

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 14 DEL DECRETO LEGISLATIVO n. 33/2013

Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, anche se non di carattere elettivo, di livello locale

Io sottoscritto/a MARANGONI LORENZO

nato/a a BOVOLONE (VR) il 19/06/1985

☐ Sindaco

☒ Assessore

☐ Consigliere comunale

del Comune di Concamarise,

ai fini degli adempimenti di cui all'articolo 14, comma 1, lett. a, b), c, d), e) del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dal D.Lgs. n. 97/2016, in attuazione delle linee guida dell'Autorità Nazionale Anticorruzione approvate con determinazione n. 241 dell'8 marzo 2017

D I C H I A R O

1) Di ricoprire le seguenti altre cariche, presso Enti pubblici o privati, con indicazione dei relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

	Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso lordo percepito
1			
2			
3			

NOTE:

2) Di ricoprire i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, con indicazione dei compensi spettanti:

	Incarico	Compenso lordo spettante
1		
2		
3		

NOTE:

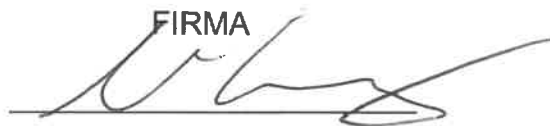
Allego inoltre Curriculum vitae.

Autorizzo l'ufficio personale a pubblicare sul sito web istituzionale del Comune di Concamarise nella sezione Amministrazione Trasparente, oltre alla presente dichiarazione, anche i seguenti dati in possesso del Comune:

- 1) l'atto di nomina o di proclamazione con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo;
- 2) i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica, gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici.

Concamarise,26/08/2019.....

FIRMA

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'M' followed by a long horizontal stroke and a small loop at the end.

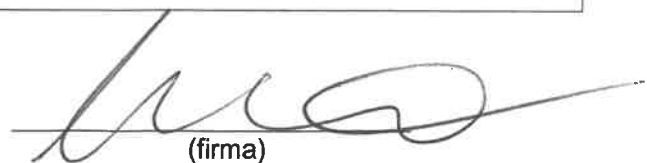
CURRICULUM

INFORMAZIONI PERSONALI DELL'ASSESSORE/CONSIGLIERE

COGNOME	MARANGONI
NOME	LORENZO
DATA DI NASCITA	19/06/1985
DATA RUOLO	31/05/2019
QUALIFICA	ASSESSORE
POSIZIONE	
AMMINISTRAZIONE	COMUNE DI GEMATOARESE
PROVINCIA	VR
INCARICO ATTUALE	ASSESSORE
N. TELEFONO	0442 374055 (SEDE MUNICIPALE)
FAX	
INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA	segretario@comune.gematoarese.vr.it

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI ED ESPERIENZA LAVORATIVE

TITOLO DI STUDIO	DIPLOMA QUALIFICA OPERAIO
ESPERIENZE PROFESSIONALI INCARICHI RICOPERTI	COMMERCIANTE AMMINISTRATORE 2014-2019
CAPACITA' LINGUISTICHE	INGLESE
CAPACITA' USO DELLE TECNOLOGIE	OTTIME
ALTRO (pubblicazioni, collaborazioni a riviste, partecipazione a corsi ecc.)	


 (firma)