

Per i soggetti cessati dalla carica o dall'incarico

COMUNE DI CILINDO		
- 6 DIC. 2019		
Prot. Gen	27721	
Cat. 1	Clas. 8	F.c.c.

PARTE I
DA PUBBLICARE

Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto all'ultima attestazione dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali CESSATI dalla carica o dall'incarico- art. 14 d.lgs. 33/2013

Il sottoscritto... MARIA FERARDO... cessato dall'incarico di
...CONSIGLIERA COMUNALE... il ... 20/09/2018... dichiara che:

☒ NON sono intervenute variazioni della situazione patrimoniale rispetto all'ultima dichiarazione di variazione patrimoniale resa in data ... 30.03/2019

☐ SONO intervenute le variazioni della situazione patrimoniale in aumento o diminuzione rispetto all'ultima dichiarazione di variazione patrimoniale resa in data

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 2/12/2019

Firma del dichiarante

Maria Feraro

PARTE II
DA DEPOSITARE PRESSO L'AMMINISTRAZIONE

I				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
+/ -	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

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

II			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/ -	Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

III				
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

IV		
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
+/ -	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

V		
TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

2.12.2019

Firma del dichiarante

Mario Ferraro

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a MARIA FERRUCCI nato/a a CAIAZZO il 15/06/1958
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERA COMUNALE
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI ORSIC
giusta atto di proclamazione/nomina Delibera CC n. 18 del 3.7.2015
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2018 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 810,00 a titolo di indennità di carica;

euro /// a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro /// a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
<u>///</u>	<u>///</u>	<u>///</u>

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
<u>///</u>	<u>///</u>	<u>///</u>

Annotazioni:

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 2/12/2019

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Ilario Ferrucci

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

data di nascita	professione	indirizzo

data di nascita	professione	indirizzo

**OGGETTO: DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL
CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO DEI TITOLARI
DI INCARICHI PUBBLICI CESSATI**

Con la presente io sottoscritto MARIA FERRELLA nato a
CAIAZZO il 15/06/1958
residente a CORSICO
in via/piazza [REDACTED]
in qualità di CONSIGLIERA COMUNALE cessato dalla carica
avvalendosi della facoltà concessa dall'art. 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. per le ipotesi di
falsità in atti e di dichiarazioni, sotto la propria responsabilità

Dichiaro che

☒ Il coniuge non separato

RICCARDO TUNER

e/o

☒ Il parente

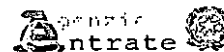
DI SORBO GIUSEPPINA - FERRELLA GIUSEPPINA

NON hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e dei
redditi relative all'anno 2018 come previsto dall'art. 14 comma 1, lettera f) del
D.L.gs 33 del 14 marzo 2013.

Corsico, il

Firma

Maria Ferrelli

**MODELLO 730/2019**
Redditi 2018

ELABORATO

Mod. N. **1**

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	
FRMRRA58H55B362D		☐		☐		☐		☐	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)					
FERRUCCI		MARIA		F					
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO MINORE			
GIORNO MESE ANNO		CAIAZZO		CE		☐ ☐			
15 06 1958									
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO			
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		☐			
		GIORNO MESE ANNO		☐					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		PREFISSO NUMERO							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add.le regionale	
		CORSICO (D045)		MI		☐		☐	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		☐	
						☐		☐	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1 ☒ CONIUGE						
2 ☒ F1 PRIMO FIGLIO ☒ D						
3 ☒ F ☒ A ☒ D						
4 ☒ F ☒ A ☒ D						
5 ☒ F ☒ A ☒ D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
DAG - DSII		91009730598		LATINA (E472)		☐	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
LT	VIALE	P.L. NERVI		270	04100		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
						☐	

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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (almeno terreno rigo precedente)	IMM. NON COVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		☐		
A2	,00		,00			,00		☐		
A3	,00		,00			,00		☐		
A4	,00		,00			,00		☐		
A5	,00		,00			,00		☐		
A6	,00		,00			,00		☐		

