MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

# MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO E DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI GENERALI

(Art. 14 c.1. lettera f, D.Lgs. n.33/2013 e ss.mm.ii)

## I - DICHIARANTE

Nome Angelo Fabio Cognome Marano

### DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

## II - BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)

| Natura del diritto (a) | Tipologia(b) | Quota di titolarità % | Italia/Estero | Comune di ubicazione |
|---|---|---|---|---|
| proprietà | fabbric | 100 | Italia | roma |
| proprietà | fabbric | 16,7 | Italia | milano |
| proprietà | fabbric | 100 | Italia | eboli sa |
| proprietà | fabbricat | 2,2 | Italia | roma |
| abitazione | fabbric | 100 | Italia | roma |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## III - BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

| Tipologia(c) | Modello | CV Fiscali | Anno di immatricolazione | Annotazioni |
|---|---|---|---|---|
| Autovettura | citroen c3 picasso | 73 | 2017 | |
| Motociclo | moto guzzi breva 750 | 35 | 2004 | |
| Motociclo | kawasaki w 800 | 35 | 2025 | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

(a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione
(b) Fabbricato o terreno
(c) Aeromobile, automobile, imbarcazione da diporto, motociclo

MINISTERO del LAVORO e delle POLITICHE SOCIALI

## IV - AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ

| Denominazione della società (anche estera) | Titoli posseduti | n. di quote | n. di azioni |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## V - ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ

| Denominazione della società (anche estera) | Natura dell'incarico |
|---|---|
| inps | sindaco (incarico di nomina ministeriale) |
| covip | presidente del collegio dei revisori |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## VI - TITOLARITÀ DI IMPRESE

| Denominazione dell'impresa | Qualifica |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Roma, Li 26.2.2026

INPS Firmato digitalmente da: **Angelo Fabio Marano** Data:26/02/2026 16:58:14

Firma del dichiarante (con firma digitale)