



**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/La sottoscritto/a FERMANNO DE SRESORI  
Nato/a a CASTIGLIONE DELLA PESCAIA 23-2-48  
residente a CASTIGLIONE DELLA P. in Via PAPA GIOVANNI XXIII  
codice fiscale DSRFNN48B23C3105  
tel. n. 339 1024005 fax n. \_\_\_\_\_  
e mail \_\_\_\_\_

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Castiglione della Pescaia.  
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

ai sensi degli artt. 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**

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 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33. "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

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: BANDITE DI SEARLINO  
TIPO ENTE: Pubblico  Privato   
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: DSRFNN48B23C3105  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza PAMINI D'ISTIA n. 1  
C.A.P. 58010 Città SEARLINO Provincia (GR)  
CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO ///

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_  
TIPO ENTE: Pubblico  Privato   
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

di svolgere 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 \_\_\_\_\_

TIPO ENTE: Pubblico  Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE ENTE \_\_\_\_\_

TIPO ENTE: Pubblico  Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_



di acconsentire al trattamento dei suoi dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla normativa in oggetto, ai sensi del D.lgs. 196/2003.

ALLEGA alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (allegato 1);

ALLEGA altresì fotocopia di un documento d'identità (allegato 2)

15-10-2013  
Luogo e data

firma per esteso

Fernando De Freggi