

**Documenti e informazioni (art. 14, comma 1, lett. b) -d) - e), Decreto legislativo n. 33/2013)**

Cognome e Nome	Carica	Lettera b)	Lettera d)	Lettera e)
Preda Arch. Francesco	Sindaco	Curriculum	Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti
Bottiroli Luigino	Vice Sindaco/Assessore/Consigliere	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Sosi Mauro	Assessore/Consigliere	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Carvani Giovanni	Consigliere	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Cazzola Stefano	Consigliere	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Grandi Giuseppe	Consigliere	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Ponzone Gianpiero	Consigliere	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Salvadelli Cristina	Consigliere	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Roveda Claudio Antonio	Consigliere Gruppo di Minoranza	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Villani Alberto	Consigliere Gruppo di Minoranza	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce
Barbieri Claudia	Consigliere Gruppo di Minoranza	Pubblicato	Pubblicato in calce	Pubblicato in calce

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto PREDA FRANCESCO

nato/a a PAVIA il 04-04-1966

e residente a [REDAZIONE] in Via [REDAZIONE] n. [REDAZIONE]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

di ricoprire la seguente carica SINDACO presso Comune Albaredo Arnaboldi (indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....

di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....

di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 01-07-2014

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI PROT. N. <u>1078</u> Ric. il <u>- 1 LUG 2014</u> Cat. <u>2</u> Class. <u>3</u> Fasc.....
--

[Firma]  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto LUIGINO BOTTIROLI

nato/a a ALBAREDO A. il 22/05/1949

e residente a [REDACTED] Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

- di ricoprire la seguente carica .....presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
  
- di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....
  
- di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che l a presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 21/06/12

[Signature]  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto SOSI MAURO

nato/a a CIVITAVECCHIA il 03/02/1947

e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED]

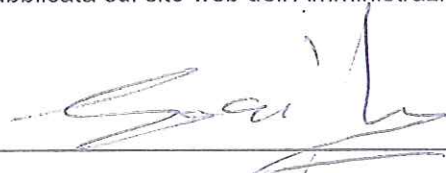
in qualità di Sindaco / Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

- di ricoprire la seguente carica ..... presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
  
- di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....
  
- di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 07/06/2014

  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI  
PROT. N. 1011  
Ric. il 21 GIU 2014  
Cat. 2 Class. 3 Fasc. ....

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto CARVAMI GIOVANNI

nato/a a STRADELLA il 23-06-1952

e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARO**

di ricoprire la seguente carica .....presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....

di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....

di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 20-06-2014

[Firma]  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto CAZZOLA STEFANO

nato/a a BRONI (PV) il 30-10-1970

e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARO**

- di ricoprire la seguente carica .....presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
  
- di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....
  
- di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Stefano Cazzola

Firma (per esteso e leggibile)\*



\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto GRANDI GIUSEPPE

nato/a a S. ALESSIO C.V. il 22-11-1953

e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

- di ricoprire la seguente carica .....presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
  
- di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....
  
- di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 26-06-2014

[Handwritten Signature]  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto PONZONE GIAMPIERO  
nato/a a BRONI il 14-07-1970  
e residente a [REDACTED] Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco / Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

- di ricoprire la seguente carica ..... presso ..... (indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
- di ricoprire il seguente incarico..... e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....

di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data ALBAREDO ARNABOLDI  
19-06-2014

Ponzone Giampaolo  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto SALVADELLI CRISTINA

nato/a a PAVIA il 19/03/1968

e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

- di ricoprire la seguente carica Consigliere ..... presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
  
- di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....
  
- di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 1/07/2014

Cristina Salvadelli

Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto PAVEDA CUDRINO ANTONIO

nato/a a Broni il 2/5/1930

e residente a [redacted] in Via [redacted] n. [redacted]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARO**

di ricoprire la seguente carica .....presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....

di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....

di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 18/8/2014

Firma (per esteso e leggibile)\*

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI
PROT. N. <u>1309</u>
Ric. il <u>18 AGO 2014</u>
Cat. <u>2</u> Class. <u>6</u> Fasc. ....

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

Dichiarazione sostitutiva  
DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI  
PROT N. 1051  
Ric. il 28 GIU 2014  
Cat. 2 Class. 3 Fasc. ....

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto VILLANI ALBERTO

nato/a a PAVIA il 19/07/1968

e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

DICHIARO

- di ricoprire la seguente carica .....presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
- di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....
- di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 28/06/2014

Alberto Villani

Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI  
PROT. N. 1085  
Ric. il - 2 LUG 2014  
Cat. 2 Class. 3 Fasc. ....

Dichiarazione sostitutiva  
**DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i.)

resa ai fini dell'applicazione dell'art. 14 D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto BARBIERI CLAUDIA

nato/a a PAVIA il 05/01/1991

e residente a [REDACTED] in Via [REDACTED] n. [REDACTED]

in qualità di Sindaco /Consigliere / Assessore Comunale di Albaredo Arnaboldi, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i.

**DICHIARO**

- di ricoprire la seguente carica .....presso.....(indicare l'Ente Pubblico o privato) e di percepire il seguente compenso.....
  
- di ricoprire il seguente incarico.....e di percepire, con oneri a carico della finanza pubblica, il seguente compenso.....
  
- di non ricoprire alcun tipo di incarico ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. n.33/2013.

di essere a conoscenza che la presente comunicazione verrà pubblicata sul sito web dell'Amministrazione.

Luogo e data 19/06/2014,  
CAMPORPINO

Claudia Barbieri  
Firma (per esteso e leggibile)\*

\* Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della amministrazione pubblica sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI  
PROT. N. 1000  
Ric. il 31 MAG 2016  
Cat..... Class..... Fasc.....

# dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto PREDA FRANCESCO è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

## D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di SINDACO ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME PREDA FRANCESCO  
DATA E LUOGO DI NASCITA 04-04-1946 - PAVIA  
RESIDENTE A CATTOSPINO IN VIA MONTANELLO 9  
CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
TELEFONO 035-277676 FAX MAIL \_\_\_\_\_  
TITOLO DI STUDIO LAUREA IN ARCHITETTURA  
PROFESSIONE PENSIONATO  
IBAN \_\_\_\_\_

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: \_\_\_\_\_

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax \_\_\_\_\_ e/o e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE  


Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità  
copia codice fiscale

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI  
PROT. N. 900  
Ric. il 31 MAG 2014  
Cat. 2 Class. 5 Fasc. 5

## dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto BOTTIROLI LUIGINO è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

### D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME BOTTIROLI LUIGINO

DATA E LUOGO DI NASCITA 22/05/49 ALBAREDO ARNABOLDI

RESIDENTE A ALBAREDO ARNABOLDI IN VIA DEL CAPO

CODICE FISCALE BTTCGN49E22A134D

TELEFONO 0362 8334 FAX \_\_\_\_\_ MAIL \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO PERITO MECCANICO

PROFESSIONE IMPRESARIO AGRICOLO

IBAN \_\_\_\_\_

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE

LISTA INDIPENDENTE

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: \_\_\_\_\_

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax \_\_\_\_\_ e/o e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

30/05, li 2014

IL DICHIARANTE

Bottirol Luigi

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità  
copia codice fiscale

## dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto Soci MAURO è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

### D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME SOCI MAURO

DATA E LUOGO DI NASCITA CIVEZZANO (TN)

RESIDENTE A ALBAREDO ARNABOLDI IN VIA 100 POGGIATO

CODICE FISCALE SSMDPA470030

TELEFONO [REDACTED] FAX [REDACTED] MAIL SOCI MAURO@ALICE.IT

TITOLO DI STUDIO PERITO

PROFESSIONE PENSIONATO

IBAN [REDACTED]

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE LISTA INDIPENDENTE

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: 100 POGGIATO ALBAREDO ARNABOLDI

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax [REDACTED] e/o e-mail/PEC [REDACTED]

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

[REDACTED], li 07/06/2014

IL DICHIARANTE  
[Signature]

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità  
copia codice fiscale





**dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà**  
(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto GRANDI GIUSEPPE è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

**D I C H I A R A**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresi, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME GRANDI GIUSEPPE  
DATA E LUOGO DI NASCITA 22-11-1953 S. Alessio con Viadone  
RESIDENTE A ALBAREDO ARNABOLDI IN VIA DEL TORCHIO  
CODICE FISCALE GRNGPP53S22T2150  
TELEFONO 387478 FAX \_\_\_\_\_ MAIL T  
TITOLO DI STUDIO LICENZA MEDIA  
PROFESSIONE PENSIONATO  
IBAN 4305048143000000002691

Altresi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE

LISTA INDIPENDENTE

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: VIA DEL TORCHIO 12

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax 115 e/o e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE



Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità  
copia codice fiscale

## dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto PONZONE GIANPIERO è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

## D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME PONZONE GIANPIERO  
 DATA E LUOGO DI NASCITA 14-07-1970 BRONI PV  
 RESIDENTE A ALBAREDO ARNABOLDI PV IN VIA P. NA HERBANO 2  
 CODICE FISCALE PNZGPR70L14B304  
 TELEFONO 0332636863 FAX 0385-277524 MAIL \_\_\_\_\_  
 TITOLO DI STUDIO PERITO AGRARIO  
 PROFESSIONE IMPRENDITORE AGRICOLA  
 IBAN \_\_\_\_\_

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE LISTA INDIPENDENTE

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: \_\_\_\_\_

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax 0385-277524 e/o e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

ALBAREDO A., il 30-05-2016

IL DICHIARANTE  
Ponzone Gianpiero

# dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto SALVADELLI CRISTINA è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

## D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME SALVADELLI CRISTINA  
DATA E LUOGO DI NASCITA 19/03/1968 PAVIA  
RESIDENTE A ALBAREDO ARNABOLDI IN VIA BERTINI 15  
CODICE FISCALE SLVCST68C589338A  
TELEFONO 338564478 FAX \_\_\_\_\_ MAIL cristina.salvadelli@virgilio.it  
TITOLO DI STUDIO DIPLOMA MAGISTRALE  
PROFESSIONE IMPIEGATA  
IBAN IT 04 B 06475 55689 000000214730

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE LISTA INDIPENDENTE

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: ALBAREDO ARNABOLDI

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax \_\_\_\_\_ e/o e-mail/PEC cristina.salvadelli@virgilio.it

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Albaredo A., li 7/06/2014

L-DICHIARANTE  
Cristina Salvadelli

**dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà**  
(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto ROVEDA CLAUDIO ANTONIO è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

**D I C H I A R A**

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresi, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME ROVEDA CLAUDIO ANTONIO  
DATA E LUOGO DI NASCITA 20/5/1970 BRONI (PR)  
RESIDENTE A [REDACTED] IN VIA [REDACTED]  
CODICE FISCALE [REDACTED]  
TELEFONO [REDACTED] FAX [REDACTED] MAIL [REDACTED]  
TITOLO DI STUDIO TECNICO DELLE INDUSTRIE MECCANICHE  
PROFESSIONE MANUTENTORE  
IBAN [REDACTED]

Altresi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE UNITI x ALBAREDO

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: \_\_\_\_\_

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax \_\_\_\_\_ e/o e-mail/PEC \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ , li 31-05-2014

IL DICHIARANTE

[Signature]

COMUNE di ALBAREDO ARNABOLDI  
PROT. N. 901  
Ric. il 31 MAG 2014  
Cat. 2 Class. S Fasc. ....

## dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 445 del 28.12.2000 e s.m.i.)

Il sottoscritto VILLANI ALBERTO è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i. e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ( art. 75 D.P.R. 445/2000 e s.m.i.).

### D I C H I A R A

Di non trovarsi in alcuna delle cause di incandidabilità, di ineleggibilità e incompatibilità alla carica di CONSIGLIERE ai sensi degli artt. 58 e seguenti del D.Lgs. n. 267/2000 e s.m.i., del Decreto Legislativo n. 235/2012, del Decreto Legislativo n. 39/2013 e dell'art. 10 del vigente Statuto Comunale.

Altresì, comunico i seguenti dati, necessari per gli adempimenti burocratici ed amministrativi, impegnandomi a rendere nota agli uffici comunali ogni eventuale successiva variazione:

COGNOME E NOME VILLANI ALBERTO  
DATA E LUOGO DI NASCITA 19/07/1968 PAVIA  
RESIDENTE A [REDACTED] IN VIA [REDACTED]  
CODICE FISCALE [REDACTED]  
TELEFONO [REDACTED] FAX [REDACTED] MAIL [REDACTED]  
TITOLO DI STUDIO RAGIONIERE  
PROFESSIONE COLTIVATORE DIRETTO  
IBAN [REDACTED]

Altresì, ai sensi e per gli effetti dell'art. 18 dello Statuto comunale dichiaro di appartenere al GRUPPO CONSILIARE UNITI PER ALBAREDO

Ai sensi dell'art. 16, 3° comma, del predetto Statuto dichiaro di eleggere quale domicilio nell'ambito del territorio comunale il seguente: CASA COMUNALE

(Si rammenta che qualora il Consigliere Comunale non elegga un domicilio sul territorio comunale, quale domicilio eletto verrà considerato il palazzo comunale art. 16, comma 3, Statuto);

Dichiaro infine di autorizzare la trasmissione di comunicazioni, avvisi, convocazioni oltre che mediante notifica e servizio postale, anche mediante fax [REDACTED] e/o e-mail/PEC [REDACTED]

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs n. 196/2003 e s.m.i. che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_ , li 29/5/2014

IL DICHIARANTE  
Alberto Villani

Allegato: copia documento di riconoscimento in corso di validità  
copia codice fiscale

