

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 FREDDI KATIUSCIA

nato a xxxxx il xxxxx

residente a LODRINO in Via LEONARDO DA VINCI 14

Codice Fiscale xxxxx

tel. 333 1791701 fax 030 9221749

e-mail Katiuscia.freddi@eurodoccia.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: EURODOCCIA SRL

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita IVA o Codice Fiscale: 01997410988

Indirizzo sede legale: Via/Piazza LOCALITA' PILA n. _____

CAP 25060 Comune TAVERNOLE SUL MELLA Provincia BS

CARICA RICOPERTA AMMINISTRATORE 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 _____

LODRINO, 1/7/2014

luogo e data

F.TO FREDDI KATIUSCIA

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, 1/7/2014

luogo e data

E.TO FREDDI KATIUSCIA

firma per esteso

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	KATIUSCIA FREDDI
Indirizzo	VIA LEONARDO DA VINCI NR.14 25060 LODRINO (BS)
Telefono	333/1791701
Fax	030/9220304
E-mail	katuscia.freddi@eurodoccia.it
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) Dal 1993 al 1998 lavoro dipendente presso ditta G F Z di GHIDINELLI MARIA ASSUNTA
Dal 1998 ad oggi AMMINISTRATRICE società EURODOCCIA S.R.L.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro EURODOCCIA S.R.L.
LOCALITA' PILA – 25060 TAVERNOLE S/M (BS)
- Tipo di azienda o settore Azienda produttrice di particolari per rubinetteria
- Tipo di impiego Amministratore
- Principali mansioni e responsabilità Amministrative

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione LICENZA SCUOLA MEDIA