

COMUNE DI NUVOLENTO (BS)
Ufficio Protocollo
N. 0006321 E 04/09/2014
Cla: 2.6

Al Comune di Nuvolento



25080 NUVOLENTO (BS)

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 BODEI MATTIA
nato a GAVARDO il 06/02/1982
residente a NUVOLENTO in Via GARIBALDI 19
codice fiscale BDOMTT82B06D940U
tel. n. 030691153 fax n. _____
e mail _____

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: 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.

NUVOLENTI, 29/08/2014

Luogo e data


_____ *firma per esteso*

Cognome **BODEI**
 Nome **MATTIA**
 nato il **06/02/1982**
 (atto n. **75** P. **1** S. A. **1982**)
 a **CVARDO** (**BS**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **NUVOLENTO (BS)**
 Via **VIA CARIBALDI 19/A**
 Stato civile **LIBERO**
 Professione **IMPRENDITORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,75**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **MARRONI**
 Segni particolari **NESSUNO**

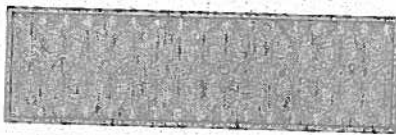


Firma del titolare *[Signature]*
 **Nuvolento** il **29/08/2014**
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
[Signature]
 COMUNE DI NUVOLENTO (BRESCIA)

SCADENZA 06/02/2025

Diritti Euro 5,42

AT 6173609



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
 NUVOLENTO (BS)

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 6173609

DI
 BODEI
 MATTIA