

Al Comune di Brenzone sul Garda

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.

Il/la sottoscritto/a DAVIDE BENEDETTI
nato/a TREGNAGO (VR) il 28/11/1980
residente a BRENZONE S/G in Via MADONNA DELL'AUTO n°7
codice fiscale BNDDVD80S28L364R
tel. N. 3406400298 fax N. /
e mail BENEDETTIDAVIDE88@VAHOO.IT

In qualità di CONSIGLIERE del Comune di Brenzone sul Garda,
(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 dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, 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: UNIONE MONTANA DEL BALDO
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza PALAZZO MALASPINA Loc. PLATANO n. /
C.A.P. 37013 Città CAPRINO VERONESE Provincia VR
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO Ø

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 _____

C) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti 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 _____

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

DICHIARO

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

BRENZONE S/G 05/01/2015
Luogo e data


Firma per esteso

SCADENZA 18/03/2021

Diritti di segreteria
euro: 5,42

AR 2716170

IP.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
BRENZONE

CARTA D'IDENTITÀ

N° AR 2716170

DI
BENEDETTI
DAVIDE

Cognome **BENEDETTI**
Nome **DAVIDE**
nato il **28/11/1980**
(atto n. **328** P.1 S.A. **1980**)
a **TRECNAGO** (..... VR)
Cittadinanza **ITALIANA**
Residenza **BRENZONE**
Via **VIA MARNIGA 51**
Stato civile
Professione **IMPIEGATO**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura **mt. 1.93**
Capelli **CASTANI**
Occhi **CASTANI**
Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare

BRENZONE 18/03/2011

IL SINDACO

Impronta del dito
indice sinist.

D'ORDINE DEL SINDACO

(Egle Salari)



