

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e Trasparenza del Comune di Scafa (PE)

Il/La sottoscritto/a: Nome e Cognome: GIANNI LEZZI
nato/a a PESCARA il 24/06/1978
Residente: TORRIVALIGNANI (PE) Tel. 349/2868530
Via: PESCARINA n. 162
Codice Fiscale: ZZGNNR84G482F
Titolo di studio: DIPLOMA PERITO INDUSTRIALE ELETTRONICA E TELECOMUNICAZIONI
Professione: POLIZIA DI STATO

In riferimento agli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e ss.mm.ii. di cui al D.Lgs. n. 97/2016,

DICHIARO

ai sensi della lett. a): di ricoprire nel Comune di Scafa il seguente incarico CONSIGLIO COMUNALE con decorrenza dal 12/06/2017 giusto atto di nomina /o/ di proclamazione della durata

ai sensi della lett. c):

di percepire i seguenti compensi connessi all'assunzione della carica:

anno 2017 /
anno 2018 /

di percepire i seguenti Importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici:

anno 2017 /
anno 2018 /

ai sensi della lett. d): i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi:

anno 2017 /
anno 2018 /

ai sensi della lett. e): i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti:

anno 2017 /
anno 2018 /

In ottemperanza all'art. 14 comma 1 lett. b), ALLEGO Curriculum Vitae aggiornato.

DICHIARO

Di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR. n.445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;

di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati compresi nella presente comunicazione saranno utilizzati per le sole finalità previste dalle norme richiamate, e secondo le modalità a ciò strettamente collegate.

La firma in calce apposta vale come consenso a norma degli artt. 23 e 26 del D.Lgs. 30.06.2003, n. 196, ai fini sopraindicati.


ALLEGATO

Copia fotostatica documento di identità in corso di validità.

LI SCAFA (PS) data 15/02/2018

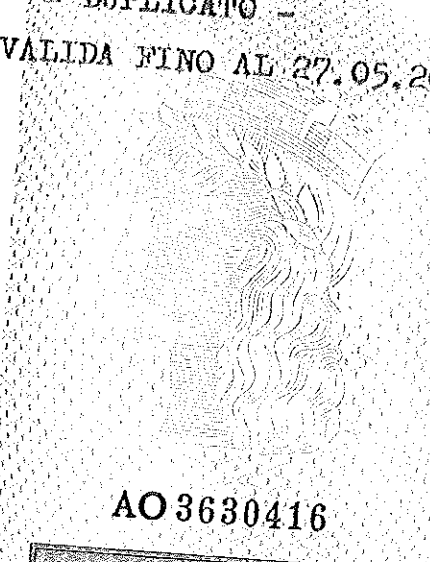
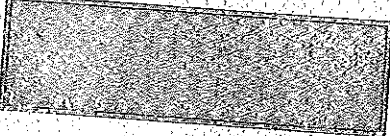
FIRMA 

Cognome **IEZZI**
 Nome **Gianni**
 nato il **24.06.1978**
 (atto n. **1074** P. **I** S. **A**)
 a **PESCARA** (.....)
 Cittadinanza **italiana**
 Residenza **TURRIVALIGNANI (PE)**
 Via **Pescarina, 162**
 Stato civile **/ / /**
 Professione **impiegato**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **m. 1,78**
 Capelli **castani**
 Occhi **castani**
 Segni particolari **n.n.**



Firma del titolare **Gianni IEZZI**
Turrivalignani 28.05.2009
 IL SINDACO
 Impronta del dito indice sinistro
Gianni IEZZI



- **DUPLICATO** -
 VALIDA FINO AL **27.05.2019**

AO 3630416

 IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

 COMUNE DI
 TURRIVALIGNANI (PE)
CARTA D'IDENTITA'
N° AO 3630416
 DI
IEZZI Gianni