

Al  
COMUNE DI LAVENONE  
Ufficio di Segreteria  
25074 LAVENONE BS

Oggetto: **COMUNICAZIONE DI DATI A' SENSI DELL'ART.14 DEL D.L. N°33/2013.**

Il sottoscritto

Cognome	Nome	Data di nascita	Luogo di nascita

nella sua qualità di

- Sindaco  
 Assessore Comunale  
 Consigliere Comunale

del **Comune di Lavenone**,

in relazione agli obblighi di cui alla normativa in oggetto richiamata,

### D I C H I A R A

**a) di ricoprire le seguenti altre cariche presso Enti Pubblici o Privati, comunicando per ciascuna di esse l'importo dei compensi e dei rimborsi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno 2012:**

n°	ENTE (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito	Rimborsi percepiti

**b) di svolgere i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, comunicando per ciascuno di essi l'importo dei compensi spettanti:**

n°	Descrizione dell'incarico	Soggetto che conferisce l'incarico	Compenso spettante

allega alla presente dichiarazione il proprio '*curriculum vitae*'.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

\_\_\_\_\_  
(firma)