



## 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 Roberto Cuccioletta nato\_a Roma il 25/12/1967 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. 1)	PROPRIETA' 50%	APPARTAMENTO	ALBANO LAZIALE	
2. 1)	NUDA PROPRIETA' 25%	APPARTAMENTO	ARICCIA	
3.				
4.				

- (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
1)	CITROEN C1	16	2010	
Aeromobili				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

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

<b>- Partecipazioni in società</b>			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	n.azioni/quote possedute	Annotazioni
1)	EFFECI SOCIETA' DI INGEGNERIA A R.L.	66%	
1)	ELEVATI SRLS	33%	

<b>- Esercizio di funzioni di amministratore o sindaco di società</b>			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	Natura incarico	Annotazioni
1)	EFFECI SOCIETA' DI INGEGNERIA A R.L.	AMM.RE/DT	

<b>- Titolarità di Imprese</b>			
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 *	Dichiarante	Coniuge (se consenziente)	Parenti entro il 2° grado (se consenziente)

Di cui

Redditi Terreni*	Dominicale			
		,00	,00	,00
	Agrario	,00	,00	,00
Reddito Fabbricati*		496,00	,00	,00
		,00	,00	,00

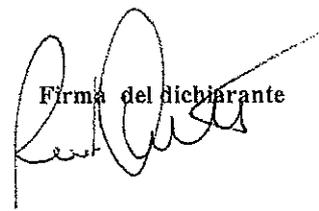
\* Riferimenti da Unico, 730 o Cud

### ALLEGA

- Copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2020  
 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 7/12/2021

Firma del dichiarante  




CODICE FISCALE (\*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nel terminal	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter, DPR 322/99)	Dichiarazione integrativa errori contabili	Eventi eccezionali
				X					

DATI DEL CONTRIBUENTE									
Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)		Data di nascita			Sesso
ROMA				RM		giorno mese anno			M X F
deceduto/a				tutelato/a		minore			Codice Stato estero
6				7		8			08789061002
Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Cessazione attività		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare	
								Stato giorno mese anno	
								Periodo d'imposta giorno mese anno	
								dal al	

RESIDENZA ANAGRAFICA									
Comune				Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione				Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo			Numero civico
Frazione				Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta	
				giorno mese anno				2	

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA									
Telefono prefisso		numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica			

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020									
Comune				Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni	
ALBANO LAZIALE				RM		A132			

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021									
Comune				Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni	
ALBANO LAZIALE				RM		A132			

RESIDENTE ALL'ESTERO									
Codice fiscale estero				Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"	
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2020				Stato federale, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITA'	
Indirizzo								1 Estera	
								2 Italiana	

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI									
Codice fiscale (obbligatorio)				Codice carica		Data carica			
Cognome				Nome		giorno mese anno			

ERED E CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA' ecc.									
Data di nascita		giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.	
								Sesso (barrare la relativa casella) M F	
								Provincia (sigla)	

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE									
Rappresentante residente all'estero				Frazione, via e numero civico / indirizzo estero		Telefono prefisso		numero	
Data di inizio procedura		giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		giorno mese anno	
								Codice fiscale società o ente dichiarante	

CANONE RAI IMPRESE									
3				Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)					

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA									
Codice fiscale dell'incaricato				PRCLSN68C10H501H					
Riservato all'incaricato		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2		Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche	
Data dell'impegno		giorno mese anno		FIRMA DELL'INCARICATO		X			
		31 08 2021							

VISTO DI CONFORMITA'									
Riservato al C.A.F. o al professionista				Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.			
				Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA			

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA									
Riservato al professionista				Codice fiscale del professionista		Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili			
						FIRMA DEL PROFESSIONISTA			
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997.									

Codice di Procedimento dell'Agenzia delle Entrate del 20/01/2021 - Dylog Italia S.p.a.

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



