

Alla Segreteria del Comune di
38080 – BOCENAGO (TN)

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) ed e) del decreto legislativo 14.03.2013, n. 33 così come richiamato dall'art. 1 comma 1 della L.R. 29.10.2014, n. 10.

Il/la sottoscritto MORRANTU MARRA nato/a a SENIGALLIA il AN
residente a BOCENAGO in via C.B. CONTE DI CAJOUR, n. 22,
Amministratore del Comune di Bocenago, ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per il rilascio di false attestazioni e dichiarazioni mendaci (art. 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

1. Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d) del D.Lgs. 33/2013, così come richiamato dall'art. 1, comma 1, della L.R. n. 10/2014:
- ☐ di aver ricoperto/ricoprire, **dall'inizio del mandato ad oggi**, le seguenti **CARICHE**, ulteriori rispetto a quella di Amministratore del Comune di Bocenago, presso enti pubblici o privati¹, eventualmente percependo i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

ENTE	CARICA RICOPERTA	PERIODO		EVENTUALE COMPENSO PERCEPITO
		Dal	Al	

oppure

- ☒ di **non** aver ricoperto/ricoprire, **dall'inizio del mandato ad oggi**, alcuna **CARICA**, ulteriore rispetto a quella di Amministratore del Comune di Bocenago, presso enti pubblici o privati.

¹ Per enti privati si intendono le società e gli altri enti disciplinati dal diritto privato. Non rileva la partecipazione o il controllo da parte dell'amministrazione su tali enti. Costituiscono oggetto di pubblicazione tutte le cariche rivestite non solo quelle di tipo "politico", sia a titolo gratuito sia a titolo oneroso, dovendosi precisare per queste ultime anche i relativi compensi.

2. Ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. e) del D.Lgs. 33/2013, così come richiamato dall'art. 1, comma 1, della L.R. n. 10/2014:
- ☐ di essere stato/essere titolare, dall'inizio del mandato ad oggi, dei seguenti **INCARICHI** con oneri a carico della finanza pubblica², percependo i seguenti compensi:

ENTE	INCARICO RICOPERTO	PERIODO		COMPENSO PERCEPITO
		Dal	Al	

oppure

- ☒ di **non** essere stato/essere titolare, dall'inizio del mandato ad oggi, di alcun **INCARICO** con oneri a carico della finanza pubblica.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati di cui sopra e dichiara di essere a conoscenza che la presente dichiarazione, da rinnovarsi ogni anno, sarà pubblicata sul sito internet del Comune di Bocenago, ai sensi dell'art. 1, comma 1) della L.R. 10/2014 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013 n. 33.

Data 24.03.2017

Morganelli Monno
(firma)

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. n. 445/2000 nel caso in cui la dichiarazione venga sottoscritta ed inviata all'ufficio competente per fax o via telematica, deve essere allegata copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore.

² Non rientrano i rapporti di lavoro dipendente e pensionistici, considerato che non si tratta di "incarichi".

Sono comprese le attività svolte in qualità di libero professionista dal titolare di incarico politico, laddove la relativa spesa gravi sulla finanza pubblica. Ad esempio, vi rientrano gli incarichi conferiti da parte di amministrazioni statali, Regioni, Province e Comuni, quali difesa in giudizio, consulenza tecnica etc., qualora sia previsto un compenso. Gli incarichi di consulenza tecnica su nomina del Tribunale non sono soggetti alla pubblicazione solo qualora la retribuzione sia a carico delle parti in causa.

Cognome **MORGANTI**
 Nome **MARA**
 nato il **07/05/1953**
 (atto n. 214 P. I. s. A/53)
 a **Senigallia** **AN**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **BOCENAGO**
 Via **Cavour n. 22**
 Stato civile *********
 Professione **impiegata**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **media**
 Capelli **biondi**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **n.n.**



Firma del titolare *Morganti Mara*
Bocenago **19/09/2013**

Imprimatur **IL SINDACO**
IL FUNZIONARIO DELEGATO
[Signature]


REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARTA PROVINCIALE DEI SERVIZI




Codice Fiscale **MRGMRA53E47I608C** Sesso **F**
 Cognome **MORGANTI**
 Nome **MARA**
 Luogo di nascita **SENIGALLIA**
 Provincia **AN**
 Data di nascita **07/05/1953**
 Data di scadenza **04/01/2017**

[Dati sanitari provinciali]


