLDI**

codice fiscale **01311290835** p.iva **01311290835**

in relazione all'incarico di **COMPONENTE GESTORE OCC**

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di **NON** svolgere incarichi in enti

☐ di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito
	ARISME.	COMPONENTE COLLEGIO REVISORI	TRIENNIO	NO

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

N.	Attività Professionale	dal	Note
	DOA. COMMERCIALISTA CON STUDIO PROPRIO	1984	

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

MESSINA

li, 29/09/26

Firma del dichiarante



CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

IL SOTTOSCRITTO MARCO GALIPÒ
NATO PALERMO IL 27/01/1970 E PRESIDENTE IN ~~MESSINA~~
C.F. ~~000000000000~~ PIVA 02541460834

in relazione all'incarico di

GESTORE DELLA CRISI DA SOVRAINDEBITAMENTO

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di NON svolgere incarichi in

☐ enti

di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione



di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito
4	OCCLIO LAMERDI COMMERCIO MESSINA	GESTORE DELLA CRISI		

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati

☒ o finanziati dalla pubblica amministrazione

di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati
☐ dalla pubblica amministrazione

di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

N.	Attività Professionale	dal	Note
1	AVVOCATO	1999	
2	MESEDIAGORZI CIVILE	2012	

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

MOSSINA li, 28/09/2026

Firma del dichiarante





CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a LOLA ACCORDINO

nato/a a MESSINA

e residente in MESSINA (ME)

alla via VIA ...

codice fiscale ... p.iva 02022630938

in relazione all'incarico di GESTORE DELL'ACRIS

il 25/10/74

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di **NON** svolgere incarichi in enti
- ☒ di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione
- ☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

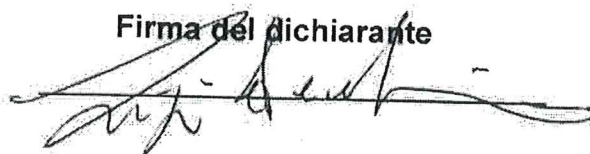
☒ di svolgere le seguenti attività professionali

N.	Attività Professionale	dal	Note
1	DOTTOR COMMERCIALISTA REVISORE DEI CONTI	30/01/2009 19/03/2009	///
2	NOCLEO DI VALUTAZIONE IND. CONSIGLIO DI S. ANGELO DI BROLO E CONSIGLIO DI PIAZZA NO	05/02/2026	///

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

S. ANGELO DI BROLO li, 05/10/2026

Firma del dichiarante





CAMERA DI COMMERCIO
MESSINA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RELATIVA ALLO SVOLGIMENTO DI ALTRI
INCARICHI O CARICHE O ATTIVITA' PROFESSIONALI
(ART. 15 COMMA 1 LETT. C DEL D.LGS.33/2013)**

Il/La sottoscritto/a **EDUARDO BUCCA**

nato/a a **MESSINA**

il **08/05/2017**

e residente in **MESSINA**

alla via **VIA PIAZZA D'ARMI**

codice fiscale **00196530835** p.iva **00196530835**

in relazione all'incarico di

GESTORE DELLA CRISI

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del d.P.R. 445/2000:

- A) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **incarichi** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione di **NON** svolgere incarichi in enti

☒ di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di svolgere i seguenti incarichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Incarico	Durata	Gratuito

B) con riferimento ai dati relativi alla titolarità di **cariche** in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☒ di NON avere titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

☐ di avere la titolarità delle seguenti cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

N.	Ente	Carica	Durata	Gratuito

C) con riferimento ai dati relativi allo svolgimento di **attività professionali**

☐ di NON svolgere attività professionali

☒ di svolgere le seguenti attività professionali

N.	Attività Professionale	dal	Note
	AVVOCATO	1974	

Si impegna infine a comunicare tempestivamente le eventuali variazioni che interverranno nel corso dell'incarico

MESSINA li, 29/09/2026

Firma del dichiarante

