

Al Comune di San Pietro in Gu

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) e lett. e) – D. Lgs. n. 33/2013.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
AI SENSI DELL'ART. 46 DEL D.P.R. N. 445/2000**

Il sottoscritto, SOVILLA DANIELE

nato a SANDRIGO (VI) il 01-02-1972, residente a SAN PIETRO IN GU

in via ADIGE-33, codice fiscale SVLDNL72B01H829J,

in qualità di Sindaco/Assessore/Consigliere del Comune di San Pietro in Gu,

consapevole delle responsabilità penali previste dall'Ordinamento (art. 76 D.P.R. n. 445/2000) per il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione e/o l'utilizzo di atti falsi,

in ottemperanza all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013

DICHIARA

che alla data del 20/01/2015 ricopre i seguenti incarichi:

Art. 14, comma 1, lettera d): dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

TITOLOGIA INCARICO	ENTE	COMPENSO LORDO ANNUO	PERIODO
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

Art. 14, comma 1, lettera e): altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

TITOLOGIA INCARICO	ENTE	COMPENSO LORDO ANNUO	PERIODO
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

Luogo, Data SAN PIETRO IN GU, 20/01/2015

Firma *SOVILLA DANIELE*

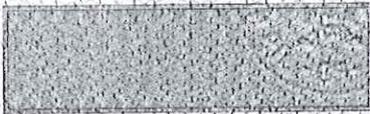
N.B.: Allegare fotocopia di un documento di identità valido.



Scadenza r. 01-02-2025
Diritti



AU9230691



1F2S 124 - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
SAN PIETRO IN GU

CARTA D'IDENTITA'

N° AU9230691

DI
SOVILLA DANIELE

 **REPUBLICA ITALIANA** 
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **SVLDNL72B01H829J** *Data di scadenza* **28/06/2010**

Cognome **SOVILLA** *Sesso* **M**

Nome **DANIELE**

Luogo di nascita **SANDRIGO** 

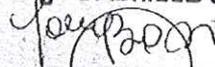
Provincia **VI** *Dati sanitari regionali*

Data di nascita **01/02/1972**

Cognome **SOVILLA**
 Nome **DANIELE**
 nato il **01-02-1972**
 (atto n. **00044P** 1 S. A 1972.)
 a **SANDRIGO (VI)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **SAN PIETRO IN GU (PD)**
 Via **ADIGE 33**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **ARTIGIANO**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **172**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Daniele Sovilla*
SAN PIETRO IN GU **09-04-2014**

Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO IL SINDACO Rdg. GABRIELLA BASSI  
--------------------------------------	---