

Comune di Jesolo

Ente: C_0388 AOO: 00000001
Prot: (A) 2017/0079662 del 28/11/17
Class: II.9



Al
COMUNE di JESOLO
via Sant'Antonio 11
30016 Jesolo (VE)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettere b), d), e), f) e dell'art. 47, comma 1, del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto VEDERINO ZANPIN

nato a

residente

codice fiscale

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del comune di Jesolo
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

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 _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

Jesolo
Luogo e data 14/11/17

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: _____
 TIPO ENTE: Pubblico Privato
 Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
 Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
 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 _____ n. _____
 C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
 CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri (indicarli tutti):

DENOMINAZIONE BENE	NATURA DIRITTO REALE	PUBBLICO REGISTRO ISCRIZIONE DEL BENE
APPARTAMENTO ASIAGO	PROPRITA'	CATASTO
2 APPARTAMENTI JESOLO V. LIVIGNA	PROPRITA'	CATASTO
ABITAZIONE JESOLO V. AZEARDI	PROPRITA'	CATASTO
APPARTAMENTO RODA	PROPRITA'	CATASTO
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

e) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETA': HOTEL PRINCIPE PALACE SAS
 Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 02638150272
 Indirizzo sede legale: Via/Piazza MAZZINI n. 37/42
 C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE
 AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____
 QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE 99%

Luogo e data
 14/11/17

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: OLIMPIADI SRL
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 03685780276
Indirizzo sede legale: Via/Piazza XIII MARTIRI n. 18
C.A.P. 30027 Città S. DONA' DI PIAVE Provincia VE
 AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____
 QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE 25%

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____
 AZIONI NATURA DIRITTO REALE: _____
 QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE: _____

f) di essere titolare delle seguenti imprese:

DENOMINAZIONE IMPRESA: _____
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

DENOMINAZIONE IMPRESA: _____
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____
Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____
C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

g) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: HOTEL PRINCIPE PALACE SAS
TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 02638150272
Indirizzo sede legale: Via/Piazza MAZZINI n. 37/42
C.A.P. 30016 Città JESOLO Provincia VE

CARICA RICOPERTA: SOCIO AMMINISTRATORE
DENOMINAZIONE SOCIETÀ: OLIMPIADI S.R.L.
TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 03685780276
Indirizzo sede legale: Via/Piazza XIII MARTIRI n. 18
C.A.P. 30027 Città S. DONA' DI PIAVE Provincia VE
CARICA RICOPERTA: AMMINISTRATORE

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

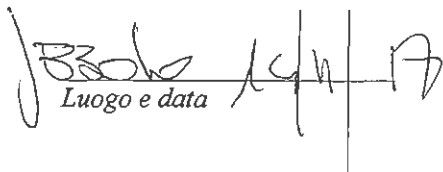
DICHIARO

- a) di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (**allegato 1**);
- b) di allegare alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2016 (allegato 2)**;
- c) di allegare alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2016, del mio coniuge non separato (allegato 3)** (*cancellare nel caso non ricorra l'ipotesi*);
- d) di allegare alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche riferita ai **redditi dell'anno 2016, dei miei parenti fino al secondo grado (allegato 4) di seguito specificati** (*cancellare nel caso non ricorra l'ipotesi*):

- e) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto.

DICHIARO altresì

- a) che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del ~~D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33~~; (*cancellare nel caso non ricorra*);
- b) che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33: (*cancellare nel caso non ricorra*).


Luogo e data