

COMUNE DI SALE MARASINO

Provincia di Brescia

Via Mazzini n. 75 - 25057 Sale Marasino (BS)
Tel. 030 - 9820921 / 9820969 - Fax 030 - 9824104
E-Mail: info@comune.sale-marasino.bs.it



Prot. 7294.../FM/sb Data ..17/07/24.....	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
---	---

Io sottoscritto ...ZANARDINI MATTIA..... nato il 28/11/1978...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 10/06/2024 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 29/06/2024 [**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 (2023) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 2023	In qualità di Assessore – consigliere comunale	Eventuali note
€zero.....	Indennità di carica/gettoni di presenza	rinuncia al compenso.
€zero.....	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 (2023) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 2023.	Per la carica di	Presso l'ente
€zero.....consigliere amministrazioneATO Brescia.....
€/...../...../.....
€



COMUNE DI SALE MARASINO

Provincia di Brescia

UFFICIO SEGRETERIA

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

Nell'esercizio scorso (2023) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 2023	Per l'incarico di	Presso l'ente
€/...../...../.....
€/...../...../.....
€/...../...../.....

Allego:

- 1) Il mio curriculum aggiornato al 29/06/2024.

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.

Data 29/06/24

F.to
Il Consigliere Comunale
Mattia Zanardini