



Provincia di Modena



## DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI PROVINCIALI

Io sottoscritto/a FRANCESCA SILVESTRI 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 <sup>1</sup>	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	FB 608 HA	
2.		
3.		
4.		
<b>Aeromobili</b>		
<b>Imbarcazioni da diporto</b>		
1.		

<sup>1</sup> 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.		

Annotazioni

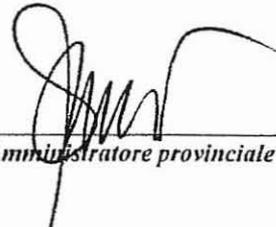
Alla presente dichiarazione allego:

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

COPIA CERTIFICAZIONE UNICA 2018

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 29.10.2018

  
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

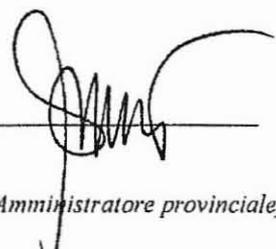
- che ... **figli**... consente   
non consente

- 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)

*(\*) 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 <sup>2</sup>	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.		

<sup>2</sup> 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 situazione 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 <sup>3</sup>	Quota di possesso (%)	Descrizione (Terreno o Fabbricato)	Comune in cui è situato l'immobile	Annotazioni

**.BENI MOBILI**

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

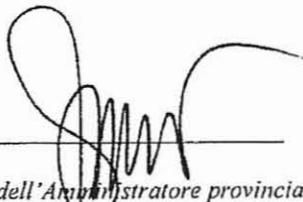
**PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ**

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

<sup>3</sup> specificare se trattasi di proprietà o altro diritto reale (es: usufrutto, superficie ecc.)



(Firma dell'Amministratore provinciale)

# CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2017

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 00686230368	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI BASTIGLIA	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 BASTIGLIA	Prov. 5 MO	Cap 6 41030
	Telefono, fax 8 059800911	Indirizzo 7 PIAZZA REPUBBLICA, 57	Indirizzo 7 PIAZZA REPUBBLICA, 57
		Indirizzo di posta elettronica 9 personale@unionedelsorbara.mo.it	Codice attività 10 841110
			Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 SLVFNC68A57F257I	Cognome o Denominazione 2 SILVESTRI	Nome 3 FRANCESCA
	Sexo (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' 1/1/2017		
	Comune 11 SOLIERA	Provincia (sigla) 12 MO	Codice comune 13 1802
			Fusione comuni 14
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
	Comune 15 SOLIERA	Provincia (sigla) 16 MO	Codice comune 17 1802
			Fusione comuni 18
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 19		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 20	Località di residenza estera 21	
	Via e numero civico 22		Non residenti Schumacker 23
			Codice Stato estero 24
	DATA 25 28/02/2018	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA 26 Il Responsabile del Servizio Unico del Personale - Dott. Stefano SOLA	



Codice fiscale del percipiente **SLVFN068A57F2571**

**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
REDDITI ESENTI			INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
Pensione orfani non Campione d'Italia	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
461	462	463	464	465	471	472
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR				
476	477	478				

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef soppese	LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
481	482	483	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
			496	497	498	499
Totale ritenute Irpef soppese	Totale addizionale regionale dell'Irpef soppesa					
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 soppese
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	
521	522	523	524	525	
	Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
526			528	529	
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 2017	Addizionale comunale saldo 2017			
544	545	546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
541	542	543	544		

**SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO**

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
551	552	553	554	555	556
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
557	558	559			
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
561	562	563	564	565	566
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
567	568	569			
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		

**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

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

1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figi
2	F1 Primo figlio					
3	F A					
4	F A					
5	F A					
6	F A					
7	F A					
8	F A					
9	F A					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglia numerosa		%			

**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	

**SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE**

Codice fiscale del percipiente **SLVFNC68A57F257I**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

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

Matricola azienda	INPS	Altra	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>					
Tutti		Tutti con l'esclusione di			
T		G F M A M G L A S O N D			
<b>Gestione</b>					
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Pens.	Prev.	Cred.
00688230368	00000		2	6001	9
				Enpdep	Enam
					2017
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS	
23.725,36	7.746,33				
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributi Gestione Credito dovuti	
	18.482,10	1.127,41	23.725,36	83,04	
Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	
Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>			
		Tutti		Singoli mesi	
		X		G F M A M G L A S O N D	
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodo retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio			
	G F M A M G L A S O N D				
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia			
		G F M A M G L A S O N D			
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati		
<b>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>					
Tutti		Tutti con l'esclusione di			
T		G F M A M G L A S O N D			
		Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda		
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale				
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti		
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi		
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>					
Indennità, eccoroti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accoroti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazioni	Ritenute non operate nell'anno	Ritenute sospese	
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

Codice fiscale del percipiente **SLVFNC68A57F2571**

---

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Al informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,  
Amministratore, data inizio: 01/01/2017, data fine: 31/12/2017,  
Importo Euro. 26542,20.

---

Codice fiscale del percipiente **SLVFNC68A57F257I**

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale
<b>DATI FISCALI</b>	
3	Anno <input type="text" value="2018"/> Anticipazione <input type="checkbox"/>
4	Ammontare lordo corrisposto
5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	Codice
7	Altre somme non soggette a ritenuta
8	Imponibile
9	Ritenute a titolo d'acconto
10	Ritenute a titolo d'imposta
11	Ritenute sospese
12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta
14	Addizionale regionale sospesa
15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta
17	Addizionale comunale sospesa
18	Imponibile anni precedenti
19	Ritenute operate anni precedenti
20	Spese rimborsate
21	Ritenute rimborsate

**DATI PREVIDENZIALI**

22	Codice fiscale Ente previdenziale	23	Denominazione Ente previdenziale
24	Codice azienda	25	Categoria
26	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	27	Contributi previdenziali a carico del percipiente
28	Importo altri contributi	29	Contributi dovuti
30		31	Altri contributi
32		33	Contributi versati

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
105		106		107		108	

**Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi**

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
111	Somme corrisposte	112	Ritenute operate	113	Somme corrisposte	114	Ritenute operate
115		116		117		118	