

Comune di Jesolo

Ente: C_C298 ROO: 00000001
Prot: (A) 2016/0069583 del 28/10/16
Class: 11.3



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 VALLESSE GUA CORO
nato a JESOLO il 4/9/1976
residente a JESOLO in via G. D'ALEMA 3
codice fiscale VLL GCH7E PUC 388H
in qualità di 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: _____
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 _____

Jesolo, 28/10/2016
Luogo e data

[Firma]
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 |
|--------------------|----------------------|---------------------------------------|
| AUTOVETTURA | PROPRIETA' | WV GOLF - BH 333 EX - PRA |
| AUTOVETTURA | PROPRIETA' | AUDI A5 - FC 860 HN - PRA |
| APPARTAMENTO | PROPRIETA' | CASA SCO IMMOBILI - FG. 67 |
| E BOX AUTO | PROPRIETA' | MAPPLE 323 SUB. 13 e 17 |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

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': SAM GIOVANNI 2006 SRL
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: P.IVA 04088790268
Indirizzo sede legale: Via/Piazza VICOLO PANCIERA n. 6
C.A.P. 31100 **Città** TREVISO **Provincia** TV

AZIONI **NATURA DIRITTO REALE** _____
 QUOTE DI PARTECIPAZIONI **NATURA DIRITTO REALE** PROPRIETA'

28/10/2016
 Luogo e data


 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: _____

IS. 560, 28/10/2016
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*).

VALLE S. CARLO

BRUNELLO MONTINO FRANCA

VALLE S. FRANCESCO

VALLE S. CHIARA

BAIONE GAUDENZA

BORIN RINA

Isola 28/10/2016
Luogo e data


firma per esteso