

# 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...6156.../FM/sb<br>Data ..15/06/24..... | <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 ...BRACCHI NICHOLAS..... nato il 14/07/2002...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 ..... 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 13/06/2024 [**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 (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 |
|---|------------------|---------------|
| € .....                                     | .....            | .....         |
| € .....                                     | .....            | .....         |
| € .....                                     | .....            | .....         |

Ufficio Segreteria \_\_\_\_\_



# 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 (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 13/06/2024.

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 13/06/24

F.to  
Il Consigliere Comunale  
Bracchi Nicholas