

DICHIARAZIONE

ai sensi dell'art. 14, comma 1 lettera d) ed e) del D. Leg.vo 14 marzo 2013, n. 33 sulla trasparenza

COMUNE DI SAN FELICE DEL BENACO
Provincia di Brescia
- 5 GIU. 2019
Prot. N. 5738
Cat. Classe Fasc.

AL RESPONSABILE DELLA TRASPARENZA
DEL COMUNE DI SAN FELICE DEL BENACO

Il/La sottoscritto/a
Cognome ZUIN Nome SIMONE
nato/a a DOLO (prov. VE) il 29/05/1970
residente in SAN FELICE d/B (prov. BS.) Via DELLA MOIA n. 15
nella sua qualità di

- X Sindaco del Comune di San Felice del Benaco;
Consigliere Comunale del Comune di San Felice del Benaco;

ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) ed e) del d.Lgs.vo 14 marzo 2013, n. 33, consapevole delle sanzioni penali ed amministrative previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni ed integrazioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso atti falsi,

DICHIARA

di ricoprire altre cariche presso Enti pubblici o privati

con percezione del seguente compenso (a qualsiasi titolo corrisposto):

senza percezione di compenso;

X di NON ricoprire altre cariche presso Enti pubblici o privati;

di ricoprire il seguente incarico con oneri a carico della finanza pubblica:

o con percezione del seguente compenso (a qualsiasi titolo corrisposto):

o senza percezione di compenso

X di NON ricoprire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;

DICHIARA ALTRESI'

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito internet comunale nella sezione "Amministrazione trasparente".

Si allega fotocopia documento di identità in corso di validità.

SAN FELICE d/B li 29/05/2019
(luogo e data)

(firma per esteso e leggibile)

Cognome	ZUIN
Nome	SIMONE
nato il	29/05/1970
(atto n.	577 P. 1 S. A 1970)
a	DOLO VE
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	SAN FELICE DEL BENACO (BS)
Via	VIA DELLA MOIA 15
Stato civile	---
Professione	IMPIEGATO
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,84
Capelli	CASTANI
Occhi	VERDI
Segni particolari	NESSUNO



Firma del titolare *Simone Zuin*
 San Felice del Benaco 03/01/2014

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Boninsegni



FIRMA DEL TITOLARE

AVVERTENZE

- Il tesserino può essere utilizzato solo se i dati anagrafici in esso indicati sono esatti.
- Il titolare del tesserino deve apporre la propria firma nello spazio sovrastante.
- Nel caso di smarrimento, sottrazione o distruzione può essere richiesto, ad un qualsiasi ufficio distrettuale delle imposte dirette, un duplicato del tesserino.



REPUBBLICA ITALIANA
MINISTERO DELLE FINANZE

CODICE FISCALE **ZNUSMN70E29D325T**

COGNOME **ZUIN**

NOME **SIRONE** SESSO

LUOGO DI NASCITA **DOLO**

PROVINCIA **VE** DATA DI NASCITA **29/05/70**

1989 Il Ministro delle Finanze