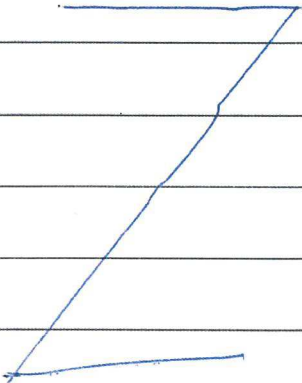
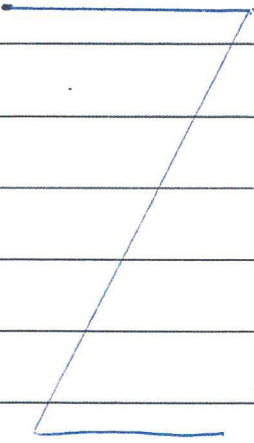
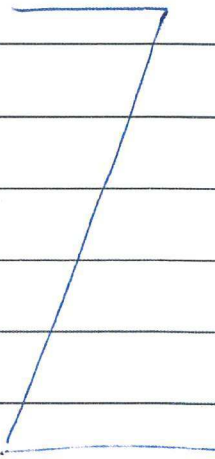
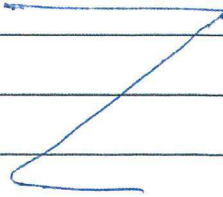
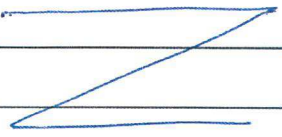
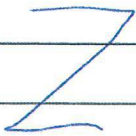
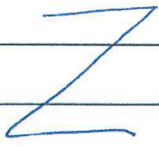
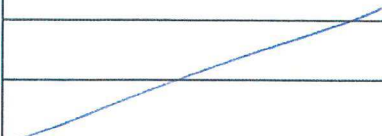
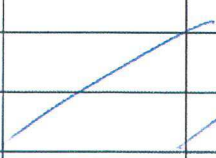
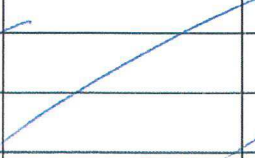



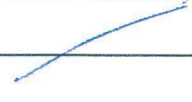
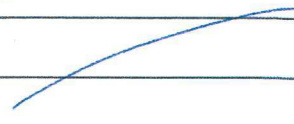


OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE AI SENSI DEL D.LGS. N. 33/2013 ART. 14 DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO (LEGGE 5 LUGLIO 1982 N. 441)

Cognome DURANDO	Nome PIERO	Data di nascita 01.07.1980	
Incarico CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE ISTITUTO ZOOPROFILATTICO PLV	Ente ISTITUTO ZOOPROFILATTICO PISTONIS, LIGURIA, VALLE D'AOSTA	Sede TORINO, VIA BOLOGNA 148	
<input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione propria <input type="checkbox"/> Per il coniuge consenziente <input type="checkbox"/> Figlio/a convivente consenziente	Cognome	Nome	
DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:			
BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati) (qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco)			
Natura del diritto (1)	Descrizione (2)	Comune e Provincia	
			
1) specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto, abitazione) 2) specificare se trattasi di fabbricato, terreno)			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI (qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco)			
Autovetture (marca e tipo)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Audi A3 Sportback	90cv	2012	
			
Imbarcazioni da diporto			
			
Altro			
			

PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'		
Denominazione e sede	Azioni o quote possedute	Annotazioni
Z	Z	Z
Z	Z	Z
Altri depositi		
Z	Z	Z
FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
Denominazione e sede	Natura dell'incarico	Compenso
Z	Z	Z
ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI E RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI		
Denominazione e sede	Natura dell'incarico	Compenso
ORDINE DEI MEDICI VET DELLA PROVINCIA DI TORINO	CONSIGLIERE dell'ORDINE	NON VIENE CORRISPOSTO ALCUN COMPENSO MA SOLO SPESA DI VIAGGIO.
Z	Z	Z
ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Denominazione e sede	Natura dell'incarico	Compenso
Z	Z	Z
Z	Z	Z

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

DATA

15.03.2017

Firma del dichiarante

