

Agli Enti:
Comune di Sasso Marconi
Unione dei Comuni
VALLI DEL RENO, LAVINO E SAMOGGIA

Oggetto: dichiarazioni rese ai sensi dell'articolo 14, comma 1, lettera f), del Decreto Legislativo 33/2013 e s.m.i. e dell'articolo 2 della Legge 441/1982.

Io sottoscritto/a Cati La Monica, nata/o a Quistello (MN), il 13/11/1964, residente in Sasso Marconi, dipendente Dirigente di Staff del Comune di Sasso Marconi e Dirigente del Servizio sociale associato dell'Unione Valli del Reno lavino e Samoggia
titolare di incarico a TD:

dirigenziale di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali

- visti:

. l'articolo 14, comma 1, lettera f), e commi 1-bis, 1-ter e 1-quater, del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, come novellato dall'articolo 13 del Decreto Legislativo 25 maggio 2016, n. 97;

. gli articoli 2, 3 e 4 della Legge 5 luglio 1982, n. 441;

- dato atto che, alla luce delle citate norme, ciascun titolare di incarico dirigenziale o di posizione organizzativa con funzioni dirigenziali, deve comunicare all'Amministrazione di appartenenza, nel caso di Ente con popolazione complessiva superiore ai 15.000 abitanti, ai fini della successiva pubblicazione:

. gli emolumenti complessivi percepiti a carico della finanza pubblica, e i compensi di qualsiasi natura connessi all'incarico,

. la situazione patrimoniale, relativamente a beni immobili e mobili iscritti in pubblici registri,

. le azioni di società,

. le quote di partecipazione a società,

. i dati relativi all'assunzione di altri incarichi, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti,

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445);

DICHIARO

. che i miei **redditi complessivi** lordi risultanti dal CUD allegato ammontano ad euro **60.261,89** per le prestazioni svolte in qualità di Dirigente di Staff del Comune di Sasso Marconi e Dirigente del Servizio Sociale associato dell'Unione.

Allego la copia del CUD.

DICHIARO

. di essere titolare di diritti reali (*proprietà, superficie, uso, usufrutto, abitazione*) sui **beni immobili** che seguono:

Tipo diritto	Comune	Tipologia immobile	% possesso
proprietà	Sasso Marconi	Fabbricato	100%

. di essere titolare di diritti reali sui **beni mobili**, iscritti in pubblici registri, che seguono (*automobili, autocarri, camper, motociclette, imbarcazioni, velivoli, ecc.*):

Tipo diritto (proprietà o altro)	Tipologia del bene	Cilindrata	Anno di immatricolazione
proprietà	Autovettura SWIFT Suzuki	1328	30/11/2009

. di detenere le **azioni delle società** seguenti, quotate in mercati regolamentati:

Società (denominazione e sede)	N. azioni possedute	Valore di mercato di ogni titolo alla data della dichiarazione

. di detenere le **quote delle società** seguenti, non quotate in mercati regolamentati:

Società (denominazione e sede)	Quote possedute	Valore nominale

. di svolgere i seguenti altri **incarichi** con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente o Società (denominazione e sede)	Incarico ricoperto	Periodo		Compenso spettante
		dal	al	

oppure

di non svolgere altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.

Ai sensi dell'articolo 2 della legge 441/1982, sul mio onore affermo che le dichiarazioni sin qui rese corrispondono al vero.

Infine,

DICHIARO

i parenti entro il secondo grado non hanno dato il loro consenso a rendere le dichiarazioni di cui sopra.

Dichiaro, infine, di essere stato/a adeguatamente informato/a circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'Amministrazione la presente dichiarazione e/o le informazioni in esso contenute.

24 Gennaio 2017

Il Dirigente di Staff del Comune di Sasso Marconi e Dirigente del Servizio Sociale associato dell'Unione dei Comuni Valli del Reno Lavino e Samoggia

Cati la Monica

CERTIFICAZIONE UNICA

Unione dei Comuni Valli del Reno, Laveo e Samoggia - Protocollo n. 645/2017 del 26/01/2017



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

2015

COMUNE DI SASSO MARCONI

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

01041300375

COMUNE DI SASSO MARCONI

SASSO MARCONI

BO

40037

P.zza dei Martiri, 6

T=051843511 F=051840362

comune.sassomarconi@cert.provincia.bo.it

Codice attività

841110

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

LA MONICA

CATI

F

13

11

1964

QUISTELLO

MN

Eventi
occasionali

SASSO MARCONI

BO

G972

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

DATA

giorno mese anno
29 02 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

F.TO IL SINDACO STEFANO MAZZETTI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI									
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI									
1		2		3		4		5	
		60.261,89							
REDDITI									
6		7		8 giorno mese anno		9 giorno mese anno		10 X	
		365		02 05 1995					
RITENUTE									
21		22		26		27		29	
19.377,37		1.115,84		62,35		379,52		132,56	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE									
30		31		32		33		34	
ACCONTI 2015 DICHIARANTE									
121		122		124		126		127	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE									
264		274		284		294		304	
ACCONTI 2015 CONIUGE									
321		322		324		326		327	
ONERI DETRAIBILI									
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI									
361		362		363		364		365	
19.377,37									
368		369		370		371		372	
374		375		376		377		378	
380		381		382		383		384	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
411		412		413		414		415	
416		417		418		419		420	
ONERI DEDUCIBILI									
431		432		433		434		435	
436		437		438		439		440	

ALTRI DATI

451	452	453	454	455	456
457	458	459	460	461	462
472	473	474	475	476	477

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

481	482	483	484	485
496	497	498	499	500
500	501	502	503	504

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

511	512	513	514	515
-----	-----	-----	-----	-----

DATI RELATIVI AI CONGIUGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

531	532	533	534	535
536	537	538	539	540
541	542	543	544	545
546	547	548	549	550

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO DISABILE

601	602	603	604	605
606	607	608	609	610
611	612	613	614	615

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

DATI ASSICURATIVI INAIL

1	2	3	4	5	6					
T G F M A M G L A S O N D										
9	10	11	12	13	14					
T G F M A M G L A S O N D										
15	16	17	18	19	20	21	22			
01041300375	00000		2	6/001	9		2015			
23	24	25	26	27	28	29	30			
67.906,00	22.389,15						47.073,00			
31	32	33	34	35	36	37	38			
2.871,44	67.906,00	237,66								
X G F M A M G L A S O N D										
39	40	41	42	43	44	45	46			
		Ingonibile previdenziale		Contributi dovuti						
47	48	49	50	51	52	53	54			
		INPS contributi		Regioni altri contributi						
55	56	57	58	59	60	61	62			
63	64	65	66	67	68	69	70			
		73 giorno mese		74 giorno mese		75 G972				
71	72	73	74	75	76	77	78			
0	4	8	0	5	2	3	0	7	7	1

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(A) Informazioni relative al reddito certificato:
01/01/2015-31/12/2015 Imponibile: 60261.89 giorni lavorati: 365
Rapporto di lavoro a tempo determinato. Periodo Soggetto a TFR INPDAP.



Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per la modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO

01041300375

CONTRIBUENTE

LA MONICA

CATI

F

GIORNO	MESE	ANNO
13	11	1964

QUISTELLO

MN

PER LA SCELTA DELL'OTTO PER MILLE E DEL CINQUE PER MILLE E QUATTRO PER MILLE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITÀ SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Grid for tax code

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Grid for tax code

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Grid for tax code

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONI E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Grid for tax code

Il cinque per mille dell'IRPEF è attribuito dove appare la scelta firmata dall'associato beneficiario. Le scelte...

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

PARTITO POLITICO

CODICE

Box for party code

FIRMA

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

CODICE

Box for association code

FIRMA

FIRMA

