

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 FORMAGGIONI MARIA LUISA
nato/a BUSSOLENGO il 17.03.1965
residente a BRENZONE S/GARDA in Via CA' ROMANA S
codice fiscale FRMHL5G5CS7B296D
tel. N. 0457420739 fax N. 0456571919
e mail studioformaggioni@virgilio.it
in qualità di ASSESSORE 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: A.N.C.L. Unione Provinciale VERONA
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 80054640232
Indirizzo sede legale: Via/Piazza CORSO FORTE NUOVA n. 107/B
C.A.P. 37122 Città VERONA Provincia VR
CARICA RICOPERTA SEGRETARIO COMPENSO —

DENOMINAZIONE ENTE: A.N.C.L. Consiglio Regionale Veneto
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA GIUDECCA n. 1
C.A.P. 30035 Città MIRANO Provincia VE
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO —

Cognome **FORMAGGIONI**
 Nome **MARIA LUISA**
 nato il **17.03.1965**
 (atto n. **302** p. **1** s. **A** 1965)
 a **BUSSOLENGO** (**VR**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **BRENZONE (VR)**
 Via **LOCAL. CA' ROMANA 5**
 Stato civile **---**
 Professione **CONSULENTE**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **MT. 1.60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *M. Formaggioni*
BRENZONE il **06.06.2007**

Impronta del dito indice sinistra

IL SINDACO



Scadenza: 05.06.2012

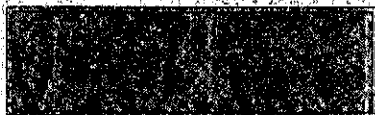
Validità prorogata ai sensi art. 31 D.L. 112/08, convertito dalla legge 133/08



fino al **04.06.2017**
 Il Funzionario Incaricato

[Signature]

Diritti Segreteria E. 5,42
AO 0122731



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 BRENZONE

CARTA D'IDENTITÀ
 N° **AO 0122731**
 DI
FORMAGGIONI MARIA LUISA

