

Oggetto: aggiornamento della dichiarazione per la pubblicità e trasparenza dei dati e delle informazioni degli amministratori comunali per l'anno 2024

lo sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____
(luogo) (prov) (data)

carica ricoperta:

Sindaco Assessore Consigliere Comunale del Comune di Bovolone,

a far data da _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2, comma 1, della legge n.441/1982 e agli articoli 14, comma 1, e 47, comma 1, del decreto legislativo n. 33/2013, in tema di obblighi di pubblicazione di dati e informazioni riguardanti i titolari di incarichi politici, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARO

SITUAZIONE PATRIMONIALE

(articolo 14, punto 1, lettera f, D.Lgs. n. 33/2013 – articolo 2, punto 1, Legge n. 441/1982)

Sono intervenute modifiche rispetto all'anno precedente:

NO SI, quali:

1 a) proprietà beni immobili¹

¹ Indicare se terreno o fabbricato e l'ubicazione (Comune o Provincia)

1 b) titolarità diritti parziali reali su beni immobili ²

² Indicare se diritto di usufrutto, uso, abitazione, servitù, superficie, enfiteusi; specificare se terreno o fabbricato e ubicazione (Comune o Provincia)

1 c) proprietà beni mobili registrati

1 d) possesso azioni o quote azionarie:

Dichiarazione precompilata

CODICE FISCALE (*) **D S N M N L** [REDACTED]

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Quadri aggiuntivi al modello 730	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ Data di nascita _____ Sesso (barrare la relativa casella) _____ [REDACTED] deceduto/a <input type="checkbox"/> 6 tutelato/a <input type="checkbox"/> 7 minore <input type="checkbox"/> 8 Codice Stato estero _____ Famiglia IVA (eventuale) _____ Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Immobili sequestrati <input type="checkbox"/> Cessazione attività <input type="checkbox"/> Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare/curatore della liquidazione giudiziale _____ Stato _____ Periodo d'imposta _____ dal _____ giorno _____ mese _____ anno _____ al _____ giorno _____ mese _____ anno _____									
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 01/01/2023 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ Codice comune _____ Tipologia (via, piazza, ecc.) _____ Indirizzo _____ Numero civico _____ Frazione _____ Data della variazione _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1 Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2									
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023	Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ Fusione comuni _____									
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024	Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____ Fusione comuni _____									
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2023	Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice Stato estero _____ Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/> Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____ NAZIONALITÀ Indirizzo _____ <input type="checkbox"/> 1 Estera <input type="checkbox"/> 2 Italiana									
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE/CURATORE DELLA LIQUIDAZIONE GIUDIZIALE o DELL'EREDITA' ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella) _____ Data di nascita _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____ RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ DOMICILIO FISCALE _____ Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____ Data di inizio procedura _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Procedura non ancora terminata <input type="checkbox"/> Data di fine procedura _____ giorno _____ mese _____ anno _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____									
CANONE RAI IMPRESE	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato _____ Soggetto che ha predisposto la dichiarazione <input type="checkbox"/> Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche <input type="checkbox"/> Data dell'impegno _____ giorno _____ mese _____ anno _____ FIRMA DELL'INCARICATO _____									
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ Codice fiscale del C.A.F. _____ Codice fiscale del professionista _____ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA _____									
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista _____ Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____ Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997 _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____									

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Dichiarazione precompilata

CODICE FISCALE (*) **D S N M N L** [REDACTED]

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario			<input type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario			<input type="checkbox"/>	Presenza Visto Superbonus			<input type="checkbox"/>						
Situazioni particolari	Codice	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE										FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)										

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



CODICE FISCALE

D S N M N L [REDACTED]

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 0 1

Table with multiple sections: QUADRO RC (Sezione I, II, III, IV, V, VI, VII), QUADRO CR (Sezione II, III, IV, V, VI). Rows include RC1-RC9, RC10-RC16, CR7-CR13 with various tax and credit data.

Comune di Bovolone - prot. n. 0030696 del 25-10-2024 - arrivo -



Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura (CR14) e scuola (CR15)	CR14	Spesa 2023	Residuo anno 2022	Rata credito 2022	Rata credito 2021	Quota credito ricevuta per trasparenza						
	1	,00	2	,00	3	,00	4	,00	5	,00		
	CR15	Residuo anno 2022										
	1	,00										
Sezione IX Credito d'imposta videosorveglianza	CR17					Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24					
						1	2	,00	,00			
Sezione XI Credito d'imposta euroritenuta	CR30					Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24	Credito residuo				
						1	3	4	,00	,00	,00	
Sezione XII Altri crediti d'imposta	CR31	Codice	Importo	Residuo 2022	Rata 2022	di cui compensato nel Mod. F24	Quota credito ricevuta per trasparenza					
	1	2	,00	3	,00	4	,00	5	6	,00	7	,00

Comune di Bovolone - prot. n. 0030696 del 25-10-2024 - arrivo -

Elementi a base della dichiarazione precompilata per l'anno di imposta 2023

di: EMANUELE DE SANTIS (DSNMNL [REDACTED])

Dati elaborati al 11/04/2024

Certificazione Unica:

Comunicato da COMUNE DI BOVOLONE (C.F. - 00659880231)

Dato utilizzato
SI

Redditi dei fabbricati:

Presenza in Catasto della seguente informazione: DATI FABBRICATO:

Comune: BOVOLONE - Codice catastale: B107 - Rendita: 294,38 - Possesso per 1/2 - Data inizio titolarita': 30/10/2017

NO

Presenza in Catasto della seguente informazione: DATI FABBRICATO:

Comune: BOVOLONE - Codice catastale: B107 - Rendita: 40,05 - Possesso per 1/2 - Data inizio titolarita': 30/10/2017

NO

Redditi di lavoro dipendente e assimilati (fonte Certificazione Unica):

Dati presenti

Oneri e spese:

Interessi per mutui ipotecari per acquisto abitazione principale

Importo euro

Dato utilizzato

Comunicato da BANCA VALSABBINA SOCIETA' COOPERATIVA PER AZIONI IN BREVE LA (C.F. - 00283510170) - Identificativo

mutuo:00283510 [REDACTED] - Mutuo stipulato prima del 2023: onere non presente nella dichiarazione anno precedente o dichiarazione assente.

2954,00

NO

Acconti, ritenute, eccedenze ed altri dati:

Dati presenti

Dato utilizzato