



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 MARTIN RENATO
 nato a JESOLO il 21.11.1963
 residente a JESOLO in via G. MAMELI N. 48 INT 5
 codice fiscale MPTRNT63591C388R
 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: 00608720242

Indirizzo sede legale: Via/Piazza S. ANTONIO n. 14

C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMUNALE COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: CONSORZIO A. BAILE SRL

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 0224540277

Indirizzo sede legale: Via/Piazza G. MAMELI n. 48

C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE DIRETTIVO COMPENSO GRATUITO

13/9/16
 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
<u>ABITAZIONE</u>	<u>PROPRIETA</u>	<u>CATASTO FABBRICATI 2E SOLO</u>
<u>ABITAZIONE</u>	<u>PROPRIETA</u>	<u>CATASTO FABBRICATI 2E SOLO</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': HOTEL RIVAMARE DI MARTIN R. & C. SAS

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 03275550970

Indirizzo sede legale: Via/Piazza A. BAFILE XVII A.M. n. 19

C.A.P. 30016 Città DESOLIO Provincia VE

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE PROPRIETA

13/1/16
Luogo e data

[Firma]
firma per esteso

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: SORINA S.R.L.

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 03966450276

Indirizzo sede legale: Via/Piazza A. BAFILE XVII A.M. n. 19

C.A.P. 30016 Città DESOLD Provincia VE

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE PROPRIETÀ

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: HOTEL RIVAMARE DI MARTIN R & C. SAS

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 03175550970

Indirizzo sede legale: Via/Piazza A. BAFILE XVII A.M. n. 12

C.A.P. 30016 Città DESOLD Provincia VE

CARICA RICOPERTA: AMMINISTRATORE UNICO (SOCIO ACCOMANDATARIO)

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: SORINA S.R.L.

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 03966450276

Indirizzo sede legale: Via/Piazza A. BAFILE XVII A.M. n. 12

C.A.P. 30016 Città DESOLD Provincia VE

CARICA RICOPERTA: AMMINISTRATORE UNICO

Desold 13/9/16
Luogo e data

[Firma]
firma per esteso

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

DICHIARO

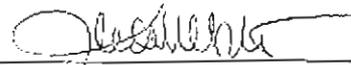
- a) di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (allegato 1);
- di allegare alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai redditi dell'anno 2015 (allegato 2);
- c) di allegare alla presente copia della dichiarazione 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

- 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);
- 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).

ROSOLLO 13/9/16
Luogo e data


firma per esteso