

Al Comune di Cesano Boscone

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

Articolo 14 Decreto Legislativo n. 33/13

Il/La sottoscritto/a MARCO POZZA
in qualità di:

- Amministratore
- Coniuge non separato dell'amministratore
- Parente entro il secondo grado dell'amministratore (genitori e figli, nonni e nipoti, fratelli e sorelle)
specificare titolo di parentela

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- o che il proprio reddito riferito all'anno 2013 è pari a euro 21'130,
come risulta dalla dichiarazione dei redditi che allego.
- o di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e provincia	% di possesso
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

- o di possedere i seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Autovetture	Cv. fiscali	Anno di Immatricolazione	Note
1 <u>FORD FIESTA</u>	<u>16</u>	<u>2014</u>	
2			

3			
4			
Aeromobili 1			
Imbarcazioni da diporto 1			

- o di possedere le seguenti partecipazioni in società quotate:.....
.....
- o di possedere le seguenti partecipazioni in società NON quotate:.....
.....
- o che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:
.....
.....
- o di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco nelle seguenti società:
.....
.....
- o di avere assunto cariche, presso enti pubblici o privati, per i quali percepisco i seguenti compensi annui (solo per gli amministratori)
Carica:.....
Compensi annui:.....
- o di avere assunto incarichi con oneri a carico della finanza pubblica per i quali percepisco i seguenti compensi annui (solo per gli amministratori)
Incarichi:
Compensi annui:

Luogo e data : LESANO BOSCONI, 3/11/2014

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il dichiarante

Marco Potta

Riservato alla Poste italiane Spa N. Protocollo _____ _____															
Data di presentazione _____															
UNI															
COGNOME	NOME														
POZZA	MARCO														
CODICE FISCALE															
P	Z	Z	M	R	C	8	4	R	1	0	F	2	0	5	Z

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

Dati personali

I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

Dati sensibili

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

Finalità del trattamento

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli art. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

Modalità del trattamento

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

Titolare del trattamento

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:
 Agenzia delle Entrate – Via Cristoforo Colombo 426 c/d – 00145 Roma.

Consenso

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

Codice fiscale (*)

PZZMRC84R10F205Z

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali								
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
DATI DEL CONTRIBUENTE										Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso (barrare la relativa casella)					
										MILANO		MI		10/10/1984		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>					
celibe/nubile		coniugato/a		vedovo/a		separato/a		divorziato/a		deceduto/a		tutelato/a		minore		Partita IVA (eventuale)					
1 <input checked="" type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>		3 <input type="checkbox"/>		4 <input type="checkbox"/>		5 <input type="checkbox"/>		6 <input type="checkbox"/>		7 <input type="checkbox"/>		8 <input type="checkbox"/>		07524490963					
Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati esenti			Stato			giorno			mese			anno			
<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>			dal			giorno			al			
RESIDENZA ANAGRAFICA										Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2013 alla data di presentazione della dichiarazione										Tipologia (via, piazza, ecc.)				Indirizzo				Numero civico			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA										Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013										Comune		Provincia (sigla)		Codice comune							
										CESANO BOSCONI		MI		C565							
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013										Comune		Provincia (sigla)		Codice comune							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014										Comune		Provincia (sigla)		Codice comune							
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF										Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno		Assemblee di Dio in Italia					
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri										<input checked="" type="checkbox"/>		Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)		Unione Comunità Ebraiche Italiane		Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale					
IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA E DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.										Chiesa Apostolica in Italia		Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		Unione Buddhista Italiana		Unione Induista Italiana					
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF										Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997				Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università							
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario										FIRMA <input checked="" type="checkbox"/>				FIRMA _____							
										Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 93065170388				Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____							
Finanziamento della ricerca sanitaria										FIRMA _____				Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici							
										Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____				FIRMA _____							
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente										FIRMA _____				Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale							
										Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____				FIRMA _____							
RESIDENTE ALL'ESTERO										Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero		NAZIONALITA'					
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013										Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				1 <input type="checkbox"/> Estera					
										Indirizzo						2 <input type="checkbox"/> Italiana					

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK per DATEV KOINOS srl

PZZMRC84R10F205Z

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella)
 M F

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____
 giorno _____ mese _____ anno _____ giorno _____ mese _____ anno _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa) _____

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM

TR RU FC N.moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario

Codice _____ **FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)** _____

Situazioni particolari _____ CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario 05349300961 N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Riservato all'intermediario _____ Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione 2 Ricezione avviso telematico _____
 giorno _____ mese _____ anno _____

Data dell'impegno 20/01/2014 **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO**

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** _____

Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Codice fiscale del professionista _____

Riservato al professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C Coniuge	4	5			
2 F1 Primo figlio	3 D		6	7	8
3 F A D	2				
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA

Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Possesto giorni %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP		
RA1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		,00		,00		,00				,00
RA2		,00		,00		,00				,00
RA3		,00		,00		,00				,00
RA4		,00		,00		,00				,00
RA5		,00		,00		,00				,00
RA6		,00		,00		,00				,00
RA7		,00		,00		,00				,00
RA11	Somma col. 11, 12 e 13			,00		,00				,00

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

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK per DATEV KOINOS srl



CODICE FISCALE

P Z Z M R C 8 4 R 1 0 F 2 0 5 Z

REDDITI

QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi

QUADRO CS – Contributo di solidarietà

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smtforms.com - DATA PRINT GRAFIK per DATEV KOINOS srl

QUADRO RX		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
COMPENSAZIONI RIMBORSI					
Sezione I					
Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX1 IRPEF	1	2	3	4
	RX2 Addizionale regionale IRPEF				
	RX3 Addizionale comunale IRPEF				
	RX4 Cedolare secca (RB)				
	RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)				
	RX6 Contributo di solidarietà (CS)				
	RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)				
	RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM)				
	RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)				
	RX14 Addizionale bonus e stock option (RM)				
	RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)				
	RX16 Imposta pignoramento presso terzi (RM)				
	RX17 Imposta noleggione occasionale imbarcazioni (RM)				
	RX18 Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)				
	RX19 IVIE (RW)				
	RX20 IVAFE (RW)				
	RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)				
	RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive				
	RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)				
	RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)				
	RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)				
	RX36 Tassa etica (RQ)				
	RX37 Imposta sostitutiva rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RQ)				
	RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ)				
Sezione II					
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso
	RX51 IVA		2	3	4
	RX52 Contributi previdenziali				5
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT				
	RX54 Altre imposte	1 1800	48,00	39,00	9,00
	RX55 Altre imposte				
	RX56 Altre imposte				
	RX57 Altre imposte				
Sezione III					
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	RX61 IVA da versare				
	RX62 IVA a credito (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)				
	RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe RX64 e RX65)				
	RX64 Importo di cui si richiede il rimborso				1
				di cui da liquidare mediante procedura semplificata	2
	Causale del rimborso	3		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4
	Contribuenti Subappaltatori	5			
	Contribuenti virtuosi	7		Importo erogabile senza garanzia	8
	RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione				
QUADRO CS					
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Base imponibile contributo
	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	1	2	3	4
		Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)		Contributo sospeso
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà	1	2	3	
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2014	Contributo a debito		Contributo a credito
		4	5	6	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 LE SUCCESSIVE PROVVEDIMENTI

PZZMRC84R10F205Z

CODICE FISCALE

P	Z	Z	M	R	C	8	4	R	1	0	F	2	0	5	Z
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI
QUADRO LM

Reddito dei soggetti con regime dell'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (Art. 27, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK per DATEV KINOS srl

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Determinazione del reddito	LM1	Codice attività	711210				
Impresa	LM2	Totale componenti positivi	Recupero Tremonti-ter				
<input type="checkbox"/>			(di cui: ¹	,00)	²	21.130,00	
Autonomo	LM3	Rimanenze finali					,00
<input checked="" type="checkbox"/>	LM4	Differenza (LM2, col. 2 - LM3)					21.130,00
Impresa familiare	LM5	Totale componenti negativi					957,00
<input type="checkbox"/>	LM6	Reddito lordo o perdita (LM4 - LM5)					20.173,00
	LM7	Contributi previdenziali e assistenziali	¹	818,00	²	818,00	
	LM8	Reddito netto					19.355,00
	LM9	Perdite pregresse					,00
	LM10	Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva					19.355,00
Determinazione dell'imposta	LM11	Imposta sostitutiva 5%					968,00
	LM12	Crediti di imposta	Riacquisto prima casa ¹	Redditi prodotti all'estero ²	Fondi comuni ³	Sisma Abruzzo altri immobili ⁴	
			,00	,00	,00	,00	
			Sisma Abruzzo abitazione principale ⁵	Reintegro anticipazioni fondi pensione ⁶	Altri crediti d'imposta ⁷	⁸	
			,00	,00	,00	,00	
	LM13	Ritenute consorzio					,00
	LM14	Differenza (LM11 - LM12, col. 8 - LM13)					968,00
	LM15	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione					,00
	LM16	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione compensata nel Mod. F24					,00
	LM17	Acconti	(di cui sospesi: ¹			²	,00)
	LM18	Imposta a debito					968,00
	LM19	Imposta a credito					,00
	LM20	Eccedenza di rimanenze di cui al rigo LM3					,00
	LM21	Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 (riportare tale importo nel quadro RP)					,00
Perdite non compensate	LM22		Eccedenza 2012		Eccedenza 2013		
			¹	,00	²	,00	
	LM23	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO	(di cui relative al presente anno ¹			²	,00)
			¹	,00		,00	

Al Comune di Cesano Boscone

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

Articolo 14 Decreto Legislativo n. 33/13

DICHIARAZIONE DI MANCATO CONSENSO

Io sottoscritto/a MARCO POZZA

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE del Comune di Cesano Boscone:

sotto la mia responsabilità e consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazione mendace, faccio constare il mancato consenso dei miei parenti entro il 2° grado, alla pubblicazione della propria situazione reddituale e patrimoniale di cui all'art. 14, c1, lett. f) del decreto legislativo 33/2013, tranne per i seguenti parenti e coniuge non separato:

.....
.....
.....

dei quali allego la documentazione richiesta.

Luogo e data : CESANO BOSCONI , 3/11/2014

In fede

Marco Pozza