

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

NOME	COGNOME
ELENA	SIGNORI
LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
RESIDENTE A	VIA
IN QUALITÀ DI	
CONSIGLIERE DEL 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

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):

DENOMINAZIONE ENTE	
REGIONE TOSCANA	
TIPO (indicare se pubblico o privato)	PARTITA IVA O CODICE FISCALE
PUBBLICO	01386030488
INDIRIZZO SEDE LEGALE (Via/Piazza, n. civico, CAP, Comune e Provincia)	
CAOUR, 2 50129 FIRENZE (FI)	
CARICA RICOPERTA	COMPENSO
COLLABORATRICE SERVIZI DIREZIONALI	MENSILE LORDO 2.349,05€

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

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

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:

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) :

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

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

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

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

