

**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, **PAOLO POLATI**, nato a **Cittadella** il **02/11/1988**, residente a **San Pietro in Gu (PD)**, in via **G. Marconi n. 20**, codice fiscale **PLT PLA 88S02 C743R**, in qualità di **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 16 gennaio 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

San Pietro in Gu, 16 gennaio 2014

Firma Polati Paolo

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





PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA



1. POLATI  
2. PAOLO  
3. 02/11/88 CITTADELLA (PD)

4a. 09/10/2007 4c. MCTC-VI

4b. 09/10/2017 5. VI8314417V

7. *Polati Paolo*

8. SAN PIETRO IN GU (PD)  
MARCONI 20

9. B

COMUNE DI  
SAN PIETRO IN GU  
17 GEN 2015  
PROT. N° 453  
CAT 2 CL 3 UFF 1

	9.	10.	11.	12.
A1				
A				
B	09/10/07	09/10/17		
C				
D				
BE				
CE				
DE				
	01			

Capitolo 8. Nome 1. Data e luogo di nascita  
2. Sesso 3. Altezza 4. Peso 5. Gruppo sanguigno  
6. Indirizzo 7. Indirizzo 8. Indirizzo 9. Indirizzo  
10. Indirizzo 11. Indirizzo 12. Indirizzo

mod. MD 720F

STAMPATO IN ITALIA CON IL BLOCCO SELLO ITALIANO - OFFICINA CARTE VIGNON AB 9983007