



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. Periodo 01/01/2017 - 18/09/2017

Il sottoscritto RIZZO LUIGI

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

in qualità di ASSESSORE e CONSIGLIERE 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: 00608720272

Indirizzo sede legale: Via/~~Piazza~~ S. Antonio n. \_\_\_\_\_

C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE

CARICA RICOPERTA ASSESSORE COMPENSO 8.052,87

DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE DI JESOLO

TIPO ENTE: Pubblico  Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00608720272

Indirizzo sede legale: Via/~~Piazza~~ S. Antonio n. \_\_\_\_\_

C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO 65,97

06/11/17 Jesolo  
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
<u>ABIT. PRINCIPALE</u>	<u>PROPRIETA'</u>	<u>AGENZIA DEL TERRITORIO</u>
<u>ABIT. SECONDARIA</u>	<u>50% PROPRIETA'</u>	<u>AGENZIA DEL TERRITORIO</u>
<u>AUTOVETTURA</u>	<u>PROPRIETA'</u>	<u>PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO</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 SOCIETA': \_\_\_\_\_  
 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 \_\_\_\_\_

06/11/17 d'ersola  
 Luogo e data

**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: \_\_\_\_\_

06/11/17 Jerolo  
Luogo e data

**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 2016 (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 2016, 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 2016, 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*).

06/11/17 desob  
Luogo e data