

Al  
COMUNE di CASTO

**OGGETTO:** Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto FREDDI FULVIO  
nato a GARDONE V.T. il 25-06-1971  
residente a CASTO in Via AURO 1-A  
codice fiscale FRD FLV71H25D918F  
tel. n. 338 2143968 fax n. \_\_\_\_\_  
e mail fulvio.freddi@libero.it

in qualità di Vice Sindaco del Comune di Casto.  
(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, a 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~~

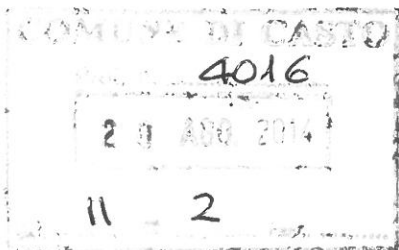
~~Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_~~

~~Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_~~

~~C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_~~

~~CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_~~

20 ago 2014  
luogo e data



*Freddi*  
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 \_\_\_\_\_

**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);

Allego fotocopia di un documento d'identità.

20 ago 2014 \_\_\_\_\_

*Luogo e data*

  
\_\_\_\_\_ *firma per esteso*