



Città di Albano Laziale

Città Metropolitana di Roma Capitale

Dichiarazione per la pubblicità dei dati di cui all'art. 14, comma 1, lett. d), lett. e) ed f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto SANTOLO VINCENZO, nato a ALBANO LAZIALE il 19-7-1952, in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE di questa Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, **dichiaro** quanto segue:

Sez. 1 – art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati

Oggetto	Denominazione ente pubblico o privato	Periodo	Compenso
1.			
2.			

Non ricopro cariche presso Enti pubblici o privati

Sez. 2 – art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Oggetto	Denominazione committente	Periodo	Compenso
1)			
2)			

Non ricopro incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Inoltre dichiaro che la situazione patrimoniale e reddituale è quella sotto riportata:

Soggetto dichiarante

Coniuge non separato

Parente entro il 2° grado

Non consente

Non consente

Sez. 3 – art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 – Situazione Reddittuale e Patrimoniale

- Diritti reali su beni immobili (Terreni e Fabbricati)				
Soggetto 1), 2) e 3)	Natura del diritto e % (4)	Descrizione dell'immobile (5)	Ubicazione (Comune e Provincia)	Annotazioni
1. \downarrow	PROPRIETÀ 100%	FABBRICATO	ARICCIA (RM)	/
2. \downarrow	PROPRIETÀ 100%	FABBRICATO	ALBANO LAZ. (RM)	/
3. \downarrow	PROPRIETÀ 100%	FABBRICATO	ALBANO LAZ. RM	/
4. \downarrow	PROPRIETÀ 100%	FABBRICATO	ALBANO LAZ. RM	/
\downarrow	PROPRIETÀ 50%	TERRENO	ALBANO LAZ (RM)	/

- (1) Soggetto dichiarante
(2) Coniuge non separato
(3) Parente entro il 2° grado
(4) Specificare natura del diritto reale e percentuale di godimento
(5) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

- Diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri				
Autovetture – Motoveicoli				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
\downarrow	FIAT GRANDE PUNTO	15	2009	/
Aeromobili				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

Imbarcazioni da diporto				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

- Partecipazioni in società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	n.azioni/quote possedute	Annotazioni

- Esercizio di funzioni di amministratore o sindaco di società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	Natura incarico	Annotazioni

- Titolarità di Imprese			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione di imprese	Qualifica	Annotazioni

- (1) Soggetto dichiarante
(2) Coniuge non separato
(3) Parente entro il 1° e 2° grado

Redditi Anno * <u>2017</u>	Dichiarante	Coniuge (se consenziente)	Parenti entro il 2° grado (se consenziente)
Mob 730	104.862		

Di cui

Redditi Terreni*	Dominicale			
			,00	,00
	Agrario	22	,00	,00
Reddito Fabbricati*		7.182	,00	,00
			,00	,00

* Riferimenti da Unico, 730 o Cud

ALLEGA

- Copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2017
 Copia della dichiarazione dei redditi relativa all'anno _____ del coniuge e dei parenti entro il 2° grado

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Albano Laziale _____

Firma del dichiarante



COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE 730 2018 (Anno di imposta 2017)

PROTOCOLLO N. 18070611313954929 - 001035 DICHIARAZIONE presentata il 06/07/2018

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Soggetto fiscalmente a carico di altri: NO 730 rettificativo: --- 730 integrativo: --- 730 senza sostituto: --- Situazioni particolari: ---
DATI DEL DICHIARANTE	Cognome e nome : SANTORO VINCENZO Codice fiscale : ██████████ Casella dichiarante: SI
DATI DEL CONIUGE	Cognome e nome : ██████████ Codice fiscale : ██████████ Casella coniuge : SI
DATI DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Casella rappresentante: NO
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA	Denominazione: ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE Codice fiscale: 80078750587
DATI DEL SOGGETTO CHE HA PRESTATO ASSISTENZA FISCALE	Assistenza fiscale prestata da un CAF Codice fiscale del CAF : 09706531002 Codice fiscale del responsabile : MSCNRC48C01H501C
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale del soggetto che ha trasmesso la dichiarazione: 09706531002

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 06/07/2018

