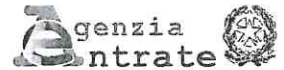




MODELLO 730/2020



Redditi 2019

Mod. N. 001

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE

CONIUGE DICHIARANTE

DICHIARAZIONE CONGIUNTA

RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

CCCMRT80E04D583P

Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

CIUCCHI

NOME

UMBERTO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO

04 05 1980

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

FIGLINE VALDARNO - D583

PROVINCIA (sigla)

FI

TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

Da compilare solo se varia dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2019

COMUNE

FIGLINE E INCISA VALDARNO - M321

PROVINCIA (sigla)

FI

FUSIONE COMUNI

Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2020

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

FI

FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		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	2	3	4	5	6	7	8	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	C CONIUGE						<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO	CCCGLI12P29A564I	12		50		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	F FIGLIO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	A ALTRO						
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	D FIGLIO CON DISABILITA'						

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
PO	A	9	00000305	FIRENZE	D612
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO	NUM. CIVICO	C.A.P.	
FI	VIA	Pi	9	50100	
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE	
	007700			0	

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 001

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
CIUCCHI UMBERTO

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 (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

SEEK & PARTNERS SpA - Via Jacopo Linussio, 1 - PORDENONE - CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2020

02673/1577134-B

CCCMRT80E04D583P

CIUCCHI UMBERTO

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30% o 35%

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata					
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
	,00				,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				
					379,00				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>				
					16				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E9	ALTRE SPESE				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto
									,00

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI		CODICE			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2		
	,00				,00		
E22	ASSICURAZIONE AL CONIUGE	Contributi per previdenza complementare					
	,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2		
				Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			912,00	,00		
	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				,00		
	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				,00		
	,00	E30	FAMILIARI A CARICO		,00		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione	3	Interessi mutuo
					,00		,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione		
			,00		,00		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	1	Importo	2	Residuo precedente dichiarazione		
			,00		,00		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE E BONUS VERDE

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	8	9	10
E41						,00	
E42						,00	
E43						,00	

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	
1	2	3	4	5	6	7	8	
E51								
E52								
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO				
N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE E SOTTONUMERO	NUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
1	2	3	4	5	6	7	8	9
E53								

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50%

PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA		CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILE		SPESE ARREDO IMMOBILE	
1	2	3	4	5	NUMERO RATA	1	2	3
E56				,00	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		,00
								,00
E58			MENO DI 35 ANNI	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
			1	2			1	2
								,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
1	2	3	4	Rideterminazione rate	5	7
E61						,00
E62						,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
1	2	3	E72	1	2
E71					

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		ALTRE DETRAZIONI	
(Barrare la casella)	E81	E82	E83	1	2
					,00

QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio
SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

K1	CODICE FISCALE 1	DENOMINAZIONE 2
----	---------------------	--------------------

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

K2	DATICATASTALI DEL CONDOMINIO	CODICE COMUNE 1	T/U 2	SEZ. URB./COMUNE CATAST. 4	5	FOGLIO 6	PARTICELLA 7	SUBALTERNO 7
----	---------------------------------	--------------------	----------	-------------------------------	---	-------------	-----------------	-----------------

K3	DOMANDA DI ACCATASTAMENTO	DATA 1 giorno mese anno	NUMERO 2	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 3
----	------------------------------	----------------------------	-------------	---

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

K4	CODICE FISCALE 1	COGNOME ovvero DENOMINAZIONE 2	NOME (solo per le persone fisiche) 3						
K4	SESSO (M o F) 4	DATA DI NASCITA 5 giorno mese anno	COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA 6	PROVINCIA DI NASCITA (sigla) 7	IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI 8	CODICE STATO ESTERO 9			
K5	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K6	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K7	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K8	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9
K9	1	2	3	4	5 giorno mese anno	6	7	8	9

QUADRO L - Ulteriori dati

L1	REDDITI PRODOTTI IN EURO CAMPIONE D'ITALIA	CODICE 1	IMPORTO 2
----	--	-------------	--------------



MODELLO 730-3 Redditi 2019

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

 730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
0			73
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE		D	II
DICHIARANTE	CCCMRT80E04D583P	CIUCCHI UMBERTO	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	20.751,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	3.601,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	502,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	21.253,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	502,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	20.751,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	5.003,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	353,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	1.143,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	530,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	,00	,00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	,00	,00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
38	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	,00	,00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.026,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	,00	,00	,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00	,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00	,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00	,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni	,00	,00	,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)	,00	,00	,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)	24.854,00	,00	,00			
138	ACCONTO IRPEF 2020	Reddito complessivo	,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00	,00			
141	ACCONTI 2020 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00	,00			
142	INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00	,00			
143	NEL MOD. 730/2020	Prima rata acconto cedolare secca	,00	,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	ANNO	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
		DICHIARANTE	1	2	3	4	5
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00	,00	,00	,00	,00
147	Redditi fondiari non imponibili		,00	,00	,00	,00	,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00	,00	,00	,00	,00
149	Residuo deduzione somme restituite		,00	,00	,00	,00	,00
150	Residuo erogazioni scuola		,00	,00	,00	,00	,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00	,00	,00	,00	,00
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza		,00	,00	,00	,00	,00
153	Residuo erogazioni liberali ONIUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2018 ¹	,00	Residuo 2019 ²	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2018	,00	Residuo 2019	,00	
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive		,00	,00	,00	,00	,00
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale		,00	,00	,00	,00	,00
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019 ¹	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	,00			
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE	Rata 2019	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	,00			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019 ²	,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2018	,00	Rata 2019	,00	

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE			
			SALDO E PRIMO ACCONTO		
			SECONDO O UNICO ACCONTO		
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		347,00	431,00	
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00	
CREDITO					
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

Codice fiscale

CCCMRT80E04D583P

MESSAGGI - continuazione -

-----DICHARANTE-----

E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 5 X 1000 DELL'IRPEF.
NON È STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL 2 X 1000 DELL'IRPEF.

FIRMA DEL RESPONSABILE DELL' ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F

Firma Elettronica: DEGAN GIANLUIGI

TUTELA DELLA PRIVACY

Ai sensi del Reg. 679/16 in materia di protezione dei dati personali si informa che il CAF CGN spa ha nominato responsabile esterno del trattamento l'incaricato del CAF indicato nel modello 730/2 disciplinando il rapporto di responsabilità con specifico accordo, come previsto dall'art. 28 del succitato regolamento. Maggiori informazioni sulle politiche privacy di CGN sono disponibili sul sito www.cgn.it/privacy.

ADESIONE AL CIRCUITO DI GARANZIA NAZIONALE PER CONTRIBUENTI E FAMIGLIE

L'adesione all'associazione CGN Contribuenti e Famiglie garantisce il controllo della dichiarazione modello 730 con strumenti certificati e la consulenza fiscale di Professionisti iscritti in Albi. L'Associazione tratterà i suoi dati personali identificativi per fini associativi e di adempimento degli obblighi previsti dallo statuto e dalla legge. La copertura assicurativa di "CAF CGN SpA", con un massimale di Euro 3.000.000, tutela contro i danni eventualmente provocati dall'assistenza fiscale prestata. L'adesione all'Associazione è GRATUITA come previsto dallo statuto presente sul sito www.cgn.it che dichiaro di aver visionato.

Sito Internet
www.cgn.it

SERVIZI egn

FIRMA DEL CONIUGE DICHIARANTE

[Empty box for spouse signature]

FIRMA DEL DICHIARANTE

[Empty box for declarant signature]

CIUCCHI UMBERTO



Modello di attestazione di variazione patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno ~~2019~~ dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME UMBERTO	COGNOME CIUCCHI

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

Attesta che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione
(indicare con il segno + o -)

II				
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

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

IV



Autorità Nazionale Anticorruzione

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

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

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

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

*** Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**