

COMUNE DI LODRINO

Protocollo Generale

N° 0003742/2013 del 21/11/2013

Class.: 02 03

Orig. Des: Uff. AFFARI GENERALI M

Copie -

Al
COMUNE di LODRINO**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 FREDDA KATIUSCIAnato a GARBONE VIT il 13/06/1975residente a LODRINO (BS) in Via L. DA VINCI NR. 14codice fiscale FRO KSC 75 H 53 091 8 Atel. n. 333/1791701 fax n. 030/9221749e mail Katiuscia.fredda@eurodoccia.itin qualità di CONSIGLIERE del Comune di Lodrino.*(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: EURODOCCIA SRLTIPO ENTE: Pubblico Privato Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 01997410988Indirizzo sede legale: Via/Piazza L. DA VINCI NR. 14 n. _____C.A.P. 25060 Città LODRINO Provincia BSCARICA RICOPERTA LEGALE RAPPRESENTANTE COMPENSO _____DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE DI LODRINOTIPO ENTE: Pubblico Privato Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00584760987Indirizzo sede legale: Via/Piazza ROMA, 90 n. _____C.A.P. 25060 Città LODRINO Provincia BSCARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO _____21/11/13
luogo e dataKatiuscia Fredda
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.

21/11/13
Luogo e data

Valerio scia Treddola
firma per esteso

Valida fino al 13/06/2022

AS 3227675



1723 11- 114-000 CV 1000

REPVBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
LORVINO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 3227675

DI
PREMI

KATIUSCIA

Cognome **FREDDI**
 Nome **MATILDE**
 nato il **13/06/1975**
 Sesso **M** **P** **F** **A**
 a **CARONE VAL TROMPIA** **BS**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **LODRINO (BS)**
 Via **VIA L. DA VINCI 14**
 Stato civile _____
 Professione _____
 CONIUGATI E CONTRASSEGNI RALIENTI
 Statura **m. 1,65**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **VERDI**
 Segni particolari **N.N.**



LODRINO (BS) *Matilde Fredda*
23-03-2012
 Il Funzionario delegato
MALIBI
 DISTRICTO N. 42