



**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: <b>CONSIGLIERE COMUNALE</b>			

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.		
<b>Aeromobili</b>		
1.		
2.		
<b>Imbarcazioni da diporto</b>		
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>

DICHIARO,

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.		
<b>Aeromobili</b>		
1.		
2.		
<b>Imbarcazioni da diporto</b>		
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

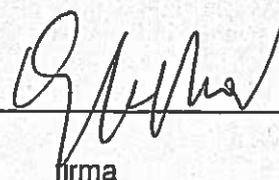
FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

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

# CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018



Istituto Nazionale della Previdenza Sociale - Copia conforme al Provvedimento Agenzia delle Entrate del 15/01/2019 e successive modificazioni

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 80078750587	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 ROMA Telefono, fax 8 prefisso numero	Prov. 5 RM Cap 6 00144 Indirizzo 7 VIA CIRO IL GRANDE, 21 Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 843000 Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 GAGLIARDI	Nome 3 GIOVANNI
	Sesso (M+F) 4 M Data di nascita 5 giorno mese anno 21   03   1938 Comune (o Stato estero) di nascita 6 SIENA	Provincia di nascita (sigla) 7 SI	Categorie particolari 8 A Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
	Comune 20 CREMONA	Provincia (sigla) 21 CR	Codice comune 22 D150 Fusione comuni 23
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019		
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26 Fusione comuni 27
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estero 41	Non residenti Schumacker 43 Codice Stato estero 44
	Via e numero civico 42		
	giorno 31 DATA mese 03 anno 2019	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Pasquale Tridico	

Duplicato - Emesso il 21/10/2019 alle 12.16



ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI					CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457		Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	459	Pensione 460	Pensione orfani	
Pensione orfani non Campione d'Italia 461		REDDITI ESENTI			INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irapf da trattare e dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473		Irapf da versare all'erario da parte del dipendente 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				
481	Totale redditi 482		Totale ritenute Irapf 483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
496	Quota esente 497	Quota imponibile 498		Ritenute Irapf 499
500	Totale ritenute Irapf sospese 501		Totale addizionale regionale dell'Irapf sospesa	

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513	
				Totale ritenute sospese 514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 533	
536	Codice fiscale 537		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 542	
544	Addizionale regionale 545		Addizionale comunale accento 201 B 546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
561	Quota esente 562	Quota imponibile 563		Ritenute Irapf 564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

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

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 <sup>1</sup> Coniuge		5			
2 FI <sup>2</sup> Primo figlio			6	7	8
3 F <sup>3</sup> A <sup>4</sup> 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 famiglie non irrisse		%			

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 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706	

