

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DI DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE O EVENTUALI
ALTRI INCARICHI DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE
DICHIARAZIONE del SOGGETTO ELETTO/NOMINATO
(D.Lgs. n. 33/2013 ART. 14 comma 1 lett. d) ed e))**

Io sottoscritto/a BOLZONI RENATO nato/a il 27-8-56 a Palmasola
e residente a Bicinicco
in Via codroigo, 33 codice fiscale B22RMT56M27G284S
in qualità di CONSIGLIERE del Consorzio per l'Assistenza Medico PsicoPedagogica ai sensi dell'art. 2 della L. 441/82 e del D.Lgs 33/2013

DICHIARO CHE

non rivesto altre cariche presso enti pubblici o privati o altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

oppure

la mia situazione riguardo all'assunzione di altre cariche o eventuali altri incarichi è la seguente:

ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI:				
n.	Ente pubblico o privato	Carica	Compenso	Annotazioni
1	COMUNE BICINIECO	Consigliere	226,80	
2				
3				
4				

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA:			
n.	Descrizione	Compenso	Annotazioni
1			
2			
3			

Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 15-3-14

Firma Renato Bolzoni



Cognome **BOLZON**

Nome **RENATO**

nato il **27/08/1956**

(atto n. **17** P. **II** S. **A**)

a **PALMANOVA (UD)** ()

Cittadinanza **ITALIANA**

Residenza **BICINICCO**

Via **VIA CODROIPO 33**

Stato civile **CONIUGATO**

Professione **FISIOTERAPISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.79**

Capelli **brizzolati**

Occhi **cerulei**

Segni particolari **nessuno**



Firma del titolare *Renato Bolzon*

BICINICCO li **30/12/2011**

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
IL DELEGATO



