

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLE CARICHE ED INCARICHI E DEI  
COMPENSI IN ATTUAZIONE AGLI OBBLIGHI DI TRASPARENZA AI SENSI  
DELL'ART. 14 DEL DECRETO LEGISLATIVO 14 MARZO 2013 N. 33**

**ANNO 2014**

Io sottoscritto ALDO AGOSTI nato a PONTE NIZZA  
il 05-06-1953 residente a PONTE NIZZA in via/viale/piazza  
FARZ. MOGLIE N° 37 n. 37 ai sensi e per gli effetti del Decreto legislativo 14  
marzo 2013 n. 33, in qualità di (specificare la carica) CONSIGLIERE,  
consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di  
dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre  
2000 n. 445,

**DICHIARO<sup>2</sup>**

che la situazione di cariche od incarichi ricoperti dal sottoscritto alla data odierna  
corrisponde a quanto di seguito esposto:

**SEZ. 1**

| <b>ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI</b> |                            |                                         |
|-------------------------------------------------------|----------------------------|-----------------------------------------|
| ENTE (Denominazione e sede)                           | Carica ricoperta           | Compenso a qualsiasi titolo corrisposti |
| <u>ERONE AGRIC. (CIA)</u>                             | <u>MEMBRO GIUNTA PROV.</u> | <u>NESSUNO</u>                          |
| <u>CONSORZIO FRUTTICOLTORI</u>                        |                            |                                         |
| <u>VALLE SCAFFORA -</u>                               | <u>CONSIGLIERE</u>         | <u>NESSUNO</u>                          |
|                                                       |                            |                                         |
|                                                       |                            |                                         |
|                                                       |                            |                                         |

**SEZ. 2**

| <b>ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA</b> |                    |                    |
|------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------------|
| ENTE/SOCIETÀ (Denominazione e sede)                              | Incarico ricoperto | Compenso spettante |
|                                                                  |                    |                    |
|                                                                  |                    |                    |
|                                                                  |                    |                    |
|                                                                  |                    |                    |
|                                                                  |                    |                    |
|                                                                  |                    |                    |

PONTE NIZZA, 18-01-2016

Firma leggibile e per esteso

Aldo Agosti

Sotto la mia responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni false e/o mendaci affermo che i dati riportati nella presente dichiarazione corrispondono al vero.

*Si allega copia fotostatica di un documento di identità*

Firma... M. F. A. M. B. .....

Io sottoscritto, Segretario Generale del Comune di PONTE NIZZA, attesto che la presente dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi 27/01/2016

IL SEGRETARIO GENERALE

<sup>1</sup> Indicare se: Consigliere Comunale, Sindaco, Assessore od altro soggetto obbligato (amministratore e dirigente di istituti, enti, organismi, anche economici, consorzi, società, fondazioni ed aziende la cui nomina, proposta, designazione od approvazione di nomina sia demandata alla competenza del Consiglio Comunale, della Giunta Comunale o del Sindaco).

<sup>2</sup> Completare le dichiarazioni che ricorrano nel caso.