



**CITTÀ DI MARCON**  
Città Metropolitana di Venezia

**Allegato n. 1**  
**MODELLO DI DICHIARAZIONE CONCERNENTE GLI ADEMPIMENTI DI CUI ALL'Art. 14,**  
**co. 1, lett. d), e) - ANNO 2021**

La presente dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
viene resa ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000

Io sottoscritto/a ..... MARCO BOSCO ....., in qualità di ..... ASSESSORE .....  
(*indicare la carica ricoperta tra : Sindaco/Consigliere/Assessore*) del Comune di Marcon, consapevole  
delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76, nonché di  
quanto previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARO CHE**

**NON SONO** intervenute variazioni rispetto all'ultima dichiarazione resa nell'anno 2020

**SONO** intervenute variazioni rispetto all'ultima dichiarazione resa nell'anno 2020

1) I dati relativi all'assunzione di altre cariche (con esclusione della carica ricoperta presso il Comune di Marcon), presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti.  
(Art. 14, co.1, Lett. d)

Denominazione Ente: COMUNE DI CRESPINO INCARICO CESSATO IL  
Tipo Ente:  Pubblico  Privato 26.07.2021  
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00192710291  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza PETONTE 3S  
C.A.P. 45030 Città CRESPINO Provincia ROVIGO  
CARICA RICOPERTA REVISORE UNICO COMPENSO € 7.736,00

Denominazione Ente: I. S. PALLADIO  
Tipo Ente:  Pubblico  Privato  
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 80021740265  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza TRONCONI, 22  
C.A.P. 31100 Città TREVISO Provincia TU  
CARICA RICOPERTA REVISORE MIUR COMPENSO € 1.629,00

Denominazione Ente: TISS MARCO FANNO  
Tipo Ente:  Pubblico  Privato  
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00526400262  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza FABIO FILZI, 40  
C.A.P. 31025 Città CONEGLIANO Provincia TU  
CARICA RICOPERTA REVISORE MIUR COMPENSO € 1.629,00

Denominazione Ente: I C FONTANA FREDDA R. L. MONTALCINI  
Tipo Ente:  Pubblico  Privato  
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 80006160933  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza ANSELDO DEL SOLE, 265  
C.A.P. 33074 Città FONTANA FREDDA Provincia PN  
CARICA RICOPERTA REVISORE MIUR COMPENSO € 1.629,00

Denominazione Ente: I. S. R. A. A.  
Tipo Ente:  Pubblico  Privato  
Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 80007210265  
Indirizzo sede legale: Via/Piazza BORGO GIUSEPPE MAZZINI, 68  
C.A.P. 31100 Città TREVISO Provincia TU  
CARICA RICOPERTA PRESIDENTE E CONSIGLIO COMPENSO € 5.009,00  
DEI SINDACI

2) Gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti.

(Art. 14, co.1, Lett. e)

Si veda l'orientamento Anac n. 12/2014 nella nota di presentazione

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_

Tipo Ente: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

INCARICO RICOPERTO \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

Denominazione Ente: \_\_\_\_\_

Tipo Ente: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

INCARICO RICOPERTO \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

**AFFERMO**

Sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero

Data

14/10/2021

Firma del dichiarante

