

PUBBLICITÀ PATRIMONIALE REDDITI ANNO 2014

(Art. 1.4, 3,4 ed 11 legge n. 441/1982; REGOLAMENTO PER LA PUBBLICITÀ DELLA
SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI CONSIGLIERI PROVINCIALI approvato con Delib. C.P. n. .
23537/1712/82 del 3/11/1982; art. 14.1 lett. f) D.Lgs. 33/2013)

Cognome Achilli Nome Gabriella

Nato/a a omissis (mb il 03/08/1946
)

Residente a 20098 San Giuliano Milanese Mi
(facoltativo) c.a.p. comune Prov.
Cascina Molino -
Via/P.za civico

Carica ricoperta nella Provincia di Milano: Consigliere

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

BENI IMMOBILI		
NATURA DEL DIRITTO	DESCRIZIONE	COMUNE E PROVINCIA
Proprietà	abitazione	San Giuliano Mil
Diritti reali parziali	Comproprietà appartamento	Levanto (Sp)

BENI MOBILI		
TITOLARE	DESCRIZIONE VEICOLO/IMBARCAZIONE	ANNO IMMATRICOLAZIONE
Proprietario	Polo Volkswagen	2007

PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ		
TITOLO	DENOMINAZIONE SOCIETÀ	N. AZIONI /QUOTE POSSEDUTE
Possesso azioni		
Possesso quote societarie		
Cariche rivestite (*)		<input type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Sindaco

(*) Barrare solo la casella che interessa

Propaganda elettorale (1)	
Dichiaro che per la propaganda elettorale per la mia elezione ho sostenuto spese ed assunto le seguenti obbligazioni	€. __. ____, __
Dichiaro che per la propaganda elettorale per la mia elezione mi sono avvalso/a esclusivamente di materiale e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza	<input type="checkbox"/> Barrare la casella in caso di risposta affermativa

(1) da compilare solo nel caso di prima dichiarazione resa dall' Amministratore Provinciale

REDDITO DA LAVORO/PENSIONE	€. 56.446, __
----------------------------	---------------

INDENNITA' DI CARICA PERCEPITA	€. 16.238, __
--------------------------------	---------------

REDDITO COMPLESSIVO	€. 73.672, __
---------------------	---------------

REDDITO IMPONIBILE	€. 72,684, __
--------------------	---------------

Alla presente dichiarazione si allega (barrare la casella):

A Copia della dichiarazione dei redditi riferita ai redditi conseguiti nell'anno 2014 (modello 730/2015) oppure copia della Certificazione Unica 2015 (periodo d'imposta 2014) o autocertificazione

B Dichiarazione dei redditi riferita ai redditi conseguiti nell'anno 2014 dai familiari:

• Coniuge non separato

~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• Figli legittimi, adottati, legalmente riconosciuti ove titolari di diritti propri:

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• Parenti sino al 2° grado in linea retta e collaterale:

Nonni

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

Genitori

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

• ~~_____~~
nominativo

In caso di assenso
negato barrare la
casella(art. 14.1 lett.f)
D.Lgs. 33/2013)

Nipoti (figli dei figli)

- | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |

Fratelli e sorelle

- | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | In caso di assenso negato barrare la casella(art. 14.1 lett.f) D.Lgs. 33/2013) |

Dichiaro sotto la mia responsabilità che la dichiarazione presentata corrisponde al vero.

Data 22/06/2015

Achilli Gabriella

Nome e cognome

Gabriella Achilli
(firma leggibile)

Il sottoscritto Direttore Settore Supporto e Coordinamento agli Organi istituzionali e all'Ufficio elettorale della Città Metropolitana di Milano, Dott.ssa Liana Bavaro, attesta che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati, viene depositata presso il mio ufficio in Milano, oggi

24/6/2015

Il Direttore Settore Supporto e Coordinamento
agli Organi istituzionali e all'Ufficio elettorale
Città Metropolitana di Milano
(Dott.ssa Liana Bavaro)

Liana Bavaro