

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 CIVIT.

Il sottoscritto BERTONI GIOVANNI
nato a Paderno del Grappa il 27.03.1954
residente a Paderno del Grappa in via R. FANTINA 65
codice fiscale BRTGJM 54C 274221U
tei. n. 0423 53 8194 fax n. _____
e mail _____
in qualità di SINDACO del Comune di Paderno del Grappa.
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

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 PADERNO DEL GRAPPA
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza Madonnina del Grappa n. 1
C.A.P. 31047 Città Paderno del Grappa Provincia TV
CARICA RICOPERTA SINDACO COMPENSO 7808,88 lordi
annui

DENOMINAZIONE ENTE: C. M. del GRAPPA
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza MOLINETTO n. 15
C.A.P. 31017 Città Crespano del Grappa Provincia TV
CARICA RICOPERTA PRESIDENTE COMPENSO _____

luogo e data

Gianni Bertoni
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 _____

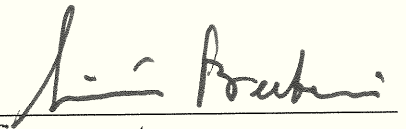
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DICHIARO

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Luogo e data



firma per esteso