



Cremona
COMUNE DI CREMONA

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
AI SENSI DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982 N. 441,
COME MODIFICATA DAL D.LGS. 14 MARZO 2013 N. 33.**

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
GAGLIARDI	GIOVANNI	21/03/1938	Sposato
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza	Provincia (sigla)
SIENA	SI	CREMONA	CR
Carica attualmente ricoperta presso il Comune di Cremona: CONSIGLIERE COMUNALE			

Allega la seguente documentazione: (*)

- a) copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, relativa al dichiarante – anno 2019 riferita ai redditi 2018;
- b) copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche – anno 2019 riferite ai redditi 2018 – relativa a:

- coniuge non separato
- figli
- parenti entro il secondo grado di parentela

se gli stessi vi consentono.

(*) barrare le voci che interessano

21/10/2019

(data)

(firma del dichiarante)

Depositata presso il Servizio di Segreteria Consiliare il

21/10/2019

Io sottoscritto _____

(nome e cognome)

DICHIARO
quanto segue:

SEZIONE 1

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
Natura del diritto (1)	Quota di titolarità	Descrizione dell'immobile (terreno o fabbricato)	Comune di ubicazione	Annotazioni
1. PROPRIETA'	50%	Appartamento	Cresonof	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

(1) specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

SEZIONE 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Autoveicoli/motoveicoli (modello)	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1. Peugeot 207	2008	
2.		
3.		
4.		
Aeromobili		
1.		
2.		
Imbarcazioni da diporto		
1.		
2.		

SEZIONE 3

AZIONI SOCIETARIE O QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
	<i>Le stene</i>	
	<i>dell'anno 2018.</i>	

SEZIONE 4

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
<i>/</i>	<i>/</i>	<i>/</i>

DICHIO,

inoltre, che per la propaganda elettorale per la mia elezione a Consigliere Comunale:

ho sostenuto le seguenti spese ed assunto le obbligazioni conseguenti: (1)

SPESE SOSTENUTE ED OBBLIGAZIONI ASSUNTE		
OGGETTO	IMPORTO	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

oppure

mi sono avvalso esclusivamente di materiale e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito/lista di appartenenza (1)

(1) cancellare la dichiarazione che non interessa

Sul mio onore affermo che le sopra riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Sono consapevole che i dati verranno trattati dal Comune di Cremona – Area Segretario Generale per le finalità di cui alla Legge 5 luglio 1982 n. 441 ed al D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Consapevole delle conseguenze penali in caso di dichiarazioni mendaci, dichiaro, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445, che il mio coniuge non separato, i miei figli ed i miei parenti entro il secondo grado di parentela (genitori, nonni, nipoti in linea retta, fratelli):

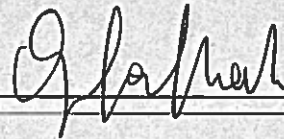
prestano (*)

negano

il consenso alla pubblicazione della situazione patrimoniale e dei redditi di cui i medesimi sono titolari.

21/10/2019

data



firma

(*) In caso di assenso compilare i fogli a seguire, uno per ogni dichiarante, indicando se la dichiarazione si riferisce a:

- coniuge non separato;
- figli (in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti);
- parenti entro il secondo grado di parentela (genitori, nonni, nipoti in linea retta, fratelli – per queste due ultime fattispecie in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti).

IO SOTTOSCRITTO

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
EAGLIARDI	GIOVANNI	21/03/1938	Sposato
Comune di nascita	Provincia (sigla)	Comune di residenza	Provincia (sigla)
Siena	SI	Cremone	CR
<input type="checkbox"/> coniuge non separato <input type="checkbox"/> figlio/a (in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti) <input type="checkbox"/> parenti entro il secondo grado di parentela: _____ (*) (*) specificare se: genitori, nonni, nipoti in linea retta, fratelli (per queste due ultime fattispecie in caso di minori compete al soggetto esercente la patria potestà prestare o negare il consenso a fornire i dati richiesti)			

DICHIARO
quanto segue:

SEZIONE 1

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
Natura del diritto (1)	Quota di titolarità	Descrizione dell'immobile (terreno o fabbricato)	Comune di ubicazione	Annotazioni
1. Proprietà	50%	4 appartamenti	Cremone	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

(1) specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

SEZIONE 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Autoveicoli/motoveicoli (modello)	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1. Peugeot 207	2008	
2.		
3.		
4.		
Aeromobili		
1.		
2.		
Imbarcazioni da diporto		
1.		
2.		

SEZIONE 3

AZIONI SOCIETARIE O QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
		Le stime del 2018

SEZIONE 4

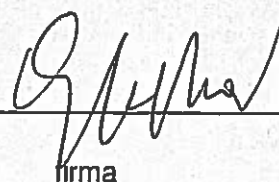
FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

Sul mio onore affermo che le sopra riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Sono consapevole che i dati verranno trattati dal Comune di Cremona – Area Segretario Generale per le finalità di cui alla Legge 5 luglio 1982 n. 441 ed al D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

21/03/2019

data



firma

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI					CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460			
Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI			INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461	codice 464	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irapf da trattenere e dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irapf da versare all'erario da parte del dipendente	
473		475						
Applicazione maggiore ritenuta 476		Casi particolari 477	Quote IFFI 478	Erogazioni in natura 479				

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLI DI IMPOSTA					
Totale redditi		Totale ritenute Irapf		Totale ritenute Irapf sospese	
481	482		483		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irapf	
496	497		498		499
Addizionale regionale all'Irapf					
Totale ritenute Irapf sospese		Totale addizionale regionale dell'Irapf 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	

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		Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	
536		537		538		539		540	
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 accanto 201 B		Addizionale comunale saldo 201 B					
544		545		546					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irapf		Addizionale regionale all'Irapf			
561		562		563		564			

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva			
591		592			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura		
577	578	579	580		
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura		
587	588	589	590		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C ¹ Coniuge	2	3	4	5	6
2 FI Primo figlio	D ³				
3 F A ²	D				
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 famiglia non irrisorsa	%				

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

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	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altra	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: 7 Tutti con l'esclusione di: 8 T G F M A M G L A S O N D											

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressiva Azienda	11	Nome dichiarante	Gestione			17	Anno di riferimento	
						12	13	14	15	16	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore in tre fi	21	Imponibili TFS			22	Contributi TFS
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito			27	Contributo Gestione Credito dovuti
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti			32	Imponibile ENAM
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: 35 Singoli mesi: 36 T G F M A M G L A S O N D							
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia				39	Codice fiscale conguaglio			
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia				42	Periodi retributivi per denuncia			

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti: 47 Tutti con l'esclusione di: 48 T G F M A M G L A S O N D							
49	Tipo rapporto			50	Codice fiscale PFAA/Azienda		

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale				C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
															<input type="checkbox"/>	

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenute nette operate nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ri erute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	820	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni del TFR		