

CITTÀ DI JESOLO UFFICIO SERVIZIO ULO
22 SET. 2016
ARRIVATO

Al
COMUNE di JESOLO
via Sant'Antonio II
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 MIRCO CROSERÀ
nato a SAN DONA' DI PIAVE (VE) il 03.08.1965
residente a JESOLO in via ROMA DESTRA VICOLO AVEVIA 7 mt. 1
codice fiscale CR57RC65103H8236
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: COMUNE DI JESOLO
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00608720272
Indirizzo sede legale: Via/Piazza SANT'ANTONIO n. 11
C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO € 242,00

DENOMINAZIONE ENTE: CONSORZIO DEI COMUNI DEL BACINO IMBRIFFERO DEL BASSO PIAVE
TIPO ENTE: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 81002000275
Indirizzo sede legale: Via/Piazza ROBATO n. 15
C.A.P. 30027 Città SAN DONA' DI PIAVE Provincia VE
CARICA RICOPERTA VICE PRESIDENTE COMPENSO € 4.536,00

Jesolo
Luogo e data

19/9/2016

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
ABITAZIONE A/4	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
ABITAZIONE A/3	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
PERTINENZA C/2	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
BOX C/6	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
BOX C/6	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
BOX C/6	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
ABITAZIONE A/4	NUDA PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
BOX C/6	NUDA PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
BOX C/6	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO

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': MEDIASET SPA

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 08037310194

Indirizzo sede legale: Via/Piazza PALEOCAPA n. 3

C.A.P. 20121 Città MILANO Provincia Mi

AZIONI NATURA DIRITTO REALE PROPRIETA'

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

Luogo e data
10/10/2016

[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
ABITAZIONE A/2	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
BOX C/6	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
ABITAZIONE A/4	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
BOX C/6	PROPRIETA' 100%	CATASTO AGENZIA DEL TERRITORIO
AUTOVEICOLO KIA SORENTO	PROPRIETA' 100%	PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO
MOTOVEICOLO SUZUKI	PROPRIETA' 100%	PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO
AUTOVEICOLO START	PROPRIETA' 50%	PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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': EURIZONE CAPITAL SGR SPA

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 12914730150

Indirizzo sede legale: Via/Piazza ZETTA GIORDANO DELL'AMONE n. 3

C.A.P. 20121 Città MILANO Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE PROPRIETA'

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

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: _____

_____ 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):~~

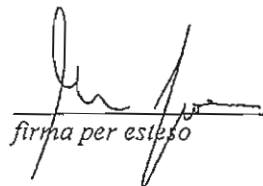
- ~~e) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno supera euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte 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).~~

~~CROSELA ERNESTO (PADRE)~~
~~WNADELI ANNA MAMA (MADRE)~~
~~CROSELA VITTORIA (FIGLIA)~~
~~CROSELA CAROLINA (FIGLIA)~~


Luglio 2014
Data


firma per esteso