

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 MAURIZIO MAFFI  
nato a ASMAA (Prov. EM) il 5/11/1962  
residente a DESENZANO in Via VENEZIA, 54  
codice fiscale MFF MZZ 625057315 N  
tel. n. 3357827835-3332691969 fax n. \_\_\_\_\_  
email maffi.maurizio@pec.it  
in qualità di Assessore 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

a) 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";

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 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 25/09/2017

firma per esteso [firma]

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 DESIATANO

TIPO ENTE: Pubblico  Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale Ente: 00575230172

Indirizzo sede legale: Via/Piazza CARLUCCI n. 4

C.A.P. 25015 Città DESIATANO (Prov. BS)

CARICA RICOPERTA Assessore

COMPENSO PERCEPITO € 82,83

DENOMINAZIONE ENTE: Autorità Di Baeno Lago Garda - Dno

TIPO ENTE: Pubblico  Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale Ente: 03300690983

Indirizzo sede legale: Via/Piazza PIETRO DA SARO' n. 37

C.A.P. 25087 Città PALO' (Prov. BS)

CARICA RICOPERTA Membro C.A. (CONSIGLIERE)

COMPENSO PERCEPITO € 0 (zero)

luogo e data 25/9/2017

firma per esteso [firma]

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
IMMOBILE Via Vesuvia, 64	PROPR. 100% ABITAZIONE	
AUTO/STUVA VW	PROPR. 100%	JH 735CR (2007)
Motociclo Suzuki	PROPR. 100%	AM 87380 (2000)

luogo e data 25/09/2017

firma per esteso [firma]

**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:** \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

**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

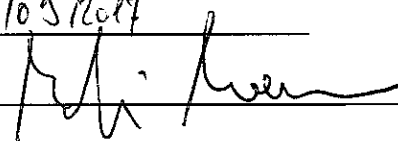
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

luogo e data 25/03/2017

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:

MADRE (FALLO CADEGIVA)

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

luogo e data 25/09/2017

firma per esteso Melli Mauri