

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 BETTINSOLI ROBERTO

nato a XXXXX il XXXXX

residente a LODRINO in Via FIENILNUOVO 13

Codice Fiscale XXXXX

tel. 3478152894 fax XXXXX

e-mail betroby@libero.it

In qualità di CONSIGLIERE del Comune di Lodrino

(indicare l'incarico rivestito: Sindaco/Assessore/Consigliere)

ai sensi degli art. 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: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

LODRINO, 28/7/2014
luogo e data

F.TO BETTINSOLI ROBERTO
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: COMUNE DI LODRINO

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: 00584760987

Indirizzo sede legale: Via/Piazza ROMA n. 90

CAP 25060 Comune LODRINO Provincia BS

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO xxxxx

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

CAP _____ Comune _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

AFFERMO

Sul mio onore che la richiesta 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.

 LODRINO, 28/7/2014

luogo e data

 F.TO BETTINSOLI ROBERTO

firma per esteso

CURRICULUM VITAE

Nome: Roberto

Cognome: Bettinsoli

Luogo e data di nascita: Brescia 03/08/1966

Cittadinanza: Italiana

Stato civile: Separato legalmente

Residenza: Lodrino via Fienilnuovo 13

STUDI

Licenza terza media

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Diversi settori metalmeccanici

Dal 1986 con la mansione di autista

Dal 1995 dipendente della ditta Autotrasporti Zappa Valter con sede in Lumezzane, trasferita poi nel Comune di Villa Carcina in via Gabriele d'Annunzio.

Da agosto 2014 la suddetta ditta cambia la ragione sociale e diventa: Autotrasporti Zappa srl

Con sede legale in via Rudone a Rovato e con sede operativa in via Gabriele d'Annunzio a Villa Carcina.

Lodrino 28/07/2014