

Al Comune di Agliana  
C.A. Responsabile della Trasparenza

SUA SEDE

**OGGETTO:** Dichiarazione resa 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 lettere b), d) ed e) del D.Lgs. 33/2013.

**IL SOTTOSCRITTO**

|                       |                     |
|-----------------------|---------------------|
| <b>NOME</b>           | <b>COGNOME</b>      |
| ALFREDO               | BUSCIONI            |
| <b>LUOGO NASCITA</b>  | <b>DATA NASCITA</b> |
|                       |                     |
| <b>RESIDENTE A</b>    | <b>VIA</b>          |
|                       |                     |
| <b>IN QUALITA' DI</b> |                     |
| 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**

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 del D. Lgs. 33/2013.

b) che l'importo di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici ammonta a (art. 14 lettera c) D. Lgs. 33/2013):

---

c) di ricoprire presso enti pubblici o privati le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica (art. 14 lettera d) D. Lgs. 33/2013):

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
| COMUNE DI AGLIANA                                                             |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
| PUBBLICO                                                                      |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
| PIAZZA DELLA RESISTENZA, 1 51031 AGLIANA PISTOIA                              |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
| CONSIGLIERE                                                                   | 18,59                               |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

d) 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 (art. 14 lettera e) D. Lgs. 33/2013) :

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

|                                                                               |                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| <b>DENOMINAZIONE ENTE</b>                                                     |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>TIPO (indicare se pubblico o privato)</b>                                  | <b>PARTITA IVA O CODICE FISCALE</b> |
|                                                                               |                                     |
| <b>INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)</b> |                                     |
|                                                                               |                                     |
| <b>CARICA RICOPERTA</b>                                                       | <b>COMPENSO</b>                     |
|                                                                               |                                     |

## DICHIARA

1. di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (da allegare solo se variato rispetto a quello inviato nel 2017 o non ancora inviato);
2. di allegare alla presente copia delle dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2016;
3. di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, attestazione relativa alla variazione della situazione patrimoniale ex art. 3 L. 441/1982;

### DICHIARA altresì

- che il mio coniuge non separato **non ha dato** il consenso alla presentazione, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, della dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 o dell'attestazione relativa alla variazione della situazione patrimoniale ex art. 3 L. 441/1982;

*oppure*

- di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 (da allegare in caso di prima presentazione) resa dal mio coniuge non separato;

*oppure*

- di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, attestazione di cui all'art. 3 L. 441/1982 (da allegare in caso di dichiarazione già presentata nell'anno precedente) resa dal mio coniuge non separato;

### DICHIARA inoltre

- che i miei parenti fino al secondo grado di seguito indicati:

- 
- 
- 
- 
- 

\_\_\_\_\_ **non hanno**  
dato il consenso alla presentazione, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, della dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 o dell'attestazione relativa alla variazione della situazione patrimoniale ex art. 3 L. 441/1982;

*oppure*

- di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, dichiarazione di cui all'art. 2 L. 441/1982 (da allegare in caso di prima presentazione) resa dai miei parenti fino al \_\_\_\_\_ secondo \_\_\_\_\_ grado \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ seguito \_\_\_\_\_ indicati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*oppure*

- di allegare, ai sensi dell'art. 14 lettera f) D. Lgs. 33/2013, attestazione di cui all'art. 3 L. 441/1982 (da allegare in caso di dichiarazione già presentata nell'anno precedente) resa dai miei parenti fino al secondo grado di seguito indicati:

---

---

---

---

---

Si allega altresì fotocopia del documento di identità

**Data**

02/Maggio/2018

**Firma del dichiarante**

