

Al Comune di Pieve a Nievole
P.zza XX Settembre, 1
51018 – Pieve a Nievole (PT)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, come modificato dal d.lgs. 97/2016

Il sottoscritto Alessandro Rizzello

in qualità di Responsabile di Settore del Comune di Pieve a Nievole

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 titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali";

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: _____
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 _____~~

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 _____~~

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Pieve a Nievole, 16.03.2017

Luogo e data


firma per esteso