



C.S.S.M.
M. AG-27-Rev2.doc

**CONSORZIO PER I SERVIZI SOCIO ASSISTENZIALI DEL
MONREGALESE (C.S.S.M.) - MONDOVI'**
DICHIARAZIONE SULL'ASSUNZIONE DI ALTRI INCARICHI
(Ai sensi del D.Lgs 33/2013 - art. 14)

Il sottoscritto PIOLA Valter

in qualità di componente il Consiglio di Amministrazione

del C.S.S.M. di Mondovì, in adempimento alla prescrizione contenuta nell'art. 14, lettere d) ed e), del D.Lgs. 14/03/2013 n. 33, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

che, relativamente all'anno 2020 ⁽¹⁾ ha ricoperto le seguenti cariche ⁽²⁾ presso enti pubblici o privati ed assunto i seguenti altri incarichi ⁽³⁾ con oneri a carico della finanza pubblica:

DENOMINAZIONE ENTE	CARICA RICOPERTA	DECORRENZA	COMPENSO CORRISPOSTO
NESSUNA	ARICA		

DENOMINAZIONE ENTE / SOCIETÀ	CARICA RICOPERTA	DECORRENZA	COMPENSO CORRISPOSTO
NESSUN	INCARICO		

Che gli emolumenti complessivi percepiti nell'anno _____ a carico della finanza pubblica ammontano ad € _____

Mondovì, li _____

(Firma) (4) 

- (1) La dichiarazione deve essere riferita al 31 dicembre dell'anno precedente a quello in cui la dichiarazione è resa
- (2) Indicare solo le eventuali cariche ricoperte in Enti diversi dal C.S.S.M.
- (3) Indicare tutti gli incarichi retribuiti, anche di natura professionale, svolta a favore di Enti Pubblici
- (4) Allegare fotocopia del documento di identità

MARCA E TIPO	CAVALLI FISCALI	ANNO	PERCENTUALE POSSESSO	NOTE

DISTRIBUZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCCO			
DENOMINAZIONE PARTECIPAZIONE	SOCIETÀ	CONSISTENZA	NOTE

DISTRIBUZIONE QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCCO			
SOCIETÀ	CARICA RICOPERTA	DECORRENZA	COMPENSO ANNUO

Che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado non hanno prestato consenso alla pubblicazione dei dati.

Che hanno prestato consenso alla pubblicazione:

Il coniuge non separato

I seguenti parenti entro il secondo grado _____
di cui allego le dichiarazioni

Sul mio onore affermo che la dichiarazione sopra riportata corrisponde al vero.

Mondovì, li 01-02-2021



(Firma) (2)

- (1) La dichiarazione deve essere riferita: al 31 dicembre dell'anno precedente nel caso di dichiarazione annuale, alla data di inizio mandato, alla data di fine mandato
- (2) Allegare fotocopia del documento d'identità del dichiarante

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
DOGLIANI

CARTA D'IDENTITA'

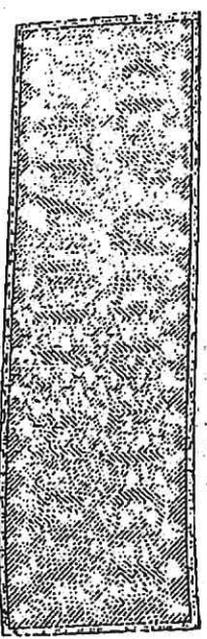
N.° AV 9925432

DI
PIOLA WALTER

SCADE IL: 21/04/2027

Diritti Euro 5,42

AV 9925432



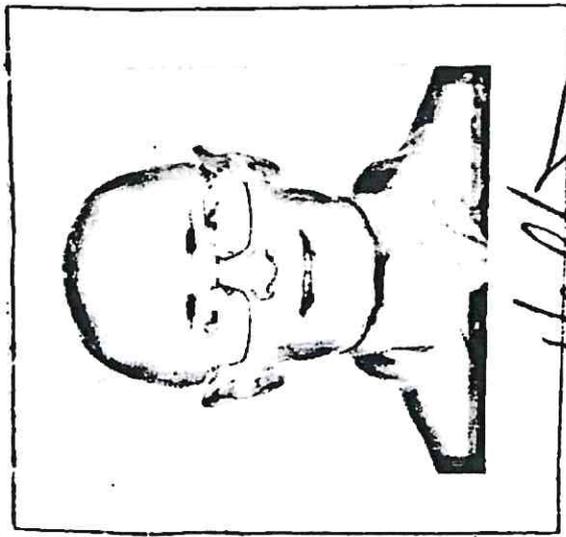
IPZS SPA - OC.V. ROMA

CONTRASSEGNI SALIENTI

Cognome **PIOLA**
 Nome **VALTER**
 Nato il **21 aprile 1957**
 (atto n. **400 P. I. S. A.**)
 a **CUNEO** (**CN**)
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **DOGLIANI**
 Via **CODEVILLA 37 B**
 Stato civile **=====**
 Professione **=====**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1,76**
 Capelli **BRIZZOLATI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari

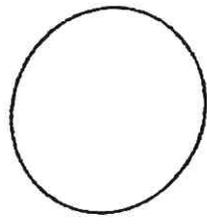
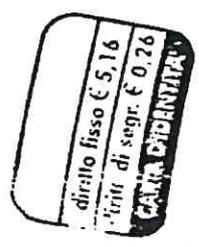


Firma del titolare
Valter Piola

...DOGLIANI, li **9/08/2016**.....

IL SINDACO
Manco

Impronta del dito
 indice sinistro



REPUBBLICA ITALIANA - MINISTERO DELL'INTERNO - SERVIZIO REGIONALE DI IDENTIFICAZIONE PERSONALE - CUNEO