



Provincia di Modena

**DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE  
PATRIMONIALE  
DEGLI AMMINISTRATORI PROVINCIALI**

**(assunzione carica)**

PROVINCIA DI MODENA		
Alt. _____		
N° <u>2412</u>	Del	<u>23/1/2014</u>
Cl. <u>01-02</u>	Prec.	<u>14</u>
Anno _____	Cat. _____	Prat. _____

Io sottoscritto/a FABIO BRAGIA ai sensi e per gli effetti della Legge n. 441/82, del D.Lgs. n.33/2013 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:

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

<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
<b>Autovetture/Moto ( Modello )</b>	<b>Targa</b>	<b>Annotazioni</b>
1. Autov. FIAT 500 X	FS 648 XP	
2.		
3.		
4.		
<b>Aeromobili</b>		
1.		
<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. Gulliver Cooperative Sociale	NESSUNA	Socio ordinario
2. COOPERATIVA COZETA 99	NESSUNA	Socio volontario
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

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

SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi
1. ACQUEDOTTO IMPIANTI SRL	AMMINISTRATORE UNICO	NESSUNO
2.		
3.		
4.		
5.		

- di ricoprire:

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

ENTE (denominazione e sede)	Carica / Incarico	Compensi
1. COMUNE DI PALAGANO	SINDACO	16.398,43 LORIS ANNUALI
2. UNIONE DEI COMUNI DIST. CERIGNO	ASSESSORE	NESSUNO
3.		
4.		
5.		

Annotazioni

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione allego:

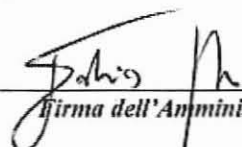
copia dell'ultima **dichiarazione dei redditi** soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

COPIA DELL'ULTIMA CUD

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 18/01/2019

\* \* \* \* \*

  
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 18/01/2019

  
(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,

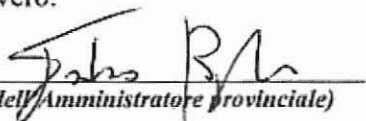
### DICHIARO

- 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
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

Autovetture/Moto (Modello)	Targa	Annotazioni
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<b>Aeromobili</b>		
1.		
<b>Imbarcazioni da diporto</b>		
1.		

**PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ**

SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
9.		
10.		

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

11.		
12.		
13.		

<b>FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ</b>		
<b>SOCIETÀ (denominazione e sede)</b>	<b>Natura dell'incarico</b>	<b>Annotazioni</b>
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

*Annotazioni*

---



---



---

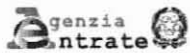
*Data* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(Firma dell'amministratore provinciale)*

\_\_\_\_\_  
*(Firma del parente)*

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

# 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 00415030360		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI PALAGANO			Nome 3		
	Comune 4 PALAGANO		Prov. 5 MO	Cap 6 41046	Indirizzo 7 VIA 23 DICEMBRE, 74			
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono.Fax 8 T 0536970911 F 0536970901		Indirizzo di posta elettronica 9 simona.sassi@comune.palagano.mo.it			Cod. attività 10 841110	Codice sede 11	
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice Fiscale 1 BRGFBA79M271462Y		Cognome o Denominazione 2 BRAGLIA		Nome 3 FABIO	
Sesso (M o F) 4 M		Data di nascita 5 27/08/1979	Comune(o Stato estero) di nascita 6 SASSUOLO		Prov. nasc. (sigla) 7 MO	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE AL 1/1/2017								
Comune 20 PALAGANO		Provincia (sigla) 21 MO		Codice comune 22 G250	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018								
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 estera 41			
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44				
Data 28/02/2018				Firma del sostituto di imposta IL DIRIGENTE Dr. Marco Rabacchi				





**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	466	467	468	469	473	475	
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 sospesa	
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 e' possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non e' 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
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 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
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	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			
577	578	579			
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			
587	588	589			
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 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		5			
2 F1 Primo figlio D 3			6	7	8
3 F A 2 D					
Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

**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 INPS**

1 Matricola azienda 5009788603	2 INPS X	3 Altro	4 Imponibile previdenziale 19,949,00	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
7-Tutti <input checked="" type="checkbox"/> 8-Tutti con l'esclusione di					
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10 Progressivo Azienda	11 NoiPa dichiarante	12 Pens.	13 Prev.	14 Cred.	15 Enpdep	16 Enam	17 Anno di riferimento	
18 Imponibile pensionistico	19 Contributi pensionistici dovuti	20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
47-Tutti <input type="checkbox"/> 48-Tutti con l'esclusione di		49 Tipo rapporto	
<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		50 Codice fiscale PPA/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 giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
-----------------	---	----	----	-------------------------------	-----------------------------	---------------------	----------------------------

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA 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 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	820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

## CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI  
ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale  
1

## DATI FISCALI

	Anno 2	Anticipazione 3	Ammontare lordo corrisposto 4	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5
Codice 6	Altre somme non soggette a ritenuta 7		Imponibile 8	Ritenute a titolo d'acconto 9
	Ritenute a titolo d'imposta 10		Ritenute sospese 11	Addizionale regionale a titolo d'acconto 12
	Addizionale regionale a titolo d'imposta 13		Addizionale regionale sospesa 14	Addizionale comunale a titolo d'acconto 15
	Addizionale comunale a titolo d'imposta 16		Addizionale comunale sospesa 17	Imponibile anni precedenti 18
	Ritenute operate anni precedenti 19		Spese rimborsate 20	Ritenute rimborsate 21

## DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale		
32	Codice azienda	33	Categoria		
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	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
-----	------------------------------------	-----	---------------	-----	------------------	-----	---------------------------

Riservata al soggetto erogatore delle somme

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			
Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte		Ritenute operate	
131	132	133	134	135	136	137	138
INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte		Ritenute operate	
135	136	137	138	135	136	137	138