



CITTÀ DI MARCON  
Città Metropolitana di Venezia

Allegato n. 1  
**MODELLO DI DICHIARAZIONE CONCERNENTE GLI ADEMPIMENTI DI CUI ALL'Art. 14,  
co. 1, lett. d), e) - ANNO 2021**

La presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

Io sottoscritto/a **SOTTODRINA UTTORIA**....., in qualità di **CONSIGLIERE**.....  
(*indicare la carica ricoperta tra : Sindaco/Consigliere/Assessore*) del Comune di Marcon, consapevole delle  
sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di quanto  
previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO CHE**

- NON SONO** intervenute variazioni rispetto all'ultima dichiarazione resa nell'anno 2022
- SONO** intervenute variazioni rispetto all'ultima dichiarazione resa nell'anno 2022

1) I dati relativi all'assunzione di altre cariche (con esclusione della carica ricoperta presso il Comune di Marcon), presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti.  
(Art. 14, co. 1, Lett. d)

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_  
Tipo Ente:  Pubblico  Privato  
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_  
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 \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

2) Gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti.  
(Art. 14, co. 1, Lett. e)  
Si veda l'orientamento Anac n. 12/2014 nella nota di presentazione

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_  
Tipo Ente: \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
INCARICO RICOPERTO \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_  
Tipo Ente: \_\_\_\_\_  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
INCARICO RICOPERTO \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

