

Al  
COMUNE di AGLIANA  
Piazza Resistenza 2  
51031 Agliana (PT)

**OGGETTO:**Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), c), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e successive modifiche e integrazioni - **ATTESTAZIONE VARIAZIONE PATRIMONIALE RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE RESA NELL'ANNO 2016.**

Il sottoscritto VALENTINA NOLIGNI  
in qualità di ASSESSORE del Comune di Agliana.  
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)

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:

**DICHIARA**

☒ **NON** sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale rispetto all'ultima dichiarazione resa per l'anno 2016.

☐ **SONO** intervenute le seguenti variazioni della situazione patrimoniale in aumento o diminuzione rispetto all'ultima dichiarazione resa per l'anno 2016:

a) Di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) Di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

TIPO ENTE:      Pubblico ☐      Privato ☐

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

TIPO ENTE:      Pubblico ☐      Privato ☐

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

c) di svolgere esclusivamente i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

TIPO ENTE:      Pubblico ☐      Privato ☐

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

DENOMINAZIONE ENTE: \_\_\_\_\_

TIPO ENTE:      Pubblico ☐      Privato ☐

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA \_\_\_\_\_ COMPENSO \_\_\_\_\_

d) che l'importo di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici ammonta a:

\_\_\_\_\_

e) Dichiara di possedere quanto segue

| 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 se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto | CV fiscali | Anno di immatricolazione |
|  |            |                          |
|  |            |                          |

| AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ |  |              |             |
|---|--|--------------|-------------|
| 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 |
|                            |           |
|                            |           |

### AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

### DICHIARO

- a) di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (da allegare solo se variato rispetto a quello inviato nell'anno 2014);
- b) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato;
- c) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### DICHIARO altresì

- che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;  
(cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge)
- X che i miei parenti fino al secondo grado **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33:



- d) di impegnarmi ad inviare copia della dichiarazione dei redditi dell'anno 2016 entro un mese dalla scadenza del termine utile per la presentazione;

**Allego fotocopia di un documento d'identità.**

AGLIANA 20/03/2017

***Luogo e data***

Firma autografa sostituita a mezzo stampa  
ai sensi e per gli effetti  
dell'art. 3, c. 2 D.Lgs n. 39/93