

**Modello 1**  
**Per Sindaco, Assessori, Consiglieri Comunali**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art.47 D.P.R. 445/2000)**

*N.B. La presente dichiarazione deve essere sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia dell'istanza sottoscritta dall'interessato e la copia del documento di identità possono essere inviate per via telematica.*

**Il/La sottoscritto/a**

Nome PIETRAVELLO Cognome Gozzi nato/a a VIADANA (MN) il 13 5 1974  
Residente a VIADANA (MN) in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

*dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali e amministrative previste dall'art.76 D.P.R. 28/12/2000 n.445 in caso di dichiarazioni false, falsità in atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non rispondenti a verità. Dichiaro, altresì, di rendere i dati sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza della decadenza dai benefici conseguenti all'emanazione del provvedimento basato su dichiarazione non veritiera (art.75 D.P.R.445/2000) e di essere consapevole che l'Amministrazione procederà ai controlli previsti dall'art.71 D.P.R. 445/2000.*

**Ciò premesso dichiara a' sensi dell'art.14, comma 1, lett.d) "i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti"**

CARICA	ENTE PUBBLICO/PRIVATO	COMPENSO
AMMINISTRATORE	PIETRA IMMOBILIARE SRL	0
AMMINISTRATORE	LA SANITARIA COOP. SRL	2500,00 €
AMMINISTRATORE	INTIMEFOLLIE SRL	0

**DICHIARA a' sensi dell'art.14, comma 1, lett.e) "gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti"**

CARICA	ENTE	COMPENSO

**Dati relativi al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado**

**- Di essere (barrare l'opzione che interessa):**

☒ coniugato ☐ non coniugato ☐ separato

☒ se coniugato, che il coniuge presta / non presta il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

☒ di avere i seguenti parenti entro il secondo grado, per i quali dichiara se prestano o non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

CONIUGE:

Nome e Cognome ELENA STONTI

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

GENITORI:

PADRE

Nome e Cognome /

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

MADRE

Nome e Cognome MANIA POLIZONENI

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

FIGLI

1- Nome e Cognome ENRICO GOZZI

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

2- Nome e Cognome LISA MANIA GOZZI

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

3- Nome e Cognome TOMMASO GOZZI

☐ presta il consenso

☒ non presta il consenso

NIPOTI (figli dei figli):

1- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

2- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

3- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso

☐ non presta il consenso

NONNI

1- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

2- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

3- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

4- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

**FRATELLI E SORELLE:**

1- Nome e Cognome COSTANTINO GOZZI

☐ presta il consenso ☒ non presta il consenso

2- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

3- Nome e Cognome \_\_\_\_\_

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

Sul suo onore afferma che la dichiarazione, corrisponde al vero.

Il sottoscritto dichiara di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile al seguente link: <https://www.privacylab.it/informativa.php?15760393478>.

Data 1/1/2021

Firma 

Allegato:

1) curriculum vitae.