

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.

La sottoscritto/a DOMATI MICHELA  
nato/a A BUSSOLENGO (VR) il 03/10/1975  
residente a BRENZONE SUL GARDA in Via MADONNA DEGLI UCINI 2  
codice fiscale DNTHHL75R43B286P  
tel. N. 339 7260913/045 7420861 fax N. /  
e mail michele.domati@alice.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: COMUNE DI BRENZONE SUL GARDA (VR)  
TIPO ENTE: Pubblico  Privato   
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 0066110239  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza XX SETTEMBRE n. 8  
C.A.P. 37010 Città BRENZONE SUL GARDA Provincia VR  
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO Settore

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.

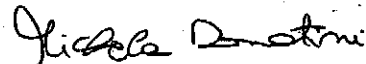
DICHIARO

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

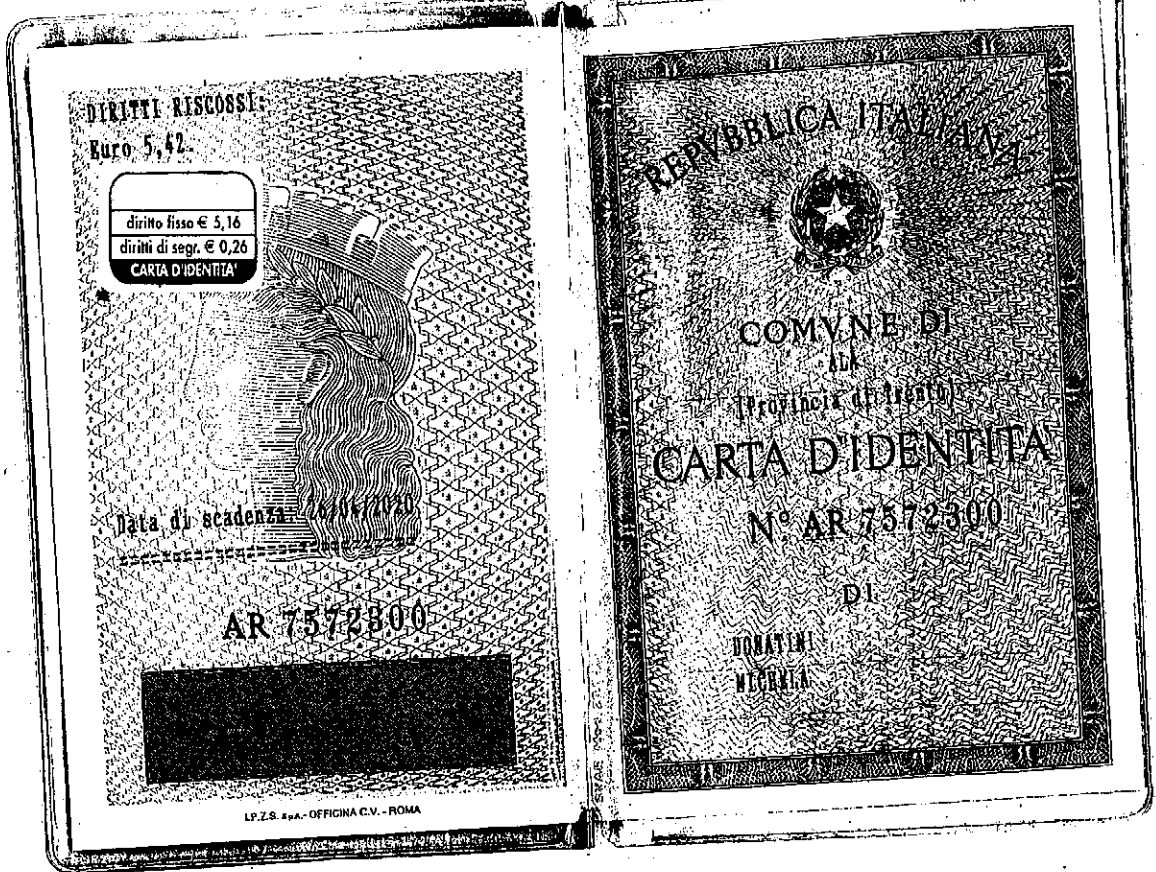
Allego fotocopia di un documento d'identità.


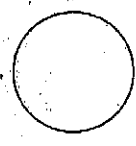
BRESCIA SUZ GARDA (VA)  
08.01.2015

Luogo e data



Firma per esteso



Cognome <b>DONATI</b>	
Nome <b>MICHELA</b>	
nato il <b>03/10/1975</b>	Firma del titolare <b>Michele Donati</b>
(atto n. <b>763</b> P. I. S. A)	<b>ALA</b> <b>26/04/2010</b>
a. <b>BUSSOLENGO</b> (VR)	Impronta del dito indice sinistro
Cittadinanza <b>ITALIANA</b>	IL SINDACO D'ORDINE DEL SINDACO <b>Scius, 10/10/10</b>
Residenza <b>ALA (Td)</b>	
Via <b>SERRAVALLE VIA IV GIUGNO, 24</b>	
Stato civile	
Professione <b>IMPIEGATA</b>	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura <b>Media</b>	
Capelli <b>Castani</b>	
Occhi <b>Castani</b>	
Segni particolari <b>Nessuno</b>	

