

Al
COMUNE di SAN TOMASO AGORDINO
Frazione Celat n. 16
32020 Belluno

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e delibera n. 65/2013 della C.I.V.I.T.

Il sottoscritto DE COL GIUSEPPE
nato a SAN TOMASO AG. il 21.02.1965
residente a SAN TOMASO AG. in via L'ANCONA A/A
codice fiscale DCLGPP65B21I3U7R
tel. n. _____ fax n. _____
e mail _____
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di San Tomaso Agordino
(indicare l'incarico rivestito)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE DI SAN TOMASO AGORDINO
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00207210253
Indirizzo sede legale: Via/Piazza FRATONE CELATI n. 16
C.A.P. 32020 Città SAN TOMASO AG. Provincia BL
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

S. TOMASO Ag. 30/05/2014
luogo e data

[Signature]
firma per esteso

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

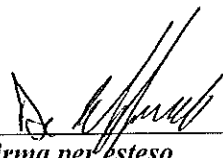
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DICHIARO

a) di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae sottoscritto (allegato 1).

Allego fotocopia di un documento d'identità.

S. TOMASO Ag. 20/05/2014
Luogo e data



firma per esteso



Cognome.....DE..COL.....
 Nome.....GIUSEPPE.....
 nato il.....21/02/1965.....
 (atto n. 1 p. I s. A.....)
 a.....SAN TOMASO AG. (BL)
 Cittadinanza.....ITALIANA.....
 Residenza.....SAN TOMASO AG.....
 Via.....L'ANCONA 1/A.....
 Stato civile.....
 Professione.....ELETTRICISTA.....
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura.....M. 1.72.....
 Capelli.....CASTANI.....
 Occhi.....MARRONE.....
 Segni particolari.....====


 Firma del titolare.....*De Col*.....
SAN TOMASO AGORDINO.....10/08/2006
 Impronta del dito
 indice sinistro
 IL SINDACO
Rossi Gigliola
