

## COMUNE DI AREZZO

## Pubblicità della situazione reddituale dei titolari di incarichi politici

Al Responsabile della Prevenzione della Corruzione e della Trasparenza  
Comune di Arezzo  
Piazza della Libertà 1  
52100 Arezzo

In attuazione di quanto previsto dall'art 14 comma 1 lettera f) del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 come novellato dall'articolo 13 del decreto legislativo 25 maggio 2016 numero 97 (cd. "Freedom of Information ACT") e gli articoli 2, 3 e 4 della legge 5 luglio 1982 numero 441, il sottoscritto NISINI TIZIANA

Avvalendosi della disposizione di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, informato che i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla legge 196/2003 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni di cui all'art. 76 del suddetto D.P.R., sotto la sua personale responsabilità

## Dichiara

- in relazione al proprio incarico politico, i seguenti **Importi di viaggi di servizio e missioni** pagati con fondi pubblici nell'anno 2016 (art. 14 comma 1 lett. c):

LOCALITÀ	DATA	IMPORTO	NOTE

- l'assunzione delle seguenti **altre cariche**, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14 comma 1 lett. d):

CARICA	ENTE	IMPORTO	NOTE

- i seguenti altri **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti (art. 14 comma 1 lett. e):

INCARICO	ENTE	IMPORTO	NOTE

Ai sensi dell'art. 2 della L. 441/1982, sul mio onore affermo che le dichiarazioni sopra riportate corrispondono al vero.

**Allego alla presente dichiarazione**

Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi resa <sup>1</sup>;

(optare)  Dichiaro che hanno fornito il consenso alla delle informazioni sulla situazione patrimoniale e reddituale i seguenti parenti entro il secondo grado (*coniuge non separato, nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*) pertanto per ciascuno di essi allego le dichiarazioni rese mediante il Modello B:

- \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;

*Oppure :*

(optare)  Dichiaro che non hanno fornito il consenso alla pubblicazione delle informazioni sulla situazione patrimoniale e reddituale i seguenti parenti entro il secondo grado<sup>2</sup> (*coniuge non separato, nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*):

- MARUCCI MARCO \_\_\_\_\_ ;
- \_\_\_\_\_ ;

*Dichiaro infine di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.*

24/10/2017

(data)

*[Firma]*  
(firma)

<sup>1</sup> La dichiarazione deve essere trasmessa previo oscuramento dei dati personali non pertinenti o sensibili. L'Obbligo può ritenersi assolto anche con la pubblicazione del quadro riepilogativo della dichiarazione dei redditi.  
<sup>2</sup> E' sufficiente indicare il grado di parentela senza il nome e cognome.

## COMUNE DI AREZZO

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno 2016 dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

Al Responsabile della Prevenzione della corruzione e della Trasparenza  
Comune di Arezzo  
Piazza della Libertà 1  
52100 Arezzo

In attuazione di quanto previsto dall'art 14 comma 1 lettera f) del Decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33 come novellato dall'articolo 13 del decreto legislativo 25 maggio 2016 numero 97, il sottoscritto NISINI TIZIANA,

Avvalendosi della disposizione di cui all'art. 47 del D.P.R. 28.12.2000 N. 445, informato che i dati personali indicati nel presente atto saranno trattati nel rispetto di quanto previsto dalla legge 196/2003 e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni di cui all'art. 76 del suddetto D.P.R., sotto la sua personale responsabilità

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)				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

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

**BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI**

+/-	Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione di porto da	CV fiscali	Anno di immatricolazione

**AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'**

+/-	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 SOCIETA'**

+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

**TITOLARITA' DI IMPRESE**

+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

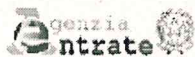
Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

24/10/2017

Firma del dichiarante

*Estere Nisini*

**CERTIFICAZIONE  
UNICA2017****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016****DATI ANAGRAFICI****DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA**

Codice fiscale 1	04385190485	Cognome o Denominazione 2	BANCA CR FIRENZE S.P.A.		Nome 3	
Comune 4	FIRENZE	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7		
Telefono, fax 8	prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11
	F.011/0934534	ASSISTENZAFISCALE@INTESASANPAOLO.COM			641910	

**DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2	NISINI		Nome 3	TIZIANA	
Sesso (M o F) 4	F	Data di nascita giorno mese anno 5	18	10	1975	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
						Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
							Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20	SAN GIMIGNANO	Provincia (sigla) 21	SI	Codice comune 22	H875
--------------	---------------	-------------------------	----	---------------------	------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25		Fusione comuni 26
--------------	--	-------------------------	--	---------------------	--	----------------------

**DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE**Codice fiscale  
30**RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI**

Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41		Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42					

giorno	DATA mese	anno
28	02	2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
BANCA CR FIRENZE SPA - GIUSEPPE MORBIDELLI

## ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		476	477	478	
473	475					

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514
	<b>55,46</b>	<b>14,83</b>	

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2016	Addizionale comunale saldo 2016		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
1	<b>626,37</b>		<b>62,64</b>		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
583	584				

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C 1 Coniuge	4	5			
2	F1 X Primo figlio	D 3	12	6	7	8
3	F X A 2	D	12		50	
4	F A	D				
5	F A	D				
6	F A	D				
7	F A	D				
8	F A	D				
9	F A	D				
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

## RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

(COD.AI) Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia: dipendente

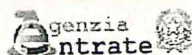
Data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o di pensione: 01.01.2016  
31.12.2016

Importo: 30.043,06

(COD.AU) Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali. Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

(COD.CC) In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in più certificazioni uniche non conguagliate, verificare che non siano superati i limiti di deducibilità previsti dalle norme.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2016

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1 00176820512	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI AREZZO	Nome 3
Comune 4 AREZZO	Prov. 5 AR	Cap 6 52100
Telefono, fax 8 T 0575377636 F 0575377667	Indirizzo 7 PIAZZA DELLA LIBERTA', 1	Codice attività 10 841110
	Indirizzo di posta elettronica 9 g.ferri@comune.arezzo.it	Codice sede 11 000

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 NISINI	Nome 3 TIZIANA
Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 18 mese 10 anno 1975	Comune (o Stato estero) di nascita 6
	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8 T
	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20 SAN GIMIGNANO	Provincia (sigla) 21 SI	Codice comune 22 H875
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23 SAN GIMIGNANO	Provincia (sigla) 24 SI	Codice comune 25 H875	Fusione comuni 26
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero  
40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacker  
43

Codice Stato estero  
44

DATA  
giorno 28 mese 02 anno 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
Il Direttore del Servizio Personale (Dott.ssa Valeria Meloncelli)



Codice fiscale del percipiente \_\_\_\_\_

Mod. N. \_\_\_\_\_ 1

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		476	477	478	

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale redditi	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483	484
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

**COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI**

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

**DATI RELATIVI AI CONGUAGLI**

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536			538	539
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute	
540	541	542	543	
Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2016	Addizionale comunale saldo 2016		
544	545	546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
583	584				

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relazione di parentela	C	Coniuge	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
Primo figlio	D		781						
A	D								
A	D								
A	D								
A	D								
A	D								
A	D								
A	D								
A	D								
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %									

**RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR**

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente		
705	706		

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 1

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

Al Totale reddito: euro 16231,20;  
Periodo dal 01/01/2016 al 31/12/2016;

BB Saldo 2016 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

BN Acconto 2017 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.