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 Roberta Cognome Bottesini nato/a a Casalmaggiore (Cr) il 18/05/1968

Residente a Viadana (Mn Vial Rimembranze 49 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.
Dichiara, 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

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 x 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 _____

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

GENITORI:

PADRE

Nome e Cognome Deceduto

☐ presta il consenso ☐ non presta il consenso

MADRE

Nome e Cognome Pagliari Francesca_____

☐ presta il consenso x non presta il consenso

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

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 Bottesini Massimiliano

☐ presta il consenso x 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 05/08/2025

Roberta Bottesini

Modello 2
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

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato Civile
BOTTESINI	ROBERTA	18/05/1968	NUBILE

Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
CASALMAGGIORE	CR	VIADANA	MN

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. Dichiara, 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.

E a tal fine dichiara:

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Natura del diritto [1]	Descrizione dell'immobile [2]	Comune e Provincia in cui l'immobile è ubicato	Annotazioni
1PROPRIETA'	FABBRICATO	VIADANA	
2PROPRIETA'	FABBRICATO	VIADANA	
3			
4			

[1] Specificare se trattasi di: proprietà; comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.
2 Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno.

- Di essere titolare dei seguenti diritti reali su BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Tipo	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Veicoli			
1AUTOVETTURA	19	2005	
Aeromobili			

1			
Imbarcazioni			
1			
2			

- Di possedere le seguenti PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			

- Di esercitare le FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO delle seguenti SOCIETA'

	SOCIETA' (Denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1			
2			
3			
4			
5			

***X** che rispetto all'anno precedente non sono intervenute variazioni della propria situazione patrimoniale;*

oppure

☐ ***che rispetto all'anno precedente sono intervenute le variazioni che si riportano nel modello n.5.***

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 05/08/2025

Firma .....

Allegati:
1) Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi IRPEF