




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

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

Il sottoscritto DE ZOTTI CHRISTOFER
nato a 
residente a 
codice fiscale 

in qualità di SINDACO 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: 00608720112
Indirizzo sede legale: Via/Piazza SANT'ANTONIO n. 11
C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE
CARICA RICOPERTA SINDACO COMPENSO € 3550,26/MESE

DENOMINAZIONE ENTE: CITTA' METROPOLITANA DI VENEZIA
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 80008840276
Indirizzo sede legale: Via/Piazza PALAZZO LO' CORNER, SAN MARCO n. 2662
C.A.P. 30124 Città VENEZIA Provincia VE
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO 0

Jesolo, 22/11/2022
Luogo e data



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
<ul style="list-style-type: none"> ABITAZIONE + GARAGE PIAZZA MARCONI 3 	<ul style="list-style-type: none"> PROPRIETA' 50% 	<ul style="list-style-type: none"> CATASTO TERRENI E FABBRICATI
<ul style="list-style-type: none"> UTILIZZO A SOLO VIA T-ROLL, INTERNO 	<ul style="list-style-type: none"> A HOTEL RONDI S.A.S 	

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': HOTEL RONDI S.A.S

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

Indirizzo sede legale: Via/Piazza DALMAZIA IV ACCESSO AL MARE n. 6

C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE

AZIONI NATURA DIRITTO REALE

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE

56500, 22/11/2022
Luogo e data

16,79% (solo
ACCOMANDANTE)
[Redacted Signature]

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: INNOBILITING DE ZOM SAS

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 02824780270

Indirizzo sede legale: Via/Piazza F. DE ANDRÈ n. 1

C.A.P. 30016 Città SEBINO Provincia VE

AZIONI NATURA DIRITTO REALE

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE 30% (SOLO A UOMOINATE)

~~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~~

~~C.A.P. Città~~

~~CARICA RICOPERTA:~~

SEBINO, 22/11/2022
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 del quadro finale riassuntivo della dichiarazione dei redditi** soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai redditi dell'anno 2020 (allegato 2);
- c) 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 2020, del mio coniuge non separato (allegato 3) *(cancellare nel caso non ricorra l'ipotesi)*;
- d) 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 2020, 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 sottoclencati **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)*.

ZACCARIATO ORTA (MOMO)

DE ZOM ARONNO (FRATELLO)

DE ZOM THOMAS (FRATELLO)

DE ZOM MICA (SORELLA)

SEBIO, 22/11/2022
Luogo e data

