

**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 e delibera n. 65/2013 CIVIT.

Il sottoscritto MARCO RIBOLA  
nato a BRESCIA il 24-03-66  
residente a MONTE ISOLA in via SENZA NO MG  
codice fiscale RBLMRC66C24B152R  
tel. n. \_\_\_\_\_ fax n. \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_  
in qualità di \_\_\_\_\_ del Comune di Monte Isola.  
*(indicare l'incarico rivestito)*

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:

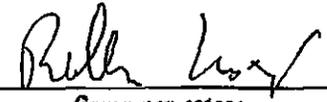
**DICHIARA**

- a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione saranno pubblicati sul sito istituzionale dell'Ente [www.comune.montisola.bs.it](http://www.comune.montisola.bs.it), 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: \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *luogo e data*

  
\_\_\_\_\_ *firma per esteso*

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della amministrazione 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 \_\_\_\_\_

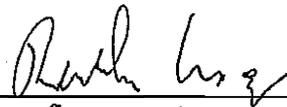
CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

#### DICHIARO

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

\_\_\_\_\_  
*Luogo e data*

  
\_\_\_\_\_  
*firma per esteso*