



Città di
**CERNUSCO
SUL NAVIGLIO**
Provincia di Milano

Palazzo Comunale Via Tizzoni, 2
Telefono 02.92.781
Fax 02.92.78.235
C.A.P. 20063
Codice Fiscale e Partita Iva 01217430154

ALL. A) Modello fac-simile

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE NEL COMUNE DI CERNUSCO SUL NAVIGLIO
(legge 5 luglio 1982, n. 441 e art 14 D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33)**

Il sottoscritto (Cognome e Nome)

nato a

data di nascita

codice fiscale

VAIARELLO GIUSEPPA

nella qualità di (indicare la carica)

presso

CONSIGLIERA COMUNALE dal 2022 al 2028

Comune di Cernusco sul Naviglio

Professione

CASALINGA

In adempimento della prescrizione contenuta nell'articolo 2, n. 1), della legge 5 luglio 1982, n. 441 e s.m.i. e ai sensi di quanto espressamente previsto dall'art. 2 del Regolamento per la disciplina degli obblighi di pubblicità e trasparenza dei dati patrimoniali del Sindaco, dei componenti della Giunta e dei Consiglieri

DICHIARO

Che nulla è variato rispetto alla dichiarazione in precedenza presentata

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Allego alla presente copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Per quanto riguarda la situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado:

☒ Dichiaro che gli stessi non hanno dato il loro consenso.

oppure

☐ ~~Allego le dichiarazioni rese da
nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dagli
stessi presentata.~~

NB depennare la parte non pertinente

Data 26-01-2023

Firma

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013¹

I	
NOME GIUSEPPA	COGNOME VAIARELLO

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PRIMA CASA	FABBRICATO	50%	ITALIA

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

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

¹ Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

IV			
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

V		
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ		
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico	Compensi

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Dichiaro inoltre:

- di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:²

Ente presso cui si è titolare di incarico con oneri a carico della finanza pubblica	Funzione svolta	Compensi spettanti

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Allego alla presente copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Per quanto riguarda la situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado:

☒ Dichiaro che gli stessi non hanno dato il loro consenso.

oppure

☐ ~~Allego le dichiarazioni rese da
nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dagli
stessi presentata.~~

NB depennare la parte non pertinente

Data

26-01-2023

Firma del dichiarante



² Stralcio della delibera ANAC 241/2017: Attualmente, vanno ricompresi: le eventuali remunerazioni per consulenze, incarichi aggiuntivi conferiti dalle amministrazioni pubbliche, anche diverse da quelle di appartenenza e dalle società partecipate direttamente o indirettamente dalle amministrazioni (anche diverse da quelle di appartenenza).

30

MODELLO 730/2022

Agenzia
Entrate

Redditi 2021

Mod. N. 0 1

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

☒CONIUGE
DICHIARANTE☐DICHIARAZIONE
CONGIUNTA☐RAPPRESENTANTE
O TUTORE O EREDE☐DATA CARICA EREDE
GIORNO MESE ANNO

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente
a carico di altri730 integrativo
(vedere istruzioni)730 senza
sostitutoSituazioni
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)

MIEDICO

ANTONIO

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

MI

TUTELATO/A MINORE DECEDUT/A

PROVINCIA (sigla) C.A.P.

RESIDENZA
ANAGRAFICA

COMUNE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

Da compilare
solo se variata
dal 1/1/2021 alla data
di presentazione
della dichiarazione

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata
per la prima voltaTELEFONO E
POSTA
ELETTRONICA

TELEFONO

PREFIXO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2021

COMUNE

CERNUSCO SUL NAVIGLIO

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

MI

PROVINCIA (sigla)

FUSIONE COMUNI

Casi particolari
add. le regionaleDOMICILIO FISCALE
AL 01/01/2022

COMUNE

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE

(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A
CARICOMINORE DI 3 ANNI
(mesi a carico)

%

DETRAZIONE 100%
AFFIDAMENTO FIGLI

1

13 CONIUGE

12

2

F1 PRIMO FIGLIO

D

6

7

8

3

F A D

4

F A D

5

F A D

PERCENTUALE
ULTERIORE DETRAZIONE
PER FAMIGLIE
CON ALMENO 4 FIGLINUMERO FIGLI IN AFFIDATO
PREADOTTIVO A CARICO
DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE 00078750587

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730
DIPENDENTI
SENZA
SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli
compilati

1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che
presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate☐

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				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"/>		