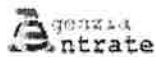


dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



BARBFR - 06/07/2016

- 0402400

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore   
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

**DATI DEL CONTRIBUENTE** COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BARBIERI** NOME **FRANCESCA** SESSO (M o F) **F**  
 DATA DI NASCITA GIORNO **04** MESE **11** ANNO **1978** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TITOLAZIONE  VIGORE   
**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO  
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  
**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE PROVINCIA (sigla)  Casi particolari add.le regionale  
**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016** COMUNE PROVINCIA (sigla)

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA  
 C = Coniuge  
 F1 = Primo figlio  
 F = Figlio  
 A = Altra  
 D = Figlio con disabilità

	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MAIORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	C	4	5		
2					
3	F A D				
4	F A D				
5	F A D				

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI   
 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRELUDATIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante  
 COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **U.L.S.S. N 6 VICENZA** CODICE FISCALE **02441500242** COMUNE **VICENZA**  
 PROV. **VI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **V.LE** INDIRIZZO **F. RODOLFI** NUM. CIVICO **37** C.A.P. **36100**  
 FRAZIONE **VI V.LE** NUMERO DI TELEFONO / FAX **0444 753111/0444 7531** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **ufficioeconomico@pec.ul** CODICE SEDE

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (vedi 9a colonna precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O 149
				GIORNI	%					
A1	,00		,00							
A2	,00		,00							
A3	,00		,00							
A4	,00		,00							
A5	,00		,00							
A6	,00		,00							
A7	,00		,00							
A8	,00		,00							

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

BARBIERI FRANCESCA

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2	3		4	5	6	7	8	9	10	11	12
			UTILIZZO	POSSESSO									
			3	4									
B1	651	.00	3	151	100	3	2.682	.00		<input type="checkbox"/>	L840	X	
B2	651	.00	2	214	100			.00		<input checked="" type="checkbox"/>			
B3	54	.00	3	151	100	3	223	.00		<input type="checkbox"/>	L840	X	
B4	54	.00	2	214	100			.00		<input checked="" type="checkbox"/>			
B5		.00						.00		<input type="checkbox"/>			
B6		.00						.00		<input type="checkbox"/>			
B7		.00						.00		<input type="checkbox"/>			
B8		.00						.00		<input type="checkbox"/>			

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	3	4			5	6	7	8	9	10
			ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO						
N.rga	Mod. n.	DATA									
B11	1	1	07032013	3	1384	853					
B12	3	1	07032013	3	1384	853					
B13											

**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				
C1	2	1	23.060	.00	C2	2	1	6.321	.00	C3			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							365					

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9			
C6			.00	C7			.00	C8			.00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF**

1	2	3	4	5			
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	5.495	.00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	362	.00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7	
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	53	.00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	89	.00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	43	.00				

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7
C14	1	960	.00			.00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3	4	
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	.00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	.00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	5	6	7	8
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		.00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		.00				.00
D4	REDDITI DIVERSI		.00				.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		.00				.00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7	8
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari		.00		.00		.00
D7	Imposte ad oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata		.00				.00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l.

BARBIERI FRANCESCA

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE			
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

		Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E29	FONDI IN EQUILIBRIO FINANZIARIO
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E30	FAMILIARI A CARICO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI-PUBBLICI	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			E31	Dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONE DATE IN LOCAZIONE				
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE				

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)**

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. ordine immobiliare
			Codice	Anno	Rideterminazione rate			
E41								
E42								
E43								
E44								

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

N. ord. immobiliare	Consorzio	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB. (COMUNE CATAST.)	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
ALTRI DATI	N. ordine immobiliare	CONDANNO	CONDUTTORE	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	DOMANDA ACCATASTAMENTO
E53							

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)**

NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57			

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							
E62							
E63							

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	PROLOGA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83

www.itworking.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l.

BARBIERI FRANCESCA

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	2	3	Trattenuto Mod. 730/2015	4	5	Prima rata	6	7
	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	,00	Acconto Addizionale Comunale 2015	,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	,00	556,00	Seconda o unica rata	833,00	
	2	Seconda o unica rata	3	4	Versato con Mod. F24	5	6	Seconda o unica rata		
		,00		,00						

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	3	4	5	6	7	8	
		,00	Addizionale Regionale	,00	Addizionale Comunale	,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	,00
							IRPEF per lavori socialmente utili	,00	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	,00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	2	3	4	5	6	7		
		,00	di cui compensata in F24	,00	Imposta sostitutiva quadro RT	,00	4 di cui già compensata in F24	,00	Cedolare secca	,00
										8 di cui già compensata in F24
										,00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	2	3	4	5	6	7		
Eventi eccez.	IRPEF	,00	Addiz. Regionale	,00	Addiz. Comunale	,00	Cedolare secca	,00	
								Contributo solidarietà	,00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

F6	1	2	3	4	5	6	7	
Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	,00	Barrare la casella o per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	,00	
								Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1	2	3	F8	1	2	3
Soglia esenzione saldo 2015	,00	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015		Soglia esenzione acconto 2016	,00	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	2	3	4	5	6	7	
Importi rimborsati	IRPEF	,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	,00	Cedolare secca	,00
F10	1	2	3	4	5	6	7	
Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	,00	Credito Addizionale Regionale	,00	Credito Addizionale Comunale	,00	Credito cedolare secca	,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	2	3	F12	1	2	3	F13	1	2	3	4	5	6	7	
Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	,00	Detrazioni canoni locazione	,00	Restituzione bonus	,00	fiscali	straordinario	,00	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute				,00

**QUADRO G CREDITI D' IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	2	3	4	5	G2	1	2	
Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	,00	credito anno 2015	,00	di cui compensato nel mod. F24	,00	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)		,00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	2	3	4	5	6	7		
Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	,00	Somma reintegrata	,00	Residuo precedente dichiaraz.	,00	Anno 2015	,00	
								di cui compensato nel mod. F24	,00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO**

G4	1	2	3	4	5	6	7	8	
Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	,00	Imposta estera	,00	Reddito complessivo	,00		
								di cui relativo allo Stato estero di cui col.1	,00
		Imposta lorda	,00	Imposta netta	,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00		

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	2	3	4	5	6	7	8
Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	,00	Residuo precedente dichiarazione	,00		
G6	1	2	3	4	5	6	7	8
Altri immobili	Impresa/ Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito	,00		

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	2	3	G8	1	2	3
Residuo precedente dichiarazione	,00	di cui compensata nel mod. F24	,00	Anno 2015	,00	di cui compensata nel mod. F24	,00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	2	3	G11	1	2		
Spesa 2015	,00	Residuo 2014	,00	Rata credito 2014	,00	Credito spettante	,00	
							di cui compensato nel mod. F24	,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	2
Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	,00	oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

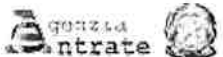
N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell' Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
----------------------	---	--	------------------------

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

BARBIERI FRANCESCA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l.

BARBIERI FRANCESCA



CODICE FISCALE

**QUADRO K COMUNICAZIONE DELL'AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO**

**SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO**

K1	CODICE FISCALE	DENOMINAZIONE
----	----------------	---------------

**SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)**

K2	DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
----	-------------------------------	---------------	----	--------------------------	--------	------------	------------

K3	DOMANDA DI ACCATAMENTO	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
	GIORNO	MESE	ANNO	

**SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI**

K4	CODICE FISCALE	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE
----	----------------	------------------------------

K4	NOME (solo per le persone fisiche)	SESSO (M o F)	DATA DI NASCITA	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA DI NASCITA (sigla)	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI
			giorno mese anno			

K5						.00
----	--	--	--	--	--	-----

K6						.00
----	--	--	--	--	--	-----

K7						.00
----	--	--	--	--	--	-----

K8						.00
----	--	--	--	--	--	-----

K9						.00
----	--	--	--	--	--	-----

www.itworking.it  
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 E DEL 09/03/2016 - ITWorking S.r.l.

BARBIERI FRANCESCA

INFORMAZIONI PERSONALI

**Barbieri Francesca**



ESPERIENZA PROFESSIONALE

- 1997–2001 **Impiegato d'ufficio**  
Studio Consulenti Aziendali Associati srl, Montecchio Maggiore VI (Italia)
- 2001–2004 **Promoter per i finanziamenti**  
Vicenza (Italia)
- 2005–alla data attuale **Infermiere**  
Azienda ULSS 6 Vicenza, Vicenza (Italia)  
Rianimazione
- 11/2014–alla data attuale **Consigliere e Tesoriere**  
Collegio IPASVI, Vicenza (Italia)

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- 1992–1997 **Ragioniere e Perito Commerciale Programmatore**  
Istituto Tecnico Commerciale A.Fusinieri, Vicenza (Italia)
- 2001–2004 **Laurea in Infermieristica**  
Università degli Studi di Verona
- 2008–2010 **Master in Infermieristica di Area Critica**  
Università degli Studi di Verona

COMPETENZE PERSONALI

Altre lingue	COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
	Ascolto	Lettura	Interazione	Produzione orale	
Inglese	A2	B1	A2	A2	B1
Francese	A2	A2	A2	A2	A2

Livelli: A1/A2: Livello base - B1/B2: Livello intermedio - C1/C2: Livello avanzato  
 Quadro Comune Europeo di Riferimento delle Lingue

Competenze professionali	<p>Mentoring come infermiere esperto con competenze avanzate in area critica.</p> <p>Docente ai corsi di aggiornamento del personale infermieristico sulle tematiche di area critica.</p> <p>Infermiere addetto all'affiancamento di nuovo personale infermieristico presso il reparto di rianimazione.</p> <p>Infermiere supervisore degli studenti del terzo anno del corso di laurea in infermieristica.</p>
Competenze informatiche	<p>Buona padronanza degli strumenti Microsoft Office.</p> <p>Dimestichezza con molti sistemi informatici.</p>

**Collegio provinciale di Vicenza**

36100 Vicenza  
Viale Trieste 29/c  
Tel 0444/303313  
Fax 0444/514311  
e-mail:  
vicenzaipasvi@vicenzaipasvi.it  
vicenza@ipasvi.legalmail.it

**Oggetto:**

**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. 33/2013**

<b>I</b>	
<b>NOME</b> FRANCESCA	<b>COGNOME</b> BARBIERI

**Dichiara di possedere quanto segue**

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO CIVILE ABITAZ.	100%	VICENZA -VI-

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

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA		2006



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 SOCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

D I C H I A R A

Che il coniuge e parenti entro il secondo grado, non hanno acconsentito alla pubblicazione dei dati così come previsto dalla normativa e pertanto prendo atto che sul sito web dovrà essere "data evidenza al mancato consenso";

o p p u r e

Di allegare, in quanto hanno prestato il loro consenso, le dichiarazioni dei redditi e le altre dichiarazioni richieste effettuate:

- dal coniuge non separato;
- dai parenti entro il secondo grado (padri, madri, figli, fratelli e sorelle, nonni e nipoti, intesi come figli dei figli);

(Indicare i nomi):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- ALLEGA copia dell'ultima Dichiarazione dei Redditi soggetti ad IRPEF presentata (redditi anno 2015).
- ALLEGA curriculum.

Sul mio onore, affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 19/04/2017