

PDF Eraser Free

Il sottoscritto BALDO Ennio, nato il 05.04.1953, a Badia Calavenza (VR), in qualità di incaricato di P.O. con svolgimento di funzioni dirigenziali del Comune di Sona (VR),

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. 25 maggio 2016, n. 97;

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445;

Sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

I SEGUENTI DATI ED INFORMAZIONI RELATIVI A:

ART. 14 – C. 1 - LETT. D) ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI – ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI:

ENTE	CARICA	PERIODO/DURATA	COMPENSI
/			

ART. 14 – C. 1 - LETT E) ALTRI EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI:

INCARICO	SOGGETTO conferente l'incarico	PERIODO/DURATA	COMPENSI
/			

PDF Eraser Free

ART. 14 – C. 1 - LETT. F) LA PROPRIA SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DELL' ART. 2 DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982, N. 441:

PDF Eraser Free

ART. 14 – C. 1 - LETT. F) LA PROPRIA SITUAZIONE PATRIMONIALE AI SENSI DELL' ART. 2 DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982, N. 441:

PDF Eraser Free

L'ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' AI SENSI DELL' ART. 2 DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982, N. 441:

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
Ruolo	Società	Periodo/durata

ART. 14 – C. 1 ter - GLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI PERCEPITI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

ANNO	IMPORTO espresso in €

PDF Eraser Free

DICHIARO ALTRESI'

Di seguito gli estremi d'identità del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli e sorelle) ed allego alla presente n. _____ dichiarazioni rese dai consenzienti, ai sensi della normativa sopraindicata, **ovvero evidenzio il mancato consenso in corrispondenza dei nominativi interessati.**

COGNOME E NOME	Relazione di parentela	Giorno di nascita	Luogo di nascita	Comune di Residenza	NON acconsente (indicare con X)

Di essere consapevole che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito internet – Sezione "Amministrazione Trasparente" - del Comune di Sona e di acconsentire alla pubblicazione di tutti i dati evidenti in essa contenuti.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

(luogo), (data) 21.02.17

In fede

