A.P.S.P. "PADRE ODONE NICOLINI" PIEVE DI BONO (TN)

COLLABORAZIONI E CONSULENZE 1° SEMESTRE 2015

NOMINATIVO	OGGETTO	PROVVEDIMENTO		DURATA		IMPORTI TOTALI (per DURATA CONTRATTO)
				DAL	AL	
SCAIA LUCIANO	attività di supporto al servizio animazione e assistenza spirituale agli ospiti	Det.	N. 67 DD. 30/12/2014	01/01/2015	30/06/2015	€ 2.785,00
PERNISI RENZO	servizio di parrucchiere agli ospiti	Det.	N. 64 DD. 30/12/2014	01/01/2015	31/12/2015	€ 1.200,00
TERMOMAX di MEZZI MASSIMO	servizio di manutenzione impianti tecnologici, beni immobili e mobili	Det.	N. 50 DD. 16/12/2013	01/01/2014	31/12/2015	€ 23.712,00
ARTIGIANA BASS di FRANCESCHETTI UGO	servizio di manutenzione impianti tecnologici, beni immobili e mobili	Det.	N. 49 DD. 16/12/20131	01/01/2014	31/12/2015	€ 28.704,00
FRECCIA JUDICARIA - di RAFFAELLI LUCA	servizio di manutenzione impianti tecnologici, beni immobili e mobili	Det.	N. 51 DD. 16/12/2013	01/01/2014	31/12/2015	€ 22.464,00
ROMANELLI MARIO	servizio medico (4 ore sett.li)	Det.	N. 65 DD. 30/12/2014	01/01/2015	31/12/2015	€ 10.816,00
DASHTIPOUR MAZEJAR	servizio medico (8,5 ore sett.li)	Det.	N. 66 DD. 30/12/2014	01/01/2015	31/12/2015	€ 22.984,00
MARMONDI GABRIELLA	servizio di psicologia	Det.	N. 31 DD. 28/06/2013	01/07/2013	30/06/2015	€ 17.340,00
BONISOLLI LIA	servizio podologia	Det.	N. 67 DD.31/12/2013	01/01/2014	31/12/2015	€ 8.736,00

NOMINATIVO	OGGETTO	PROVVEDIMENTO		PROVVEDIMENTO DURATA		IMPORTI TOTALI (per DURATA CONTRATTO)
				DAL	AL	
MATTEO GRAZIOLI	servizio di consulenza Privacy 196/2003	Det.	N. 4 DD. 20/01/2015	01/01/2015	31/12/2015	€ 600,00
GOMIERO TIZIANO	attività di formazione	Det.	N. 61 DD. 30/12/2014	01/01/2015	31/12/2015	€ 2.450,00
TOMASINI GIOVANNA	revisore dei conti	Del.	N. 6 DD. 18/02/2014	18/02/2014	17/02/2017	€ 4.000,00

Allegate n. 12 dichiarazioni ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art, 53, comma 14, del D.Lgs. n.	. 165/2	2001
---	---------	------

Il/La sottoscritto/a SCALA LUCIANO nato/a a PIEVE DI BONO
il <u>///OT/JSL/\</u> cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno <u>2015</u> ,
l'incarico di <u>ANIMATORE SPIRITUALE</u> ,
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico
ricevuto;
di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto
privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività
professionale;
□ di svolgere l'incarico di presso, ente di
diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
D. di avoro la titolarità della carica di
□ di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
unimistrazione,
odi svolgere l'attività professionale di <u>ANIMATORE SPIRITUALE</u> .
Autovoigero rateivita professionale di ratei vive su
Luogo Reve di Boro, data 26/06/2015
Firma Scora Que no
Firms Scoul We'no

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Mail: mail@rsapdb.it

	Oggetto: Dichiarazione ai	sensi dell'art. 53	, comma 14, del	D.Lgs. n. 16	55/2001
--	---------------------------	--------------------	-----------------	--------------	---------

		\ -
	<u>RENZO</u> nato/a a <u>PIEVE DI B</u>	
	odesta amministrazione ha conferito, per l'an	
l'incarico di <u>PARROCCHIE</u>	ERE	
dichiara, ai sensi delle norme indicate	in oggetto:	
💢 di non trovarsi in situazioni, anche	potenziali, di conflitto di interessi derivant	i dall'incarico
ricevuto;		
u di non svolgere alcun incarico e di	i non avere alcuna titolarità di cariche in e	enti di diritto
privato regolati o finanziati dalla pu	ubblica amministrazione, né di esercitare	altra attività
professionale;		
□ di svolgere l'incarico di	presso	, ente di
diritto privato regolato/finanziato dalla	a pubblica amministrazione;	
🗆 di avere la titolarità della cari	ica di	
presso, ente	e di diritto privato regolato/finanziato d	alla pubblica
amministrazione;		
	C200 1-1-1-50-	
adi svolgere l'attività professionale di	i thkkncchiekt	·
0		
Luogo Reve di Bara, da	ta <u>26106120</u> 15	
	1-	

Firma Qui 2

Spett.le
A.P.S.P. "PADRE ODONE NICOLINI"
FRAZIONE STRADA, 1
38085 PIEVE DI BONO (TN)

Oggetto. Dichiarazione ai sensi den art, 55, confina 14, dei D.Lgs. II. 165/2001
II/La sottoscritto/a Mezri Massireo nato/a a RIVA Del GARDA
il $\frac{25-09-1975}{MANUYPATORP}$ cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno $\frac{2015}{MANUYPATORP}$,
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
□ di svolgere l'incarico di presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
□ di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
Adi svolgere l'attività professionale di MANUTENTORE.
Luogo 57010 , data 86/06/2015
TERMOMAX di Mezzi Massimo Via di Vil, 16-38085 STORO (Tr Cod Fisc. MZZ MSM 75P25 H330 Firma Firma

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Mail: mail@rsapdb.it

II/La sottoscritto/a TRANKFICHETTI VGO nato/a a TIEVE DI BONO
Il Ob. 06. 1955 cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno 2015, l'incarico di manute, tore
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
冰di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
□ di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto
privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
□ di svolgere l'incarico di presso, ente di
diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
★di svolgere l'attività professionale di
Luogo Reve d. Boro, data 24.06.7015
Firma
Firma John J

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 5	3, comma 14, del D.Lgs. n. 165/200
---	------------------------------------

II/La sottoscritto/a RATFAELU LUCAnato/a aTRENTO
il 22\\(\delta \) \(\lambda \) \(\delta \
l'incarico di <u>MANUTENTORE</u>
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
□ di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto
privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività
professionale;
□ di svolgere l'incarico di, ente di
diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
□ di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica
amministrazione;
and the state of t
adi svolgere l'attività professionale di <u>MANUTENTORE</u> .
Luogo <u>Reve di Boro</u> , data <u>26/06/2015</u>
Firma Luy MA

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Mail: mail@rsapdb.it

II/La sottoscritto/a HARIO ROMANELLI nato/a a TRENTO
il <u>JANO6 1954</u> cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno <u>7015</u> , l'incarico di <u>MENICO</u>
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
u di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
□ di svolgere l'incarico di, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
文di svolgere l'attività professionale di <u>州E立(</u>)
Luogo Reve di Bono, data 26 06 2015 Dr. NOMANELLI Mario Medico Chirurgo V. Vecchia,23 Pieve di Bono (TN) Cell. 368 405097

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Mail: mail@rsapdb.it

Il/La sottoscritto/a $\underline{DASHTIROUR\ MAZEYAR}$ nato/a a $\underline{TEHERAN}$ il $\underline{26 06 1966}$ cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno $\underline{2015}$, l'incarico di \underline{MEDICO} , dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
u di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
☐ di svolgere l'incarico di presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
□ di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
adi svolgere l'attività professionale di MEDICO .
Luogo Rieve di Boro, data 26/06/2015
Firma .

Spett.ie
A.P.S.P. "PADRE ODONE NICOLINI"
FRAZIONE STRADA, 1
38085 PIEVE DI BONO (TN)
Mail: mail@rsapdb.it

II/La sottoscritto/a GABRICT LA MARKONIOnato/a a BASOLINO II 26/9/1970 cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno <u>2016-205</u> l'incarico di Michiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
□ di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
di svolgere l'incarico di <u>PSICA OCIA</u> presso <u>NOISO</u> , ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione; VESTONE
□ di avere la titolarità della carica di
Adi svolgere l'attività professionale di PSi Co LOGA .
Luogo P. CAFANO, data 23/6/15

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Mail: mail@rsapdb.it

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

0
II/La sottoscritto/a BONISCU C/A nato/a a ROVOROTO
il <u>09/01/1985</u> cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno <u>2015</u> ,
l'incarico di <u>Possoco</u> ,
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
□ di svolgere l'incarico di
di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica
amministrazione;
😉 di svolgere l'attività professionale di <u>ROD lo GA</u> .
Luogo <u>LODRO</u> , data <u>26/09</u> (5
Luogo Los Company data 26/09 (5)
Firma Firma
Firma Firma

Firma



Spett.le A.P.S.P. "PADRE ODONE NICOLINI" FRAZIONE STRADA, 1 38085 PIEVE DI BONO (TN)

Mail: mail@rsapdb.it

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 53, comma 14, del D.Lgs. n. 165/2001

Il sottoscritto Matteo Grazioli nato a Rovereto il 19 luglio 1975 cui codesta amministrazione ha conferito, per l'anno 2015, l'incarico di consulenza e supporto materia di trattamento dati personali , dichiara, al sensi delle norme indicate in oggetto:

- di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevato;
- di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione affidataria del predetto incarico, né di esercitare altra attività professionale a favore della stessa;
- di svolgere l'attività professionale di avvocato.

Arco, 24 giugno 2015

VIe Santa Caterina 54/6 † 38/62 ARCO (TN) † tel/fax (0464 514970 avvocatograziolištyalboodt † zvymateograziolištpontopecit CE GRZME1751/04612U † 03/X 60623602M † IBAN (1988680)63310666602M24865

Il giorno 23/giu/2015, alle ore 16:05, Segreteria - APSP Pieve di Bono < mail@rsapdb.it > ha scritto:

In allegato alla presente si invia nota di cui all'oggetto, estratto dell'art. 53 (commi 14 e 15) e dichiarazione da restituire debitamente compilata a questo Ufficio entro e non oltre il 29/06/2015.

Spett.le
A.P.S.P. "PADRE ODONE NICOLINI"
FRAZIONE STRADA, 1
38085 PIEVE DI BONO (TN)

Mail: mail@rsapdb.it

09501107 210			,,	Dingsi iii 200	, 2002
		niero Tiziano			
	un cors	cui codesta amm o di formazione sulle te in oggetto:			
X di non trova ricevuto;	arsi in situaz	iloni, anche potenzia	ili, di conflitto di i	interessi deriva	nti dall'incarico
		ncarico e di non ave ati dalla pubblica a			
	onlus,	diCoordinatore ente di diritto	- ,, ,		
		della carica di , ente di diri			
□ di svolgere l	'attività prof	essionale di			·
LuogoBellui	no, data_	_23/06/2015			
				<i>\(\)</i>	f

38085 PIEVE DI BONO (TN)

Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art. 5:	3, comma 14	4, del D.Lgs. i	n. 165/200
--	-------------	-----------------	------------

#/La sottoscrittø/a TOMASINI GIOVAVIII natø/a a TIONE il
dichiara, ai sensi delle norme indicate in oggetto:
di non trovarsi in situazioni, anche potenziali, di conflitto di interessi derivanti dall'incarico ricevuto;
di non svolgere alcun incarico e di non avere alcuna titolarità di cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione, né di esercitare altra attività professionale;
🗆 di svolgere l'incarico di, ente di
diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
🗆 di avere la titolarità della carica di
presso, ente di diritto privato regolato/finanziato dalla pubblica amministrazione;
Adi svolgere l'attività professionale di CON WUS MIS AR EN MANS / NEU, LINE CON TA PARIS
Luogo Dae , data 25/6/15
Firma Tomor Giovorne