CARICHE E INCARICHI

Dichiarazioni per la pubblicità e la trasparenza dei dati e delle informazioni concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico

Cariche e incarichi

COMUNE DI CEREA N. 0005617 del 30-03-2018

. Promo del Californio	DICHIARANTE	Cat. 11 Classe 2
Cognome	Nome	SINDACO
LA SPINA	STEFANO	
	Carica ricoperta (1)	
CONSIGLIERE		

Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 14, co. 1 lettere d) - e) del D. Lgs. n. 33/2013,

DICHIARO

CARICHE ATTUALMENTE RICOPERTE E RELATIVI C		BLICI O PRI	VATI
di NON ricoprire altre cariche presso Enti pubbl			
O di ricoprire le seguenti altre cariche presso Enti	pubblici o privati.		
Ente Pubblico/privato (denominazione e sede)	Carica (2)	Dal	Compenso corrisposto
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.	*		ŝ

(2)	Ind	100	ro.
	Ind	lua	

- a) cariche politiche per elezione o nomina,
- b) cariche presso Enti pubblici o privati di qualsiasi natura.

N 1 - 1		74		4		×	6:	10.
Note:						*		
	6				ii.			

⁽¹⁾ Specificare se Sindaco, Assessore, Presidente del Consiglio o Consigliere Comunale/Circoscrizionale.

INCARICHI (PROFESSIONALI, DI CONSULENZA, COLLABORAZIONE, ETC.) ATTUALMENTE RICOPERTI CON I RELATIVI COMPENSI, QUALORA GLI STESSI SIANO ANCHE IN PARTE A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA

(Pubbliche Amministrazioni, Enti pubblici, Società controllate e partecipate anche indirettamente da Pubbliche Amministrazioni)

- di NON ricoprire altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- O di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

Ente presso il quale è svolto l'incarico	Incarico	Dal	Compenso spettante
1.			
2.	9 9	a a	
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			-
10.			

Note:		
,	E .	-

Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

CEREA 29/03/2018

(luogo, data)

(firma del dichiarante)

SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

Dichiarazioni per la pubblicità e la trasparenza dei dati e delle informazioni concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico <u>Situazione patrimoniale e reddituale</u>

Albertal History	DICHIARANTE
Cognome	Nome
LA SPINA	STEFANO
	Carica ricoperta ⁽¹⁾
CONSIGLIERE	

⁽¹⁾ Specificare se Sindaco, Assessore, Presidente del Consiglio o Consigliere Comunale/Circoscrizionale.

A) Ai fini degli adempimenti di cui all'art. 2, co. 1, n. 1) della L. n. 441/1982, agli artt. 14, co. 1, lettera f) e 47, co. 1 del D. Lgs. n. 33/2013,

DICHIARO

(riportare la propria situazione patrimoniale alla data odierna)

© di NON essere proprietario/a di beni immobili e/o titolare di altro diritto reale su beni immobili di essere proprietario/a, e/o titolare di altro diritto reale sui seguenti beni immobili: Natura del diritto (2) Tipologia (3) Quota di titolarità % Comune (anche estero)		BENI IMMOBILI (fabb	oricati e terreni)	
Natura dei diritto Tipologia titolarità % (anche estero) 1. 2. 3. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 9. 9. 10. 11. 12.				
2. 3. 4. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 9. 10. 11. 12. 12.	Natura del diritto (2)	Tipologia (3)		
3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.	1.			
4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.	2.			
5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.	3.			
6. 7. 8. 9. 10. 11. 12.	4.			
7. 8. 9. 10. 11. 12.	5.	×	8	
8. 9. 10. 11. 12.	6.			
9. 10. 11. 12.	7.			
10.	8.			
11.	9.		×	
12.	10.	,		
	11.			
13.	12.			
	13.			* 1
14.	14.	,		

⁽²⁾ Specificare se trattasi di proprietà, nuda proprietà, comproprietà, usufrutto, uso, abitazione, superficie, enfiteusi.

⁽³⁾ Indicare se fabbricato o terreno.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUE	BBLICI REGISTRI				
O di NON essere proprietario/a di beni mobili iscritti in pubblici registri, o di essere proprietario/a dei seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:					
Tipologia (autovetture, moto, aeromobile, imbarcazione da diporto)	CV fiscali/ Lunghezza	Anno di immatricolazione			
1. AUTOVETTURA	////////	2008			
2.					
3.	8				
4.					
5.					
6.	,				

	AZ	ZIONI E QUOTE SOC	IETARIE		
	zioni o quote enti azioni c	e societarie, o quote societarie:			
Denominazione della Società (anche estera)			N. Azioni/C (specificare	Quote possedute se azioni o quote)	
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.		* _			
9.			95.		×
10.			*		S .
11.	6	,		is .	e e
12.	ž.	4	ŋ	90	
13.					
14.	18	,			
15.				2	

	ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SIN	DACO DI SOCIETA'
	di NON svolgere le funzioni di amministratore o sindaco di Società, di svolgere le funzioni di amministratore o sindaco di Società:	4 7 15
	Denominazione della Società (anche estera)	Natura dell'incarico
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
		-
_	TITOLARITA' DI IMPRESE (intendendo con ciò l'esercizio personale e professionale dell'impr responsabilità e svolgimento in misura prevalente del proprio lavoro	
	di NON essere titolare di imprese,	
	di essere titolare di imprese, di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	Qualifica
	di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	Qualifica
0	di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	Qualifica
1 2	di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	Qualifica
1 2 3	di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	Qualifica
1 2 3 4	di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	
1 2 3 4 B)	di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	1/1982 (barrare e completare
1 2 3 4	di essere titolare delle seguenti imprese: Denominazione dell'Impresa	1/1982 (barrare e completare
1 2 3 4 B)	Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, co. 1, n. 2) della L. n. 44 una delle tre opzioni) Allego copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'impos fisiche (modello 730 o modello Unico PF - redditi anno 2016). oppure Allego n copie delle ultime certificazioni (CUD) dei red	1/1982 (barrare e completare sta sul reddito delle persone diti soggetti all'imposta sul parrare la presente opzione
1 2 3 4 B)	Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, co. 1, n. 2) della L. n. 44 una delle tre opzioni) Allego copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'impos fisiche (modello 730 o modello Unico PF - redditi anno 2016). oppure Allego n copie delle ultime certificazioni (CUD) dei red reddito delle persone fisiche relative all'anno (be esclusivamente nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della di	1/1982 (barrare e completare sta sul reddito delle persone diti soggetti all'imposta sul parrare la presente opzione

MOD. 2 - SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE

(luogo, data)

C) Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2, co. 2 della L. n. 441/1982 e all'art. 14, co. 1, lettera f) del D. Lgs n. 33/2013,

DICHIARO

che il coniuge non separato e/o i parenti entro il 2° grado di seguito elencati (<u>tra cui vanno indicati anche i figli minori, ricordando che il mancato consenso in tal caso deve essere espresso da chi esercita la potestà genitoriale o la tutela) CONSENTONO / NON CONSENTONO alla pubblicità della propria situazione patrimoniale e reddituale:</u>

(indicare CONSENTE o NON CONSENTE) Conjuge non separato NON CONSENTE figlio/i (anche minorenne/i) NON CONSENTE n. /// figlia/e (anche minorenne/i) NON CONSENTE **Padre** NON CONSENTE Madre NON CONSENTE fratello/i NON CONSENTE sorella/e NON CONSENTE nonno/i NON CONSENTE nonna/e NON CONSENTE nipoti (figlio/a di figlio/a) NON CONSENTE (barrare/completare una o più opzioni) dichiarazioni della situazione patrimoniale del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti, aggiornate alla data odierna (Modulo coniuge/parenti). copie delle ultime dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti (modello 730 o modello Unico PF, redditi anno copie delle ultime certificazioni (CU) dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado consenzienti relative all'anno (barrare la presente opzione esclusivamente nei casi di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche del coniuge non separato e/o dei parenti entro il 2° grado). Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero. CEREA 29/03/2018

(firma del dichiarante)

CERTIFICAZIONE UNICAZO 17 antrata (

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

477110

DATE RELATIVE AL DIFENDENCE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

DATI ANAGRAFICI

DAPI RILATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTIBLITO D'IMPOSSA

Cooker Sands 01044120358

CAVBIAGO

Cooking Secola

T-0522944361 F 0522494651

05 1974

LSPSFN74E16E512I

16

DIFFUSIONE TESSILE SAL

Print Cop 42025 indview, VIA P. SANTI B

infockdiffusionetossile.it

Cognision o Decordosations LA SPINA

TEXE

STEPANO

Сопедац

CEREA

Comone to Stoto wateroof & respector LEGNAGO

VB.

di resocius (siglia)

DONICHO RECALE ALE 1/1/2016

VE

C498

DOMICHO FECALE ALE 1/1/2017

Francis curture

DATE RELATIVE AL RAPPRESENTANTE

RISERVATO AL PERCIPIENTI ESTERI

Locality di residence esten

Viz e numero civico

DATA 02

2017

MONTANINI ALESSANDRO

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

DESCRIZIONE APROCAZIONA

Cod.AC: La detrazione per carichi di famiglia è stata calcolata in relazione alla durata del rapporto di lavoro

Cod. AH: Importo dei compensi in natura erogati indipendentemente dal loro ammontare pari a euro 34,74

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: : Dipendente

Tipologia di reddito

25.103,93 Reddito pari a euro

: dal 01/01/2016 al 30/11/2016 Periodo di lavoro

Cod. AL: Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

Cod. AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

Cod. AY: Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme erogate:

Importo maturato fino al 31 dicembre 2000: euro 0,00

Importo maturato dal l'gennaio 2001 : euro 16.052,61

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE RELATIVE AL TER

Somme erogate nell'anno: di cui TFR mat. dal 01/01/2001 16.052,61

Somme restituire non escluse doi reddit indicon nei punti 1, 2, 3, 4 e 5, 442

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

Reckfit di kropro dipendente e oxioniati Reside di knoro dipersione e autorità di con contrato o tempo existementolo DATE PESCALI Roddii di persione Alm roddis pasmion DATI ME LA EVENTUALE COMPLAZIONE DELLA DICHARAZIONE 25.103,93 this applied Numero di giorni per i quali spettano le detrozioni OROVAL KI OTROPIAR Data di inizio Data di cessozione KEINNE 03 2007 03 335 30 11 ADDIZIONALE COMUNALE ALIBERT RHENUITE Additionale regionale all liped Johla 2016 Kilensolv lepof 64.36 308,78 136,47 5.160,57 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPET SOSPESA Ritornate hypel sospese Accrete 2014 33 Credito di addizionale regionale all'Irpel non rimborsato 74 CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE Credito di addizionale comunale all'Irpel non rimborsato Visdere. Presensos 730/4 Credito trpel son rimborsato integrative 94 33 ACCONTI 2016 Seconda o unica rata di acconta cedolare secca 127 Accordo addizionale comunale all'Irpel DICHIARANTE Accopto addizionale comunale all'Irpet sospeso Accons cedalore secca sospesi Accord lipel suspesi CREDITI NON RIMBORSATI Credity di addizionale regionale all'Irpel non rimborsato all'Irpel non rimborsato 284 DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 Credito Irpel non rimborsato 264 294 CONIUGE ACCONTI 2016 CONIUGE Accento addizionale comunale all'Irpel Prima rata di acconto cedalare secca 321 Secondo o unico rata di acconto cedolare secca Acconto addizionale comunale ali Irpet sospeso Accord Irpef scopesi Accordi cedolare secca sospesi 331 332 Codice onern 342 ONERI DETRAIBILL Codice onere importo Codice oners Importo Codice onere Codice onere 351 352 Codice onere importo 350 Importo 348 347 DETRAZIONI Imposto lordo Demozioni per carichi di famiglia Detrazioni per famiglia numerase Credita riconosciuta per famiglie numero F CREDITI 6.178,06 Credito non riconosciul per lamiglie numerose Demanchi per lavora dipenden pensioni e reddiri asseniati Credito per famiglie numerose recuperato Totale detrazioni per ar 365 1.017,49 Credito non riconosciuto per conorii di locazione Detrazioni per canoni di locazione Credita riconosciuto per canoni di locazione Credito per cononi di loccazione re 349 Credito d'imposto per le imposte pagate all'estera Totale detrazioni Codice stato estero Anno di percezione reddito estero 323 1.017,49 Reddito prodato all'estero Imposta estera definitiva CREDITO BONUS IRPEF Codice Bonus Bonus erogato Bonus non erogoto 3911 392 393 394,73 Contribut previdenzo complemento dedoti dal redali di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 Contribut previdenza complemen non dedotti dai redditi di cui di punti 1, 2, 3, 4 e 5 REVIDENZA Previdenzo OMPLEMENTARE TFR destructo al fondo Data iscrizione al fondo 412 875 giornia Trene CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE Import eccedent exclusion dei reddit di au ai puni 1, 2, 3, 4 e 5 Importo totale Versati nell'anno 418 CONTRIBUTI PREVIDENZA CONFLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO Non dedotti Declotti Versali 422 423 421 ONERI DEDOCINIU Totale oner deductoril exclusi dai reddit indicon nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431 ONER! DEDUCIBIL Codice onere Codice onerie Codice onere Emporto Importo 435 433 432

Contributi versoti a esti a cossa oventi dicavamente fini ossistenzioli non dedoti

444

442

132,00

	MATO EUROPEO IL CURRICULUM VITAE	
	()	
Infor	MAZIONI PERSONALI	
	Cognome, Nome	LA SPINA STEFANO
8	Nazionalità	ITALIANA
L	uogo e data di nascita	LEGNAGO 16/05/1974
ESPE	RIENZA LAVORATIVA	(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascur impiego pertinente ricoperto)
	Date (da – a)	DAL 2007 AL 2017
Nome e indiriz	zo del datore di lavoro	DIFFUSIONE TESSILE
Tip	oo di azienda o settore	COMMERCIO
	Tipo di impiego	RESPONSABILE LOGISTICO
Principali ma	nsioni e responsabilità	RESPONSABILE
	Date (da – a)	DAL 2017 AD OGGI
Nome e indiriz	zo del datore di lavoro	TESEC SRL
Tip	oo di azienda o settore	COMMERCIO
	Tipo di impiego	VENDITORE
Principali mai	nsioni e responsabilità	VENDITORE
	Date (da – a)	
	zo del datore di lavoro	///////////////////////////////////////
Nome e indiriza		
	oo di azienda o settore	111111111111111111111111111111111111111
	oo di azienda o settore Tipo di impiego	
Tip		

ISTRUZIONE E FORMAZIONE	(Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo)
Date (da – a)	LUGLIO 1988
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	F.LLI SOMMARIVA
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	TERZA MEDIA
Qualifica conseguita	TERZA MEDIA
Date (da – a)	ummumini
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	!!!!!!!!!!!!
Date (da – a)	
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	
9	
ISCRIZIONE AD ALBI O REGISTRI	ALBO AGENTI DEL COMMERCIO VERONA
ULTERIORI INFORMAZIONI RILEVANTI IN RELAZIONE ALL'ATTUALE CARICA RICOPERTA	