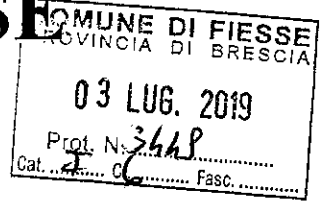




# COMUNE di FIESSE

PROVINCIA DI BRESCIA

Codice fiscale 88001110175 - telefono (030) 950051 - 950092  
Partita I.V.A 00727170987 - fax (030) 950516



N. 3280 Data 24.06.2019	<b>Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e delle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni</b>
----------------------------	---

Io sottoscritto Marcolini Pierluigi nato a Fiesse il 23.05.1954 domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale dichiaro sul mio onore che i seguenti dati sono corretti e completi.

**a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo**

- Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 27/05/2019 **consigliere** di questo comune per 5 anni.
- Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. .... in data ...../...../..... e resterò in carica fino all'anno .....

**Copia di tale atto è depositata presso gli uffici di codesto Comune.**

**b) curriculum**

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al ...../...../..... [Allegato 1]

**c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici**

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	In qualità di .....	Eventuali note
€ .....	Indennità di carica/gettoni di presenza	.....
€ .....	Rimborsi e spese di viaggio e missione	.....
€ .....	.....	.....

**d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti**

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per la carica di	Presso l'ente
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....



# COMUNE di FIESSE

PROVINCIA DI BRESCIA

Codice fiscale 88001110175 – telefono (030) 950051 – 950092  
Partita I.V.A 00727170987 – fax (030) 950516

€ .....	.....	.....
---------	-------	-------

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per l'incarico di	Presso l'ente
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....

**Allego:**

- 1) Il mio curriculum aggiornato al ...../...../.....

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da lex specialis e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di privacy (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

A tal proposito dichiaro di avere ricevuto idonea informativa redatta ai sensi del Regolamento n. 679/2016 UE.

Data 23/07/2019.....

Il Consigliere Comunale