

I/La sottoscritto/a CAPPONI ABELE,  
nato/a a LEFFE il 19-08-1954,  
C.F.: CPP BLA 54 M 19 E 509T, nella sua qualità di  
ASSESSORE del Comune di LEFFE, in  
relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere del decreto legislativo 14  
marzo 2013, n. 33,

### DICHIARA

che l'atto di nomina a:

Sindaco

Assessore

Consigliere delegato

è visibile al seguente link del sito web istituzionale del comune di Leffe

<http://www.comune.leffe.bg.it/Navigazione/amministrazione/consiglio-comunale>

che il proprio curriculum vitae è pubblicato e visibile al seguente link

<http://www.comune.leffe.bg.it/Navigazione/amministrazione/consiglio-comunale> e che allo  
stesso non sono intervenute modifiche alla data odierna.

che il proprio curriculum vitae ha subito alcune modifiche e pertanto si chiede la  
pubblicazione sul sito web istituzionale dell'allegato curriculum vitae debitamente  
aggiornato.

Di non ricoprire altre cariche presso enti pubblici e privati.

Di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici e privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1	ITPIANTI & POLISPORTIVI S.P.A.	AMMINISTRATORE	NESSUNO
2			

Di non aver ricevuto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Di aver ricevuto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

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

Sul mio onore affermo che le dichiarazioni di cui sopra corrispondono al vero.

Leffe 12.06.2018

Abale Capponi

Allego:

fotocopia del documento di identità

curriculum vitae