

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome MASSIMO LODA
Telefono Ufficio 045 7570223
Fax 045 7570223
E-mail maximo@codautorz.it
Data di nascita 02/06/1971

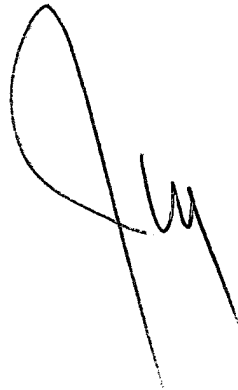
Amministrazione COMUNE DI CASTELNUOVO DEL GARDA
Qualifica ASSESSORE/CONSIGLIERE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio RAGIONIERIA DIPLOMA
Altri titoli
Lingue INGLESE LIVELLO SCOLASTICO

ESPERIENZA LAVORATIVA

DAL 1991 - AL 1999
RAGIONIERE PRESSO ZAGO SRL di VALENGIO SPINICCI
DAL 1999 Ad oggi
Titolare della LOSTATO SNC



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a

LODA

NASSINO

nato/a a POSSO GENCO (cognome)

(nome) il 02/06/1981 (NR.)

residente a CASTELNUOVO del GARDA (VR) (luogo) in Via/Piazza POSSINO (prov.) n. 16A (prov.)

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

DI ESSERE CONFIUENTE del CONSORZIO di BONIFICA VENOVESE

E DA QUESTO PERCEPINE GETTORE di PRESENZA
NON CI SONO ALTRI INVOLTI CON ONERI A CARICO
DELLA FUNTA PUBBLICA

Castelnuovo del Garda (Vr), li

IL/LA DICHIARANTE

(firma per esteso e leggibile)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. Può essere firmata in presenza del funzionario o inviata, dopo la sottoscrizione, per posta, fax, o telematicamente (occorre la firma digitale), allegando fotocopia non autenticata del proprio documento di riconoscimento.

Informativa ai sensi del D.Lgs n. 196/2003

I dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento, per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

(Art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/a LODA PASSINO, nato/a a BISSOLENCO il 02/06/1911, c.f. LDJNSN71402B796U, nella sua qualità di Assessore del Comune di CASALE NUOVO del CANA, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

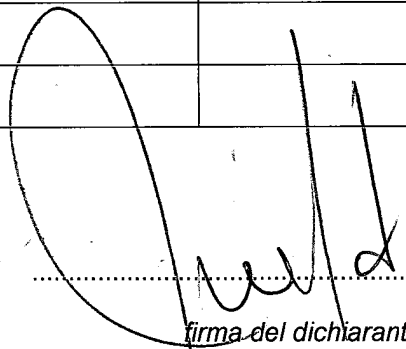
- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1	Consorzio Acqua Versere	consigliere	€ 52000 QUADRO RCI Unico 2013
2			
3			
4			
5			

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

Data:


 firma del dichiarante

¹ Specificare la carica ricoperta (sindaco, consigliere comunale, assessore comunale o altro)