



OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto PAOLO BIANCHINI
nato a CAVARDO il 23-8-77
residente a NUVOLENTO in Via FADDRI 25
codice fiscale BNCPLA77M23D940M
tel. n. 3237368877 fax n. _____
e mail P.BIANCHINI@COMUNENUVOLENTO.BS.IT
in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Nuvolento.
(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 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

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: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

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: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

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

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

AFFERMO

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

DICHIARO


a) di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (allegato 1);

Allego fotocopia di un documento d'identità.


Luogo e data


firma per esteso

Cognome	BIANCHINI
Nome	PAOLO
nato il	23/08/1977
(atto n.	292 1 s. A 1977)
Comune	CAVARO (BS)
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	NUVOLENTO (BS)
Via	VIA FABRI 25
Stato civile	-----
Professione	ARTIGIANO
CONNOTAZIONE CONTRASSEGNI SALIETI	
Statura	M. 1,73
Capelli	BRUNDI
Occhi	VERDI
Segni particolari	NESSUNO



Firma del titolare *Paolo Bianchini*
Nuolento 08/11/2013
 S. FORTI S. ANGELO
 S. GIOVANNI
 S. GIUSEPPE
 S. MARTINO
 S. PIETRO
 S. VINCENZO





SCADENZA **23/08/2024**

Diritti Euro **5,42**

AT 6173104

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
NUVOLENTO (BS)

CARTA D'IDENTITÀ

N° AT 6173104

DI
BIANCHINI
PAOLO

I.P.Z.B. s.p.a. - OFFICINA C.V. - ROMA

