

Al Comune di Agliana  
C.A. Responsabile della Trasparenza

SUA SEDE

OGGETTO: Attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno 2017 resa dal coniuge non separato e/o dai parenti fino al secondo grado ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali", comma 1 lettera f) del D.Lgs. 33/2013.

### IL SOTTOSCRITTO

NOME	PAOLA	COGNOME	BERTI
LUOGO NASCITA		DATA NASCITA	
RESIDENTE A		VIA	
IN QUALITA' DI	CONIUGE	DEL/LA SIG./RA	RINO FRAGAI
CHE RICOPRE LA CARICA DI	ASSESSORE COMUNE DI AGLIANA		

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del d.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss.mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo d.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

#### ATTESTA

Che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

*Oppure*

- Che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione  
(indicare con il segno + o -)

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)

+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

#### BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

+/-	Tipologia Indicare Autovetture, aeromobile, imbarcazione diporto	- se da	CV fiscali	Anno di immatricolazione

#### AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

+/-	Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

#### ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ

+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico


TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Si allega fotocopia del documento di identità

Data

16.05.2018

Firma del dichiarante

