

COMUNE di

VILLASPECIOSA

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), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto PAOLO PODDA

Nato a VILLASPECIOSA il 31-10-1965

residente a VILLASPECIOSA in Via ROMA 86 n.

codice fiscale

P	O	D	P	L	A	6	5	R	3	1	0	0	2	6	P
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

tel. n. 3479001310 fax n. —

e mail SPECIOSA.PAULO@TISCALI.IT

in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Villaspeciosa

(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 VILLASPECIOSA

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale 80017670920

Indirizzo sede legale: Piazza Croce Santa n. 6

C.A.P. 09010 Città VILLASPECIOSA Provincia CA

CARICA RICOPERTA — COMPENSO €130,16

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 —

luogo e data VILLASPECIOSA 24-02-2017

firma per esteso Paolo Podda

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
TERRONI AGRICOLI	PROPRIETA'	CASCIARI
TERRONO B.D.F. DUB. &	PROPRIETA'	CASCIARI
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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': _____

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 esercitare le funzioni di Amministratore o di Sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETA': CANTINA TRERENTA SOC. COOP. AGR.

TIPO: PUBBLICO PRIVATO

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00145300324

Indirizzo sede legale: Via/Piazza VIALE PIEMONTE 40 n. _____

C.A.P. 09040 Città SENORBI' Provincia CA

luogo e data

VILLASPECIOSA, 24-02-2017

firma per esteso



AFFERMO

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

DICHIARO

1. di allegare alla presente, la copia della dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'**anno 2015** (allegato 1);
2. 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;
3. di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, del mio coniuge non separato;
4. di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sotto elencati:

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 con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge)
- b) che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sotto elencati **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:

CONIUGE COLLETTA MARIA TERESA

(compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso)

Allego fotocopia di un documento d'identità.

Luogo e data

Billasre C.S.A., 24-02-2012

firma per esteso



**DICHIARAZIONE SULLA INSUSSISTENZA DI CAUSE
DI INCOMPATIBILITA' O INCONFERIBILITA'
Alla carica di Sindaco/Consigliere Comunale**
(ai sensi art. 20 D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39)

Il/La sottoscritto/a PAOLO PASSA, nato/a a VILLASPECIOSA, il 31-10-65 e residente a VILLASPECIOSA, via ROMA n. 86, C.F. P009CAGSR31A0269, in qualità di eletto/a alla carica di Sindaco / Consigliere Comunale nel Comune di Villaspeciosa, consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 DPR 445/2000 per dichiarazioni mendaci e falsità in atti,

DICHIARA

Di non trovarsi in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39 recante disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1 commi 49 e 50 della Legge 6 novembre 2012, n. 190 (G.U. n. 92 del 19/04/2013).

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000 e nella piena consapevolezza delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a dichiara edotto/a del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 per le finalità in esso previste.

Villaspeciosa li 24.02.2017

 Firma

**DICHIARAZIONE INERENTE IL MANCATO CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE
DEI DATI DEL CONIUGE E DEI PARENTI ENTRO IL 2°**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D. Lgs. 14.3.2013, n. 33

Io sottoscritto PAOLO BODDA

nato a VILLASPECIOSA (CA) il 31-10-1965 C.F.:

00090465R31A0269, residente a VILLASPECIOSA CA

() in via ROMA n. 86

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, e della sanzione amministrativa prevista dall'art. 47 del D. Lgs. 14.3.2013, n. 33, in caso di mancata o incompleta comunicazione delle informazioni e dei dati di cui all'art. 14 dello stesso decreto 33/2013, in qualità di Consigliere comunale/ Assessore Comunale /Sindaco del Comune di Villaspeciosa

DICHIARO

che il coniuge non separato/tutti i parenti entro il secondo grado: specificare del dichiarante, hanno manifestato la volontà di negare il consenso alla pubblicazione dei suoi / lorodati patrimoniali ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1, lett. f), D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33.

VILLASPECIOSA 24-02-2017

(luogo, data)

Paolo Boddà

(firma)