



BIBLIOTECA CIVICA BERTOLIANA  
ISTITUZIONE PUBBLICA CULTURALE DEL COMUNE DI VICENZA

**ALLEGATO B**

**OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I COMPONENTI DEGLI ORGANI DI  
INDIRIZZO POLITICO  
(art. 14 D.Lgs. n. 33/2013)**

**ANNO 2024**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ GALLA ALBERTO \_\_\_\_\_, nato/a a  
\_\_\_\_\_ VICENZA \_\_\_\_\_ (\_VI\_) il \_\_\_01/09/1959\_\_\_, ai sensi e per gli effetti dell'art. 14,  
co. 1, lett. d) ed e) del D.Lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità e consapevole delle  
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e  
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA QUANTO SEGUE:

**CARICHE E INCARICHI**

(barrare/completare una delle due opzioni)

che **NON** sono intervenute variazioni nella titolarità di cariche presso enti pubblici o  
privati e/o incarichi con oneri a carico della finanza pubblica del sottoscritto, quali  
risultano dall'ultima dichiarazione presentata;

oppure

che sono intervenute variazioni nella titolarità di cariche presso enti pubblici o privati e/o  
incarichi con oneri a carico della finanza pubblica del sottoscritto, quali risultano  
dall'ultima dichiarazione presentata:

Ente pubblico o società/ente privato (denominazione e sede)	Carica/incarico	Periodo (1)	Compenso (2)

(1) indicare la data di inizio e di fine svolgimento della carica o dell'incarico (se non viene indicata la data di fine  
svolgimento si intende che la carica o l'incarico è ancora ricoperto)

(2) riportare il compenso annuo lordo spettante

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Vicenza, 12/12/2024

(luogo, data)

f.to Alberto Galla

(firma del dichiarante)

Trattamento dati personali :

Il/La Sottoscritto/a acconsente al trattamento dei dati personali raccolti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR). Tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Vicenza, 12/12/2024

(luogo, data)

f.to Alberto Galla

(firma del dichiarante)