



Autorità Nazionale Anticorruzione

Alla Segreteria Generale
del Comune di Lissone

Per i soggetti cessati dalla carica o dall'incarico

PARTE I
DA PUBBLICARE

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto all'ultima attestazione dei titolari di incarichi politici CESSATI dalla carica o dall'incarico- art. 14 d.lgs. 33/2013

Il sottoscritto.....NARRO ALTAFO ANNA ANTONIETTA... cessato dall'incarico di
CONSIGLIERE COMUNALE... il 01 OTTOBRE 2019..... dichiara che:

NON sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale rispetto all'ultima dichiarazione di variazione patrimoniale resa in data ..2019.

SONO intervenute le variazioni della situazione patrimoniale in aumento o diminuzione rispetto all'ultima dichiarazione di variazione patrimoniale resa in data

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

21-12-2020

Firma del dichiarante

Aue l. illo eteo



MODELLO 730/2020 Redditi 2019



Mod. N. **1**

NPLNNT

CONTRIBUENTE DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEI CONTRIBUENTI (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza scelti Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELE MINORE DECEDEUTA

RESIDENZA ANAGRAFICA
 COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
 TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNE

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020
 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNE

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
 C = Coniuge
 P1 = Primo figlio
 F = Figlio
 A = Altro
 D = Figlio con disabilità

		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE a carico	%	DETRAZIONE 10% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> C						
2	<input checked="" type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/> P9 <input type="checkbox"/> P10 <input type="checkbox"/> P11 <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P13 <input type="checkbox"/> P14 <input type="checkbox"/> P15 <input type="checkbox"/> P16 <input type="checkbox"/> P17 <input type="checkbox"/> P18 <input type="checkbox"/> P19 <input type="checkbox"/> P20		12		50		
3	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/> P9 <input type="checkbox"/> P10 <input type="checkbox"/> P11 <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P13 <input type="checkbox"/> P14 <input type="checkbox"/> P15 <input type="checkbox"/> P16 <input type="checkbox"/> P17 <input type="checkbox"/> P18 <input type="checkbox"/> P19 <input type="checkbox"/> P20						
4	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/> P9 <input type="checkbox"/> P10 <input type="checkbox"/> P11 <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P13 <input type="checkbox"/> P14 <input type="checkbox"/> P15 <input type="checkbox"/> P16 <input type="checkbox"/> P17 <input type="checkbox"/> P18 <input type="checkbox"/> P19 <input type="checkbox"/> P20						
5	<input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/> P8 <input type="checkbox"/> P9 <input type="checkbox"/> P10 <input type="checkbox"/> P11 <input type="checkbox"/> P12 <input type="checkbox"/> P13 <input type="checkbox"/> P14 <input type="checkbox"/> P15 <input type="checkbox"/> P16 <input type="checkbox"/> P17 <input type="checkbox"/> P18 <input type="checkbox"/> P19 <input type="checkbox"/> P20						

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRERADDITIONALE A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilata solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO/FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati Barrare la casella per richiedere di essere informato di rettamenti del soggetto che presta l'assistenza fiscale o eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
NAPOLITANO ANNA ANTONIETTA

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CAS. PARTICOLARI	CONTRIBUTAZIONE SPESA TRIBUTARIA (D. 11/2008)	SE NON PREVIDUTA	SE CONTRIBUZIONE SPESITA C.A.P.
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 a successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI												
1	RENDITA	2	POSSESSO		5	6	7	8	9	10	11	12
			UTILIZZO	3								
B1	668,00	1	365	50			,00			E617		
B2	46,00	5	365	50			,00			E617		
B3	,00						,00					
B4	,00						,00					
B5	,00						,00					
B6	,00						,00					
B7	,00						,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6	7	8	9
			4	5					
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
C1	26.641,00						,00					,00
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE												
C4			,00		,00		,00				,00	,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2020)						365					
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE												
C6	737,00						,00					,00
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF												
C9	5.411,00						,00			C10	377,00	
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF												
C11	47,00						110,00			C13	47,00	
SEZIONE V - BONUS IRPEF												
C14	,00						,00					
SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA												
C15	,00						,00					

QUADRO D - Altri redditi

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
D1							,00			D2	,00	
D3							,00					,00
D4							,00				,00	,00
D5							,00				,00	,00
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA												
D6							,00				,00	,00
D7							,00				,00	,00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni - ZUCCIVETTI S.p.A.