



AL COMUNE di
DESENZANO DEL GARDA

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013, così come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. 97/2016 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali".

Il sottoscritto LARO MASSIMILIANO
nato a DESENZANO DIG (Prov. BS) il 21/06/1982
residente a DESENZANO DIG in Via UNITA' D'ITALIA 50
codice fiscale LVA MSM 82A21 D284X
tel. n. _____ fax n. _____
email _____

in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Desenzano del Garda.
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

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

di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013, così come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. n. 97/2016 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e i titolari di incarichi dirigenziali";

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 Ente: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

CARICA RICOPERTA _____

COMPENSO PERCEPITO € _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale Ente: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

CARICA RICOPERTA _____

COMPENSO PERCEPITO € _____

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: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale Ente: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

CARICA RICOPERTA _____

COMPENSO PERCEPITO € _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale Ente: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

CARICA RICOPERTA _____

COMPENSO PERCEPITO € _____

luogo e data _____

firma per esteso _____

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):

TIPOLOGIA BENE	NATURA DIRITTO	REGISTRO ISCR. BENE

luogo e data _____
firma per esteso Luca Terenzi _____

e) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati (*indicarle tutte*):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: SALONE 2000 NEW DI CINISIA E MAX

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 01689310983

Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA UNITA' D'ITALIA n. 52

C.A.P. 25015 Città DESENZANO DIG (Prov. BS)

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE PROPRIETA'

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

luogo e data _____

firma per esteso _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

f) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società (*indicarle tutte*):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (Prov. _____)

CARICA RICOPERTA: _____

luogo e data _____

firma per esteso  _____

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

DICHIARO

- a) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2016 (allegato 2);
 - b) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto;
 - c) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del D.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, così come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. 97/2016 dal mio coniuge non separato;
 - d) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del D.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, così come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. 97/2016 dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:
- _____

DICHIARO altresì

che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, così come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. n. 97/2016
(cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge)

che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, così come modificato dall'art. 13 del D.Lgs. 97/2016:

(compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso)

Allego fotocopia di un documento d'identità.

luogo e data _____
firma per esteso Roberto Liguori _____