

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 ¹;

(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 grado² (*coniuge non separato, nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*):

- CARUCCI 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)

¹ 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.
² 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 diporto 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

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 |
| | 55,46 | 14,83 | |

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 | 626,37 | | 62,64 | | |
| 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

| 1 | c | 1 | Relazione di parentela | 4 | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|----|---|---|------------------------|---|----------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|
| | C | | Coniuge | | | 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 | | | | | | | | % |

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 | | |

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

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(COD.AI) Informazioni relative al reddito certificato:

Tipologia: dipendente

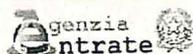
Data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o di pensione: 01.01.2016
31.12.2016

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 di posta elettronica 9 g.ferri@comune.arezzo.it | Indirizzo 7 PIAZZA DELLA LIBERTA', 1 |
| | | Codice attività 10 841110 |
| | | 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 mese anno 18 10 1975 | Comune (o Stato estero) di nascita 7 |
| | | 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 mese anno
28 | 02 | 2017

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

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.