

MODELLO A

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

in merito agli obblighi di pubblicazione ex art. 14, co. 1.bis del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La sottoscritta **MONICA MANTO**, nata a Valdobbiadene (TV) il 15.10.1968, in qualità di **Presidente e Legale Rappresentante** della Concessioni Autostradali Venete - CAV`S.p.A.

consapevole:

- delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo testo normativo;
- che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito *www.cavspa.it*;
- che ai sensi dell'art. 47, co. 1°, D.lgs. n. 33/2013 «*La mancata o incompleta comunicazione delle informazioni e dei dati di cui all'articolo 14, concernenti la situazione patrimoniale complessiva del titolare dell'incarico al momento dell'assunzione in carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni azionarie proprie, del coniuge e dei parenti entro il secondo grado, nonché tutti i compensi cui dà diritto l'assunzione della carica, dà luogo a una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 euro a carico del responsabile della mancata comunicazione e il relativo provvedimento è pubblicato sul sito internet dell'amministrazione o organismo interessato*»,

DICHIARA

SEZIONE 1 - ALTRE CARICHE PRESSO ALTRI ENTI PUBBLICI O PRIVATI

- di non aver assunto altre cariche, presso enti pubblici o privati
- oppure*
- di aver assunto le seguenti cariche presso enti pubblici o privati

Tipologia di carica	Ente conferente	Data di conferimento della carica	Durata della carica	Compenso

SEZIONE 2 - A) INCARICHI E CARICHE CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA¹

- di non essere titolare di incarichi/cariche, in corso², con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

- di essere titolare dei seguenti incarichi, in corso, con oneri a carico della finanza pubblica

Tipologia di incarico/carica	Ente incaricante	Data di conferimento incarico/assunzione della carica	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)	Compenso lordo annuo (ed eventuale frazione annua del compenso) ³

SEZIONE 2 - B) DICHIARAZIONE DI PREVALENZA DELL'INCARICO

¹ Costituiscono «*incarichi a carico della finanza pubblica*»:

a) gli emolumenti o retribuzioni complessivamente considerati connessi a rapporti di lavoro, subordinato o autonomo (es. consulenze), intercorrenti tra l'interessato e:

- pubbliche amministrazioni statali (es., Ministeri, INPS, INAIL, etc.);
- altri organismi o amministrazioni pubbliche non riconducibili all'ambito statale ma comunque ricomprese nell'articolo 1, comma 2, D.Lgs. n. 165/2001 (es. Università, Regioni, Enti del SSN, enti pubblici regionali, enti locali, Camere di Commercio, etc.);
- Autorità amministrative indipendenti (es. A.N.AC., AGCM, AGCOM, Banca d'Italia, etc.);
- enti pubblici economici;

b) gli emolumenti dei componenti degli organi di amministrazione, direzione e controllo delle medesime amministrazioni di cui al citato articolo 1, comma 2, D.Lgs. n. 165/2001 succitato e delle Autorità amministrative indipendenti, ove previsti dai rispettivi ordinamenti (es. membro del collegio sindacale di un'azienda sanitaria); in quest'ultima fattispecie rientrano, a titolo esemplificativo, gli emolumenti dei componenti dei consigli di amministrazione, dei direttori generali e dei componenti dei collegi sindacali di enti pubblici;

c) le somme, comunque erogate, all'interessato a carico di società partecipate - in via diretta o indiretta - dalle predette amministrazioni;

d) con specifico riferimento ai titolari di trattamenti pensionistici erogati da gestioni previdenziali pubbliche, gli emolumenti erogati dalle Amministrazioni e dagli Enti pubblici compresi nell'elenco Istat di cui all'articolo 1, comma 2, della legge n. 196/2009 e s.m.i.

² Per incarichi «*in corso*» si intendono tutti gli incarichi, di durata infra-annuale o pluriennale, conferiti o svolti nell'anno di riferimento.

³ Nel caso di incarichi a durata pluriennale, il compenso deve essere indicato in maniera complessiva e in maniera ripartita su base annua (e ciò anche se, in base all'atto di conferimento, il corrispettivo verrà pagato solo al termine dell'incarico).



- che l'incarico assunto in favore di CAV S.p.A. costituisce, con riferimento all'anno in corso, l'incarico prevalente⁴ assunto a carico della finanza pubblica;

oppure

- che l'incarico assunto in favore di CAV S.p.A. non costituisce, con riferimento all'anno in corso, incarico prevalente assunto a carico della finanza pubblica.

SEZIONE 3 - DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI

- di non essere titolare di diritti reali su beni immobili

oppure

- di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili

Natura del diritto ⁵	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Luogo di ubicazione (Italia/Estero)	Quota di titolarità
Proprietà	Casa	Cortina d'Ampezzo (BL)	100%
Proprietà	Casa	Vidor (TV)	15/100

SEZIONE 4 - DIRITTI REALI SU BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

- di non essere titolare di diritti reali su beni mobili

oppure

- di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni mobili

Indicare Modello e se autovettura/aeromobile/imbarcazione da diporto	Cv fiscali	Anno di immatricolazione	Quota di titolarità
AUDI Q3	130	2013	100%

⁴ Per «*incarico prevalente*» si intende l'incarico, la carica e, comunque, ogni rapporto di lavoro - subordinato o autonomo - a carico della finanza pubblica di maggior valore economico tra quelli assunti dal dichiarante.

⁵ Per «Natura del diritto» si intende, a titolo esemplificativo, proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

SEZIONE 5 - AZIONI DI SOCIETÀ O QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETÀ

- di non detenere azioni o quote di partecipazione a società
- oppure*
- di detenere le seguenti azioni o quote di partecipazione a società

Denominazione Società (anche Estera)	Capitale sociale	Numero di azioni o quote detenute (in percentuale)	Note
Marina Serra srl	60.000 euro	95%	

SEZIONE 6 - ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ

- di non esercitare la funzione di amministratore o sindaco di società
- oppure*
- di esercitare le seguenti funzioni di amministratore o sindaco di società

Società	Funzione	Data conferimento dell'incarico	Termine di scadenza (o di avvenuta cessazione)	Note
Viveracqua scarl	Presidente	11.6.2024	Approvazione bilancio al 31.12.2026	Nessun compenso



SEZIONE 7 – TITOLARITÀ DI IMPRESE

- di non avere la titolarità di imprese

oppure

- di avere la titolarità delle seguenti imprese

Denominazione dell'impresa	Qualifica

SEZIONE 8 – TETTO COMPLESSIVO DEGLI EMOLUMENTI

- di non superare il tetto massimo complessivo degli emolumenti di cui all'art. 11, comma 6, del D.lgs. n. 175/2016⁶

Sul mio onore affermo che la dichiarazione è corrispondente al vero.

Padova, 2.4.2026

MONICA MANFROTTO

⁶ Art. 11, comma 6, D.Lgs. n. 175/2016: "Con decreto del Ministro dell'economia e delle finanze, previo parere delle Commissioni parlamentari competenti, per le società a controllo pubblico sono definiti indicatori dimensionali quantitativi e qualitativi al fine di individuare fino a cinque fasce per la classificazione delle suddette società. Per le società controllate dalle regioni o dagli enti locali, il decreto di cui al primo periodo è adottato previa intesa in Conferenza unificata ai sensi dell'articolo 9 del decreto legislativo 28 agosto 1997, n. 281. Per ciascuna fascia è determinato, in proporzione, il limite dei compensi massimi al quale gli organi di dette società devono fare riferimento, secondo criteri oggettivi e trasparenti, per la determinazione del trattamento economico annuo onnicomprensivo da corrispondere agli amministratori, ai titolari e componenti degli organi di controllo, ai dirigenti e ai dipendenti, che non potrà comunque eccedere il limite massimo di euro 240.000 annui al lordo dei contributi previdenziali e assistenziali e degli oneri fiscali a carico del beneficiario, tenuto conto anche dei compensi corrisposti da altre pubbliche amministrazioni o da altre società a controllo pubblico. Le stesse società verificano il rispetto del limite massimo del trattamento economico annuo onnicomprensivo dei propri amministratori e dipendenti fissato con il suddetto decreto. Sono in ogni caso fatte salve le disposizioni legislative e regolamentari che prevedono limiti ai compensi inferiori a quelli previsti dal decreto di cui al presente comma. Il decreto stabilisce altresì i criteri di determinazione della parte variabile della remunerazione, commisurata ai risultati di bilancio raggiunti dalla società nel corso dell'esercizio precedente. In caso di risultati negativi attribuibili alla responsabilità dell'amministratore, la parte variabile non può essere corrisposta".



Alla presente dichiarazione si allegano:

- 1) Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del dichiarante;
- 2) In assenza di firma digitale, copia fotostatica del Documento di identità in corso di validità del dichiarante.



MODELLO B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

**in merito agli obblighi di pubblicazione ex art. 14, co. 1°, lett. f), del D.Lgs. 14 marzo 2013,
n. 33**

Concessioni Autostradali Venete - CAV S.p.A.

via Bottenigo, 64/A - 30175 MARGHERA (VE)
Tel. +39 041.5497111 - Fax +39 041.5497285

R.I./C.F./P.IVA 03829590276
Iscr. R.E.A. VE-RO-DL 0341881
Capitale sociale: € 2.000.000,00 i.v.
www.cavspa.it

Member of CISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
SA 8000 - ISO/IEC 27001
ISO 50001 - UNI/PdR 125

Member of CISO Federation



CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
ISO 9001 - ISO 14001 -
ISO 45001 - ISO 39001



ISO 14064-1
Verified by RINA



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

(resa nelle forme di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

La sottoscritta **MONICA MANTO**, nata a Valdobbiadene (TV) il 15.10.1968, in qualità di **Presidente e Legale Rappresentante** della Concessioni Autostradali Venete - CAV S.p.A.

consapevole:

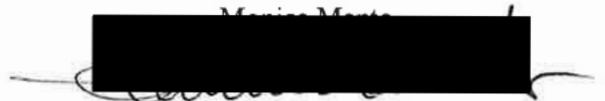
- delle conseguenze previste dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 nonché delle sanzioni penali per dichiarazioni mendaci, falsità in atti ed uso di atti falsi di cui all'art. 76 del medesimo testo normativo;
- che ai sensi dell'art. 47, co. 1°, D.lgs. n. 33/2013 *«La mancata o incompleta comunicazione delle informazioni e dei dati di cui all'articolo 14, concernenti la situazione patrimoniale complessiva del titolare dell'incarico al momento dell'assunzione in carica, la titolarità di imprese, le partecipazioni azionarie proprie, del coniuge e dei parenti entro il secondo grado, nonché tutti i compensi cui dà diritto l'assunzione della carica, dà luogo a una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 euro a carico del responsabile della mancata comunicazione e il relativo provvedimento è pubblicato sul sito internet dell'amministrazione o organismo interessato»*,

DICHIARA

che il mio coniuge e i miei parenti sino al secondo grado **non hanno prestato il rispettivo consenso, com'è loro facoltà**, a rendere le dichiarazioni di cui all'art. dell'art. 14, co. 1°, lett. f), D.lgs. n. 33/2013.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione è corrispondente al vero.

Padova, 2.4.2026



TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Quadri aggiuntivi al modello 730	Comunicazione CPB	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali	Dichiarazione rettificativa mod. 730/2025
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita					Provincia (sigla)	Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M F X		
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8		Codice Stato estero	Partita IVA (eventuale)						
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Cessazione attività	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale							
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 01/01/2024 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune					Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune				
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo			Numero civico						
	Frazione	Data della variazione giorno mese anno			Domicilio fiscale diverso dalla residenza		1	Dichiarazione presentata per la prima volta		2		
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare			Indirizzo di posta elettronica						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	Comune					Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025	Comune					Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni				
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2024	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice Stato estero			Non residenti "Schumacker"		
	Stato federato, provincia, contea			Località di residenza			NAZIONALITÀ			1 Estera		
	Indirizzo						2 Italiana					
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITÀ ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)					Codice carica		Data carica giorno mese anno				
	Cognome			Nome			Sesso (barrare la relativa casella) M F			Provincia (sigla)		
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita			RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Provincia (sigla)	C.a.p.			
Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero			Telefono prefisso numero							
Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante						
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)											
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato											
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione			2	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione			Ricezione altre comunicazioni telematiche				
	Data dell'impegno		giorno	mese	anno	FIRMA DELL'INCARICATO		Firma Presente				
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.					Codice fiscale del C.A.F.						
	Codice fiscale del professionista					FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA						
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista											
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili											
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997											FIRMA DEL PROFESSIONISTA

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LM	TR	RU	NR	FC	CP	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario			<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario			<input type="checkbox"/>	Presenza Visto Superbonus			<input type="checkbox"/>					
Situazioni particolari	Codice	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)										
												Firma Presente										

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

