



# COMUNE DI PODENZANA (MS)

Allegato 1)

## PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE

(Legge 5 luglio 1982, n. 441 - Art. 14, Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il /la sottoscritto/a SIMONE CORBANI  
nato/a PONTRE MOU, il 22 / 06 / 1979, C.F.: CRBSMN79H226870Y  
nella sua qualità di<sup>1</sup> CONSIGLIERO del Comune di Podenzana,

ATTESTA

per sé

per il proprio coniuge non separato

Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

per il proprio parente<sup>2</sup>.....

Cognome ..... Nome ..... C.F. ....

CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE RELATIVA ALL'ANNO 2014 È LA SEGUENTE

### BENI IMMOBILI

N.	TITOLO DI DETENZIONE <sup>3</sup>	DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE <sup>4</sup> - COMUNE <sup>5</sup>	ANNOTAZIONI
1	COMPROPRIETÀ 1/2	APPARTAMENTO LOC. SEPPATA - PODENZANA	50MP
2	“ “	“ “ “ - PODENZANA	50MP
3	PROPRIETÀ	APPART. “ “ - PODENZANA	50MP
4	“	FONDO COMMERCIALE AULLA - TOLM	
5			
6			
7			

<sup>1</sup> Specificare la carica ricoperta (presidente, consigliere, assessore)

<sup>2</sup> Specificare la parentela: nonno/a, genitore, figlio/a, nipote o fratello/sorella

<sup>3</sup> Specificare a che titolo si detiene l'immobile (proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca) e la quota di titolarità

<sup>4</sup> Specificare la tipologia (fabbricato o terreno) e i metri quadri

<sup>5</sup> Specificare l'ubicazione dell'immobile (anche se si trova all'estero)



## COMUNE DI PODENZANA (MS)

BENI MOBILI REGISTRATI				
N.	DESCRIZIONE DEL BENE <sup>6</sup>	CAVALLI FISCALI	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	ANNOTAZIONI
1	Audi A5	2	2009	
2				
3				
4				
5				
6				
7				

AZIONI E/O PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ QUOTATE E NON QUOTATE				
N.	DENOMINAZIONE DELLA SOCIETÀ E ATTIVITÀ ECONOMICA	NUMERO DELLE QUOTE O DELLE AZIONI POSSEDUTE	PERCENTUALE DELLE QUOTE O AZIONI POSSEDUTE	QUOTAZIONE O VALORE PATRIMONIALE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Specificare il modello indicando se si tratti di autovettura, aeromobile o imbarcazione di diporto



## COMUNE DI PODENZANA (MS)

CARICHE DI SINDACO E/O AMMINISTRATORE NELLE SEGUENTI SOCIETÀ			
TIPO DI CARICA	AMMINISTRAZIONE	SOCIETÀ	ANNOTAZIONI

INVESTIMENTI IN TITOLI OBBLIGAZIONARI, IN TITOLI DI STATO ED IN ALTRE UTILITÀ FINANZIARIE DETENUTE ANCHE TRAMITE FONDI D'INVESTIMENTO, SICAV O INTESTAZIONI FIDUCIARIE	
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	



## COMUNE DI PODENZANA (MS)

REDDITI COMPLESSIVI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI RIDDITI	
Dominicali dei terreni	€
Agrari	€
Dei fabbricati	€ 11.000
Di lavoro dipendente	€
Di lavoro autonomo	€ 30.000
Di impresa	€
Di partecipazione	€
Di capitale	€
Altri	€
TOTALE	€ 41.000

Dichiaro inoltre:

che per la propaganda elettorale per la mia elezione ho sostenuto le seguenti spese ed ho assunto le seguenti obbligazioni:

STAMPA MANIFESTI E VOLANTINI € 500

ovvero

che per la propaganda elettorale per la mia elezione mi sono avvalso esclusivamente di materiale e di mezzi di propaganda predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte.

Alla presente dichiarazione allego copia del quadro riepilogativo dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche



## COMUNE DI PODENZANA (MS)

Dichiaro che i seguenti familiari non hanno acconsentito alla pubblicazione della propria situazione patrimoniale:

N.	COGNOME	NOME	RELAZIONE DI PARENTELA <sup>7</sup>
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Data ..... 14/9/2014 .....

.....  
*Firma di assenso del coniuge o del familiare  
nel caso in cui la dichiarazione dia stata resa  
in loro riferimento*

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Data ..... 14/09/2014 .....

.....  
*Firma del dichiarante*



<sup>7</sup> Coniuge non separato ovvero un parente entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (retta dei figli), fratelli, sorelle



# COMUNE DI PODENZANA

Provincia di Massa Carrara

Via Provinciale, n. 134, 54010 Podenzana (MS) Tel.: 0187 410024 – Fax: 0187 410088

Allegato 1)

## DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO (Art. 14, comma 1, Lettere d) ed e) del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il / La Sottoscritto/a .....CORBANI SIMONE.....nato/a a  
...PONTREMOLI..... (MS.), il 22.../...06.../...1979..., C.F.:...CRBSMN79H22G870Y..  
nella sua qualità di<sup>1</sup> ...CONSIGLIERE COMUNALE... del Comune di Podenzana, in relazione agli obblighi  
previsti dall'Articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

Data 14.../...09/.....2014..

.....  
*.....*  
Firma del dichiarante

<sup>1</sup>Specificare la carica ricoperta ( presidente, consigliere, assessore o altro)



# COMUNE DI PODENZANA

*Provincia di Massa Carrara*

Allegato 2)

## CURRICULUM VITAE

### 1. Informazioni personali

Cognome e nome: \_\_\_\_\_ SIMONE CORBANI \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita: \_\_\_\_\_ PONTREMOLI \_\_\_\_\_

### 2. Titoli

Titolo di studio: \_\_\_\_\_ LAUREA INGEGNERIA CIVILE \_\_\_\_\_

Altri titoli formativi: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Titoli professionali: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



# COMUNE DI PODENZANA

*Provincia di Massa Carrara*

### 3. Incarichi ed esperienze professionali

Incarico presso il Comune di Podenzana: \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Altri incarichi presso enti pubblici o privati: \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

---

---

---

---

Esperienze professionali: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

### 4. Altro

Altre informazioni comunque ritenute utili: \_\_\_\_\_



---

---

---

---



# COMUNE DI PODENZANA

*Provincia di Massa Carrara*

## 5. Altre informazioni di contatto

Telefoni: \_\_\_\_\_ LAVORO 0187932147 CELL 3383740310 \_\_\_\_\_

E mail: \_\_\_\_\_ SIMONE@STUDIOCORBANI.IT SIMONE@SIMONECORBANI.IT \_\_\_\_\_

Recapito postale: \_\_\_\_\_ VIA GENOVA 1G 54010 MONTEDIVALLI \_\_\_\_\_

Data 14 / 09 / 2014

Firma: \_\_\_\_\_  
