



# 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](mailto: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.

lo sottoscritto PARRO MARISA  
nato a FONTANELLE il 09.11.1955  
residente in FONTANELLE Via ONGARESPA n. 29  
con la carica di ASSESSORE SOCIALE 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, 01 LUG. 2017

Firma Parro Marisa

*(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.).*


Cognome **PARRO**  
 Nome **MARISA**  
 nato il **09/11/1955**  
 (atto n. **89** **I** **S.** **A**)  
 a **FONTANELLE (TV)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **FONTANELLE(TV)**  
 Via **Via ONGARESCA Num. 29**  
 Stato civile.....  
 Professione **PENSIONATA**  
**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**  
 Statura **164 cm**  
 Capelli **CASTANI**  
 Occhi **CASTANI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Roberto Randi*  
**FONTANELLE - 19/11/2013**

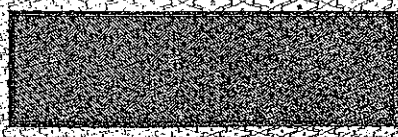
Impronta del dito indice sinistro

IL SINDACO  
 d'ordine del Sindaco  
 st. Amm. ve. Contabile  
*Mario Fontanelle*  

Scade il **09/11/2014**

Cart. Ident. **€ 9,25**  
 Dr. Segretario **€ 0,25**  
**AU 9178620**



IPZS spa - C.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI  
**FONTANELLE**

**CARTA D'IDENTITA'**  
 N° **AU 9178620**

DI  
**PARRO**  
**MARISA**