

Al Comune di Agliana  
C.A. Responsabile della Trasparenza

SUA SEDE

**OGGETTO:** Dichiarazione resa dai titolari di incarichi politici di amministrazione, di direzione o di governo 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	COGNOME
FEDERICO	FERRETTI GIOVANNELLI
LUOGO NASCITA	DATA NASCITA
PISTOIA	04/03/1984
RESIDENTE A	VIA
AGLIANA (PT)	VIA TORINO 34
IN QUALITA' DI	
ASSESSORE VICESINDACO	

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) di possedere quanto segue:

<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Esteri

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

<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia – Indicare se Autovettura, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
<b>AUTOVETTURA</b>	120 CV 17 CAVALI FIS.	2015
<del>VEICOLI</del>	<del>3000</del>	
<b>MOTOVEICOLO</b>	15,5 K.W. 5 CAV. FIS.	2017

<b>AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'</b>			
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 07/09/2019

Firma del dichiarante

