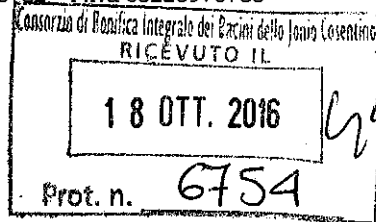




CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE  
DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO  
87075 TREBISACCE (CS)

VIA XXV APRILE S.S. 106 JONICA KM. 104  
TEL.0981/550501 - FAX 0981/500453  
C.F. 94017400782 - P.Iva 03225970783



**Modello A**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi degli artt. 46-47 del D.P.R. 28/12/2000 N° 445)

DICHIARAZIONE PER PUBBLICITA' DEI DATI RELATIVI AD ALTRE CARICHE E AD  
ALTRI INCARICHI CON RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI CARICHE AI SENSI DEL  
D.Lgs 33/2013.

Il/La sottoscritto/a OLIVA SALVATORE

Nato/a a TERRANOVA DA SIBARI il 20/06/1962

Residente a TERRANOVA DA SIBARI in via DORIEO, 7

Codice fiscale LVO SVT 62H20L124 H ai sensi e per gli effetti del  
D.Lgs 33/2013, in qualità di CONSIGLIERE del Consorzio di Bonifica

Integrale dei Bacini dello Jonio Cosentino, consapevole delle sanzioni penali che, in caso di falsità  
in atti e mendaci dichiarazioni, sono comminate ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000,  
n° 445, nonché delle sanzioni di cui all'art. 20 - comma 5- del D. Lgs 39/2013 sotto la propria  
responsabilità

DICHIARA

Quanto segue:

CARICHE PUBBLICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI			
	Carica Ricoperta	Ente (Denominazione e sede)	Compenso lördo a qualsiasi titolo corrisposto
1.	CONSIGLIERE	CONSORZIO DI BONIFICA INTEGRALE DEI BACINI DELLO JONIO COSENTINO - TREBISACCE	
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza ecc)

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA			
	Incarico	Ente (Denominazione e sede)	Compenso lordo
1			
2			
3			
4			
5			
6			


SI IMPEGNA

A comunicare tempestivamente ogni evento che modifichi la presente dichiarazione, dandone immediato avviso ai competenti uffici del Consorzio;

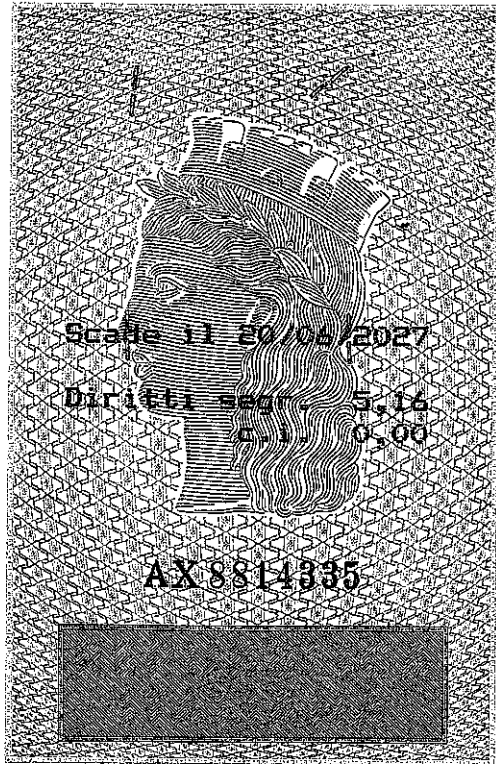
**Trattamento dati personali**

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere ricevuto le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 circa il trattamento dei dati personali e, in particolare, che tali dati saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa, secondo le disposizioni di cui alla L. 441/1982 e dal D.Lgs 33/2013.

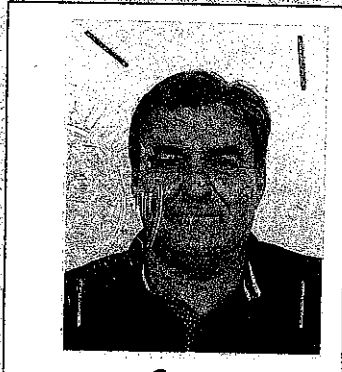
Data 07/10/2016

Firma 

- Si allega:** 1) fotocopia di documento di identità in corso di validità (art. 38 comma 3 del D.P.R. 445/2000);  
2) Curriculum vitae.



Cognome..... **OLIVA**  
 Nome..... **SALVATORE ANTONIO**  
 nato il..... **20/06/1962**  
 (atto n..... **42** I A 1962  
 a..... **TERRANOVA DA SIBARI (CS)**)  
 Cittadinanza..... **ITALIANA**  
 Residenza..... **TERRANOVA DA SIBARI (CS)**  
 Via..... **DORIO N. 7**  
 Stato civile..... **CONIUGATO**  
 Professione..... **PERITO CHIMICO**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura..... **m. 1,78**  
 Capelli..... **BRIZZOLATI**  
 Occhi..... **CASTANI**  
 Segni particolari.....

  
 Firma del titolare..... *Oliva*  
 ..... **TERRANOVA DA SIBARI** 09/07/2016  
 Impronta del dito indice sinistro.....  
 IL SINDACO  
*Antonio*  
 Per ordine del Sindaco  
**Il Responsabile**  
**De Rosa Antonio**