



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 PIONA EMANUEL MORENO

nato a DESENZANO DEL GARDA (Prov. BS) il 20.04.1978

residente a Brescia in Via Tosio, 40

codice fiscale PNI MLN 48 D LO D 286 S

tel. n. _____ fax n. _____

email EMANUEL.PIONA@GMAIL.COM

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

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 _____

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 DESEFINO DEL CANNA, 13/11/2017

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
MOTOVETTICOLO X MAX 250	PROPRIETARIO	MOTORIZZAZIONE
APPO IMMAGAZZINAMENTO		CIVILE DI BENE
2007		

luogo e data DESEFINO DEL CANNA, 13/11/2017

firma per esteso _____

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 DESEVINO SILANA, 13/11/2017

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 Asolo, DEL CARMI, 13/11/2017

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

a) 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:

PIRELLA IVO - PADRE

PIRELLA IVANA ZIA

SMONETTI EMILIA - MADRE

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

Allego fotocopia di un documento d'identità.

luogo e data DESURANO DEL GRANA, 13/11/2017.

firma per esteso 