

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 SIMONE
nato a xxxxx il xxxxx
residente a LODRINO in Via ROMA 70/A
Codice Fiscale xxxxx
tel. 030 8950901 fax xxxxx
e-mail simone.bettinsoli@gmail.com
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, 30/7/2014
luogo e data

F.TO BETTINSOLI SIMONE
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, 30/7/2014

luogo e data

F.TO BETTINSOLI SIMONE

firma per esteso

CURRICULUM VITAE

Nome: Simone Bettinsoli

Luogo di nascita: ()

Data di nascita:

Cittadinanza: italiana

Stato civile: coniugato

Residenza: Lodrino, via Roma 70/a (BS)

Tel: 0308950901

STUDI

Scuole superiori:

Attestato regionale di elettromeccanica conseguito presso l'Istituto "Artigianelli"

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Dal 2/1/1989 operaio presso la "Gnutti Carlo", rilevata nel 1997 dalla "Timken Company" con sede in via fiume Mella 13/15, Villa Carcina

Dal 2/1/2013 impiegato presso la "Copan Italia Spa", con sede in via Perotti 10, Brescia.

Lodrino, 20/11/2013

FIRMA

