

**ATTESTAZIONE DI VARIAZIONE PATRIMONIALE RISPETTO ALLA DICHIARAZIONE**

**DELL'ANNO 2015 DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

(Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, come modificato dal D.Lgs. 25 maggio 2016 n. 97)

**Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà** (Art. 47 D.P.R. 28-12-2000 n. 445)

Cognome	Nome	Carica rivestita
PAGNI	MARIA CRISTINA	CONSIGLIERE COMUNALE

**SITUAZIONE REDDITUALE**

- ☒ Allega copia della dichiarazione dei redditi soggetti a imposta sui redditi delle persone fisiche per l'anno 2016
- ☐ Non ha conseguito alcun reddito, fatti salvi i compensi connessi alla carica
- ☐ Altro \_\_\_\_\_

**SITUAZIONE PATRIMONIALE**

- ☐ Attesta che trattasi di situazione patrimoniale iniziale <sup>1</sup>
- ☐ Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione.
- ☒ Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -)

**BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)**

Variazioni + / -	Natura del diritto <sup>(2)</sup>	Tipologia dell'immobile <sup>(3)</sup>	Quota di titolarità %	Comune di localizzazione (anche estero)

<sup>1</sup> non compilare la colonna variazioni + / - nelle varie tabelle  
<sup>2</sup> specificare se trattasi di proprietà, superficie, enfiteusi, uso, usufrutto, abitazione  
<sup>3</sup> specificare se trattasi di fabbricato o terreno

--	--	--	--	--

### BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Variazioni + / -	Tipologia del bene: indicare se autoveicolo, motoveicolo, imbarcazione da diporto, aeromobile	CV fiscali	Anno di immatricolazione
+	CICLOMOTORE APRILIA PIAGGIO 50 - SCARABEO -	4,2 cv	2008

### AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

Variazioni + / -	Denominazione e sede della Società (anche estera)	Tipologia: indicare se si posseggono quote o azioni	n. di azioni	n. di quote

### ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'

Variazioni + / -	Denominazione e sede della Società (anche estera)	Natura dell'incarico	Annotazioni
+	T.C. TADDEI E CALCINAI' SRL	SINDACO REVISORE	
+	ASSOCIAZ. MUS.E (NO PROFIT)	SINDACO REVISORE	

### ALTRE CARICHE O INCARICHI PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI

Variazioni + / -	Denominazione e sede dell'Ente pubblico o privato	Carica o incarico	Compensi complessivi	Annotazioni

			percepiti	

### TITOLARITA' DI IMPRESE

Variazioni + / -	Denominazione dell'impresa	Qualifica	Annotazioni

### CONIUGE E PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

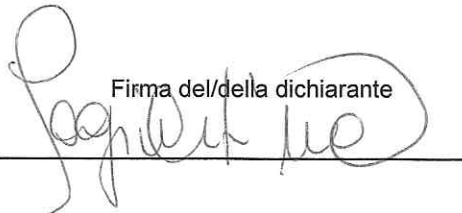
Cognome e Nome	Grado di parentela (coniuge, figlio/a, nipote in linea diretta, genitore, nonno/a, fratello, sorella)	Consente / NON consente	Numero allegati (solo se Consente)

Io sottoscritto/a:

- consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,
- a conoscenza che, ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento anche con mezzo elettronico e pubblicati sul sito istituzionale del Comune, omettendo i dati e le informazioni eccedenti o non pertinenti ai fini della pubblicazione.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

PONTASSI ELE, li 20/2/2018

Firma del/della dichiarante  


Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

N.B.: solo per il coniuge e i parenti entro il secondo grado, laddove vi consentano, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante (art. 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445).

---

Scadenza : 03-10-2023  
Diritti : 5,42

AT 9697409

IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

RUFINA

CARTA D'IDENTITA'

N° AT 9697409

DI

PAGNI MARIA CRISTINA

Cognome **PAGNI**  
Nome **MARIA CRISTINA**  
nato il **03-10-1964**  
(atto n. **2059** p. **1** S. A **1964**)  
a **FIRENZE (FI)**  
Cittadinanza **Italiana**  
Residenza **RUFINA (FI)**  
Via **LOCALITA' CASTELNUOVO 100**  
Stato civile **CONIUGATA**  
Professione **LIBERO PROFESSIONISTA**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **164**  
Capelli **Neri**  
Occhi **Castani**  
Segni particolari



Firma del titolare *Pagni Maria Cristina*  
**RUFINA** **16-02-2013**

Impronta del dito indice sinistro  
IL SINDACO  
D'ORDINE DEL SINDACO  
L'UFFICIALE DI ANAGRAFE  
Mano



**Scheda nr. 1**

DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI art. 14 comma 1 lett. d)					
Carica	Ente	Durata		Pubblico/ Privato	Compensi-1
		Dal	Al		
1					
2					
3					
4					
5					

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA art. 14 comma 1 lett. e)					
Carica	Ente	Durata		Pubblico/ Privato	Compensi -2
		Dal	Al		
1					
2					

Sul mio onore affermo che la descrizione corrisponde al vero.

Boulenger Li 20/2/2018

Firma del dichiarante  
Boulenger

**ATTENZIONE**

Ricordarsi di allegare una copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, come indicato nella scheda nr. 2

Scheda relativa al coniuge non legalmente separato e parenti entro il secondo grado (come sotto indicati)

di PAGNI MARIÀ CRISTINA

In caso di consenso : ripetere la scheda 2

Dichiarazione di non consenso: Scheda 3 (allegato sottoscritto come da scheda )

Dichiarazione di non consenso

Oggetto: Dichiarazione di non consenso relativamente alle dichiarazioni di cui all'art. 2 della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché per le attestazioni e dichiarazioni di cui agli art. 3 e 4 della medesima legge, modificata dal D.lgs.vo n. 33/2013

Io sottoscritto GRASSI FRANCESCO  
nato a BAGNO A RIPOLI il 4.3.1966  
e residente in Pontassiere via P. G. B. Petri 121  
n. \_\_\_\_\_ codice fiscale n. GRS FNC 66 C06A564 E  
In qualità di CONIUGE : coniuge non separato o parenti entro il secondo grado e quindi  
figlio/figlia, padre/madre, nonno/nonna, nipoti(figlio/a del figlio/a) fratello /sorella  
del PAGNI MARIÀ CRISTINA

Dichiaro

Di non voler prestare il proprio consenso alle dichiarazioni ed attestazioni di cui all'art. 14 lettera f) del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 133 entrato in vigore in data 20 aprile 2013.

Data 20-2-2018

Firma

Francesco Grassi

AUTO COPIA C.I. - FRANCESCO GRASSI



Cognome **GRASSI**  
Nome **FRANCESCO**  
nato il **04/03/1966**  
(atto n. **5** P. **1** S. **A 1966**)  
a **BAGNO A REPOLI (FI)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **PONTASSIEVE**  
Via **VIA GIBERTI 121**  
Stato civile **---**  
Professione **ARTIGIANO**

CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **1.80**  
Capelli **CASTANI**  
Occhi **MARRONI**  
Segni particolari



Firma del titolare

*Francesco Grassi*  
**PONTASSIEVE 02/02/2013**

IL SINDACO

Impronta del dito  
indice sinistro

**D'ORDINE DEL SINDACO**  
Il Funzionario incaricato  
*Grassini*



SCADENZA 04/03/2023

Diritti E. 5.42

**AT 9699473**

IPZS spa - O.C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
PONTASSIEVE

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AT 9699473**

DI  
**GRASSI**

**FRANCESCO**