



Provincia di Modena

AMMINISTRAZIONE PROVINCIALE	
C	
30 OTT. 2017	
Prot. N.	44375
Pos. 01-10-02	Fasc. 12

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE
PATRIMONIALE
DEGLI AMMINISTRATORI PROVINCIALI

Io sottoscritto/a SILVESTRI FRANCESCA ai sensi e per gli effetti della Legge n. 441/82, del D.Lgs. n.33/2013, D.Lgs. n.97/2016 e del Regolamento provinciale per la pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori provinciali (D.C. n.118/2013), nella mia qualità di Amministratore provinciale

ATTESTO

- che la mia situazione patrimoniale è la seguente:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ¹	Quota di possesso (%)	Descrizione (Terreno o Fabbricato)	Comune in cui è situato l'immobile	Annotazioni
1. PROPRIETA'	50%	FABBRICATO	BASTIGLIA	
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Autovetture/Moto (Modello)	Targa	Annotazioni
1. JEEP RENEGADE	FB608HA	
2.		
3.		
4.		
Aeromobili		
Imbarcazioni da diporto		
1.		

¹ specificare se trattasi di proprietà o altro diritto reale (es: usufrutto, superficie ecc.)

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

- di ricoprire le seguenti funzioni di amministratore, sindaco di società o titolare di impresa :

SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

- di ricoprire:

- a) altre cariche presso enti pubblici o privati, con i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti
- b) altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

ENTE (denominazione e sede)	Carica / Incarico	Compensi
1. COMUNE DI BASTIGLIA	SINDACO	26.542,20
2. CONSORZIO BURANA	MEMBRO CDA	/
3.		
4.		
5.		

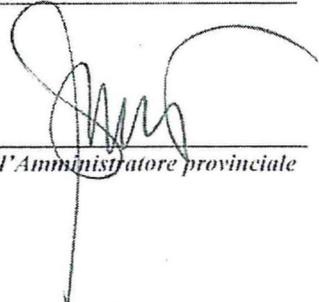
Alla presente dichiarazione allego:

copia dell'ultima **dichiarazione dei redditi** soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

COPIA CERTIFICAZIONE UNICA 2017

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 27.10.2017


Firma dell'Amministratore provinciale

* * * * *

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 2 della Legge 441/82 relativo alla pubblicazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato, nonché dei figli e dei parenti entro il secondo grado di parentela, qualora gli stessi vi consentano,

DICHIARO

- che il **coniuge** non separato consente
non consente

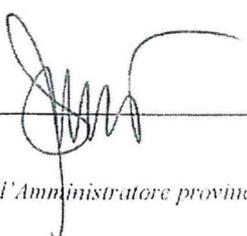
- che ... **figli**... consente
non consente

- che i **parenti** entro il secondo grado di parentela (*) consentono
non consentono

all'adempimento in parola e che pertanto allego
non allego

le relative dichiarazioni concernenti la situazione patrimoniale, nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.


(Firma dell'Amministratore provinciale)

(²) sono parenti entro il secondo grado di parentela:
 i genitori, i figli, i nipoti in linea retta (figli dei figli), i nonni, i fratelli e le sorelle.

DICHIARAZIONE RELATIVA A _____ (indicare la parentela)

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Annotazioni

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ²	Quota di possesso (%)	Descrizione (Terreno o Fabbricato)	Comune in cui è situato l'immobile	Annotazioni
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				

Autovetture/Moto (Modello)	Targa	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
Aeromobili		
1.		
Imbarcazioni da diporto		
1.		

² specificare se trattasi di proprietà o altro diritto reale (es: usufrutto, superficie ecc.)

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE , SINDACO DI SOCIETÀ O TITOLARE DI IMPRESA		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Annotazioni

Data _____

(Firma dell'amministratore provinciale)

(Firma del parente)

N.B: va compilato un modulo per ogni parente per il quale si rilascia la dichiarazione.

A completamento delle informazioni richieste ai fini dell'adempimento di cui all' art 14 comma 1 lett.f - D.lgs 33/13 e dell'art. 2 della Legge 441/82, relative alla pubblicazione della situazione patrimoniale:

DICHIARO

che rispetto alla precedente attestazione sullo stato patrimoniale

Sono intervenute variazioni _____

Non sono intervenute variazioni _____

nel caso siano intervenute variazioni :

si allega prospetto riepilogativo delle variazioni intervenute

BENI IMMOBILI :

Natura del diritto ²	Quota di possesso (%)	Descrizione (Terreno o Fabbriato)	Comune in cui è situato l'immobile	Annotazioni

.BENI MOBILI

Autovetture/Moto (Modello)	Targa	Annotazioni
Acromobili		
Imbarcazioni da diporto		

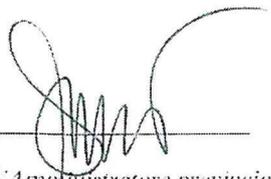
PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE , SINDACO DI SOCIETÀ O TITOLARE DI IMPRESA

SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni

² specificare se trattasi di proprietà o altro diritto reale (es: usufrutto, superficie ecc.)



(Firma dell'Amministratore provinciale)

PROPAGANDA ELETTORALE

dichiaro che, ai fini della propaganda elettorale per la mia elezione ad Amministratore Provinciale :

mi sono avvalso esclusivamente di materiale e di mezzi propagandistici messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte.

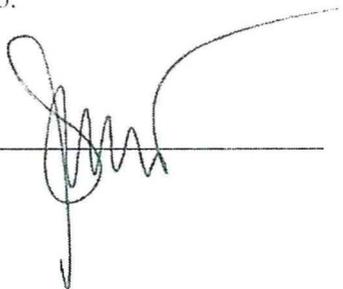
ho sostenuto le seguenti spese:

ho assunto le seguenti obbligazioni:

allego copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'art. 4 della Legge 18.11.1981 n. 659 (concernente il controllo dello Stato sul finanziamento dei partiti politici) relative ad eventuali contributi ricevuti.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 27.10.2017
(Firma dell'amministratore provinciale)



CERTIFICAZIONE UNICA 2017



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale ¹ 00686230368	Cognome o Denominazione ² COMUNE DI BASTIGLIA	Nome ³				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune ⁴ BASTIGLIA	Prov. ⁵ MO	Cap ⁶ 41030	Indirizzo ⁷ PIAZZA REPUBBLICA, 57	Codice attività ¹⁰ 841110	Codice sede ¹¹	
	Telefono, fax ⁸ 059800911	Indirizzo di posta elettronica ⁹ personale@unionedelsorbara.mo.it					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale ¹ SLVFN68A57F2571	Cognome o Denominazione ² SILVESTRI	Nome ³ FRANCESCA				
	Sesso (M o F) ⁴ F	Data di nascita ⁵ 17/01/1968	Comune (o Stato estero) di nascita ⁶ MODENA	Provincia di nascita (sigla) ⁷ MO	Categorie particolari ⁸ T	Eventi eccezionali ⁹	Casi di esclusione dalla precompilata ¹⁰
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
	Comune ²⁰ SOLIERA			Provincia (sigla) ²¹ MO	Codice comune ²² 1802		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017							
	Comune ²³ SOLIERA			Provincia (sigla) ²⁴ MO	Codice comune ²⁵ 1802	Fusione comuni ²⁶	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale ³⁰						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero ⁴⁰	Località di residenza estera ⁴¹				Non residenti Schumacker ⁴³	Codice Stato estero ⁴⁴
	Via e numero civico ⁴²						
DATA 07/03/2017				FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Responsabile del Servizio Unico del Personale - Dott. Stefano SOLA			

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		476	477	478	
473	475					

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498		499	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef 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	
511	512	513	514
		Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese

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	
536			538	539	
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 acconto 2016	Addizionale comunale saldo 2016			
544	545	546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
561	562	563	564		

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
571	572	573	574	575	576
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria
577	578	579	580	581	582
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
583	584				

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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		5			
2 F1 Primo figlio D ³			6	7	8
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 famiglie numerose				%	

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

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

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**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti						
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																	
Tutti <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di																	
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF		Gestione											
	00686230368		00000	11		12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
							2		6001		9						2016
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS									
	23.725,36		7.746,38														
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributi Gestione Credito dovuti									
			18.482,09	1.127,37		23.725,36		83,02									
28	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM									
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
				Tutti <input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di													
37	Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia										39	Codice fiscale conguaglio				
		G F M A M G L A S O N D															
40	Imponibile conguaglio																

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di							
45		46		47	Tipo rapporto	48	Codice fiscale PPA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale				
52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	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
----	-----------	----	-------------------------------------	-------	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	----------------------

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA											
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese		
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate 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	814	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR				