

Al Comune Isola
Località Siviano n. 76
25050 MONTE ISOLA (Brescia)

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 ANTONIO TURLA _____
nato a BASILEA (SVIZZERA) il 29/06/1963 _____
residente a MONTE ISOLA in LOCALITA' SIVIANO 167 _____
codice fiscale TRL NTN 63H29 Z133M _____
tel. n. _____ fax n. _____
e mail antonioturla@alice.it _____
in qualità di Consigliere _____ 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, 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: _____

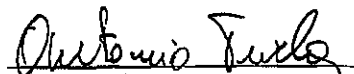
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

Monte Isola, _____

Luogo e data


firma per esteso

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: COMUNE DI MONTE ISOLA _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: C.F./P.I. 00830780177

Indirizzo sede legale: LOCALITÀ SIVIANO n. 76

C.A.P. 25050 _____ Città MONTE ISOLA _____ Provincia BRESCIA

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE _____ 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 _____

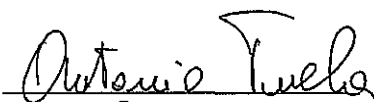
DICHIARO

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Monte Isola, _____

Luogo e data


firma per esteso