



Al  
COMUNE di JESOLO  
via Sant'Antonio 11  
30016 Jesolo (VE)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere b), d), e), f) e dell'art. 47, comma 1, del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto RUGOLOTTI ROBERTO  
nato a JESOLO / VE il 09.11.1956  
residente a JESOLO in via BORGO NUOVO 30  
codice fiscale RGLRRT56509C388U  
in qualità di ASSESSORE del comune di Jesolo  
(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: COMUNE DI JESOLO  
TIPO ENTE: Pubblico  Privato   
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA S. ANTONIO, 14 n. 14  
C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE  
CARICA RICOPERTA ASSESSORE 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 \_\_\_\_\_

Jesolo 31.10.2016  
Luogo e data

Rugolotti  
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: \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):

DENOMINAZIONE BENE	NATURA DIRITTO REALE	PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE DEL BENE
<u>SPAZZATURA</u> <u>AUTO</u>	<u>PROPRIETA' 50%</u> <u>PROPRIETA'</u>	<u>AGENZIA DEL TERRITORIO P.U.</u> <u>PPA</u>
<del>_____</del>	<del>_____</del>	<del>_____</del>

e) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETA': BANCA CARIGE ITALICA SPA  
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 02123210995  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA CASSA RISPARMIO n. 15  
C.A.P. 16123 Città GENOVA Provincia GE

AZIONI                                  NATURA DIRITTO REALE PROPRIETA'  
 QUOTE DI PARTECIPAZIONI      NATURA DIRITTO REALE \_\_\_\_\_

Genova, 31.10.2016  
Luogo e data

[Firma]  
firma per esteso

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

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

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

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

AZIONI NATURA DIRITTO REALE: \_\_\_\_\_

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE: \_\_\_\_\_

**f) di essere titolare delle seguenti imprese:**

**DENOMINAZIONE IMPRESA:** \_\_\_\_\_

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

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

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE IMPRESA:** \_\_\_\_\_

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

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

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**g) 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 \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

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

DEBIO, 21.10.2016  
Luogo e data

  
firma per esteso

**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**);
- b) di allegare alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2015 (allegato 2)**;
- c) di allegare alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai redditi dell'**anno 2015, del mio coniuge non separato (allegato 3)** (*cancellare nel caso non ricorra l'ipotesi*);
- d) di allegare alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2015, dei miei parenti fino al secondo grado (allegato 4) di seguito specificati** (*cancellare nel caso non ricorra l'ipotesi*):

~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

- e) 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.

**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; (*cancellare nel caso non ricorra*);
- b) 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: (*cancellare nel caso non ricorra*).

~~BOGA IDA~~  
~~RUGOLOTO MANUELA~~  
~~RUGOLOTO ALBERTO~~  
~~RUGOLOTO CHIARA~~  
~~\_\_\_\_\_~~  
~~\_\_\_\_\_~~

DEJONO, 31.10.2016  
Luogo e data

  
firma per esteso