

Comune di Jesolo

Ente: C_C388 ADO: 00000001
Prot: (A) 2021/0000344 del 05/01/21
Class: 11.10



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 ROBERTO RUGOLOTTI
nato a JESOLO/VE il 09.11.1956
residente a JESOLO in via BORGHO NUOVO, 30
codice fiscale [REDACTED]
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. _____
C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VENEZIA
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 15.12.20
Luogo e data

[Signature]
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>APARTAMENTO</u>	<u>proprietà 50%</u>	<u>AGENZIA DEL TERRITORIO</u>
<u>AUTO</u>	<u>proprietà</u>	<u>PRS</u>
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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: BANCA CARIGE SPA
 Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 032.85.88.0104
 Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIA CARSA DI RISPARTO n. 15
 C.A.P. 16.123 Città GENOVA Provincia GE
 AZIONI **NATURA DIRITTO REALE** UR 233 AZ. NOMINATIVE
 QUOTE DI PARTECIPAZIONI **NATURA DIRITTO REALE** _____

 Luogo e data GENOVA 15/12/20 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: _____

Jeran 15.12.20
Luogo e data


firma per esteso

AFFERMO

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

DICHIARO

- di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (**allegato 1**);
- di allegare alla presente **copia del quadro finale riassuntivo della dichiarazione dei redditi** soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2019** (**allegato 2**);
- di allegare alla presente **copia del quadro finale riassuntivo della dichiarazione dei redditi** soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2019**, del **mio coniuge non separato** (**allegato 3**) (*cancellare nel caso non ricorra l'ipotesi*);
- di allegare alla presente **copia del quadro finale riassuntivo della dichiarazione dei redditi** soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2019**, dei miei **parenti fino al secondo grado** (**allegato 4**) di seguito specificati (*cancellare nel caso non ricorra l'ipotesi*):

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

- 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

- 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*);
- 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*).

~~_____~~
RUGGIOTTO PAUVELA
RUGGIOTTO ALBERTO
RUGGIOTTO GIUSARA
~~_____~~
~~_____~~

_____ 15.12.2020
Luogo e data


_____ firma per esteso