

l/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