



AI
 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 PERAZZO ALESSANDRO
 nato a SAN'ANNA DI PIAVE il 07/03/1973
 residente a JESOLO in via VIA DI SOLF 12/2
 codice fiscale PRELSNR3COH823A
 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 VIA SANT'ANTONIO n. 11
 C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE
 CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMUNALE 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 _____

13/10/15
 Luogo e data

Alessandro Perazzo
 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 _____

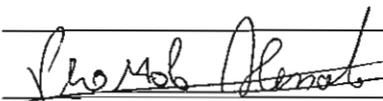
d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):

| DENOMINAZIONE BENE | NATURA DIRITTO REALE | PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE DEL BENE |
|-----------------------|----------------------|---------------------------------------|
| ABITAZIONE PRINCIPALE | PROPRIETÀ | AGENZIA DEL TERRITORIO |
| AUTO MULTIPLA FLAT/95 | PROPRIETÀ | PUBBLICO REGISTRO AUTOMOBILISTICO |
| VESPA PIAGGIO 125/15 | PROPRIETÀ | PUBBLICO REGISTRO |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |
| _____ | _____ | _____ |

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: _____
 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 _____

13/10/15
 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 _____

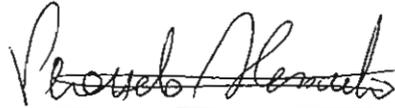
DENOMINAZIONE IMPRESA: _____
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

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: _____

13/10/15
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 2014 (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 2014, **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 2014, 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*).

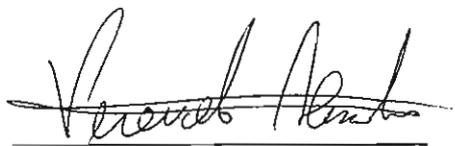
PERAZZO UINICIO / PAPA'

PACC GABRIELLA / MAMA

PERAZZO STEFANO / FRATELLO

PERAZZO PAOLA / FIGLIO

13/10/15
Luogo e data


firma per esteso