



Comune di Fontanelle

Provincia di Treviso

p.zza G. Marconi, 1 – cap 31043
telefono 0422 809157
fax 0422 809138 (palazzo municipale)
cod. fisc. 80011410265
part. iva 01519300261
E-mail: info@comune.fontanelle.tv.it
http://www.comune.fontanelle.tv.it

DICHIARAZIONE CONCERNENTE L'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E DEI RELATIVI COMPENSI

DICHIARAZIONE RELATIVA AD EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI

Articolo 14 del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33, lettere d)–e) e s.m.i.

Io sottoscritto BORTOLETTI GRAZIO
nato a FONTANELLE il 22-08-1964
residente in FONTANELLE Via ROMA n. 393/A
con la carica di _____ del Comune di Fontanelle

dichiaro

1) di ricoprire i seguenti incarichi presso enti pubblici e/o privati:

_____ /

Con i seguenti compensi:

_____ /

2) di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

_____ /

Con i seguenti compensi:

_____ /

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

Fontanelle, _____

Firma _____

(Attenzione: Allegare fotocopia di un proprio documento d'identità ovvero sottoscrivere in presenza di dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'articolo 21, comma 1, e dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.).


OPPURE: Sul mio onore affermo che NON ricorrono le condizioni di cui ai su estesi punti 1) e 2).

Fontanelle, 20/06/2017

Firma Bortolotti Grazio


(Attenzione: Allegare fotocopia di un proprio documento d'identità ovvero sottoscrivere in presenza di dipendente addetto, ai sensi del combinato disposto dell'articolo 21, comma 1, e dell'articolo 38, comma 3, del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e ss.mm.ii.).

Scade il 23/08/2021



Cert. Ident. € 5,35
Dir. Segreteria € 0,25

AT 3840404



IPZS spa - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI FONTANELLE

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 3840404

DI **BORTOLETTI**

GRAZIA

Cognome **BORTOLETTI**
 Nome **GRAZIA**
 nato il **22/09/1964**
 (alto n. **21p. 1 s. A**)
 a **FONTANELLE (TV)**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FONTANELLE(TV)**
 Via **Via ROMA Num. 393 / A**
 Stato civile **IMPIEGATA**
 Professione **CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**
 Statura **161 cm**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Grazia Bortoletti*
FONTANELLE - 23/08/2011

Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO
Silvia Bugnera
 (Silvia Bugnera)



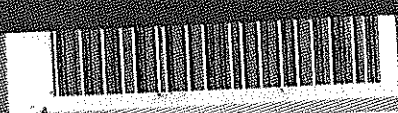
REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA

Codice Fiscale **BRTGRZ64P62D674H** Data di scadenza **26/03/2016**

Cognome **BORTOLETTI** Sesso **F**
 Nome **GRAZIA**
 Luogo di nascita **FONTANELLE**
 Provincia **TV**
 Data di nascita **22/09/1964**

Dati sanitari regionali

TESSERA SANITARIA DI ASSICURAZIONE SANITARIA



BORTOLETTI
GRAZIA **22/09/1964**
BRTGRZ64P62D674H SSN-MIN SALUTE - 500001
80380000502315744353 **26/03/2016**