

PUBBLICITÀ PATRIMONIALE REDDITI

ANNO 2013

(Art. 1, 4, 3, 4 ed 11 legge n. 441/1982; REGOLAMENTO PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI CONSIGLIERI PROVINCIALI approvato con Delib. C.P. n. 23537/1712/82 del 3/11/1982;)

Cognome FERRARIO Nome DARZIO

Nato/a a MILANO () il 16/01/1987

Residente a: MILANO ()
 (Facoltativo) c.a.p. comune prov. Via/P.za civico

Carica ricoperta nella Provincia di Milano: ASSESSORE

QUADRO RIEPILOGATIVO DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

BENI IMMOBILI		
NATURA DEL DIRITTO	DESCRIZIONE	COMUNE E PROVINCIA
Proprietà	/	
Diritti reali parziali	/	

BENI MOBILI		
TITOLARE	DESCRIZIONE VEICOLO/IMBARCAZ.	ANNO IMMATRICOLAZIONE
Proprietario	/	

PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ		
TITOLO	DENOMINAZIONE SOCIETÀ	N. AZIONI / QUOTE POSSEDUTE
Possesso azioni		
Possesso quote societarie	<u>PHERSEI SRL</u>	<u>561</u>
Cariche rivestite (*)		<input checked="" type="checkbox"/> Amministratore <input type="checkbox"/> Sindaco
(*) barrare solo la casella che interessa		

parenti sino al 2° grado in linea retta e collaterale:

▪ **Nonni**

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ **Genitori**

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ **Nipoti (figli dei figli)**

▪ _____ /
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____ /
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____ /
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____ /
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ **Fratelli e sorelle**

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____
nominativo

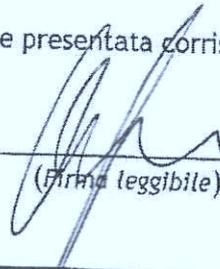
in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

▪ _____
nominativo

in caso di assenso negato barrare la casella (art. 14.1 lett.f) D.Lgs.33/2013)

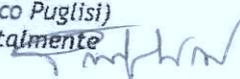
Dichiaro sotto la mia responsabilità che la dichiarazione presentata corrisponde al vero.

Data 14.07 2014


(Firma leggibile)

Il sottoscritto Segretario Generale della Provincia di Milano attesta che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati, viene depositata presso il mio ufficio in Milano, oggi 17.07.2014 2013

Il Segretario Generale
(Dott. Alfonso De Stefano)
Firmata digitalmente

o
Il Vice Segretario Generale
(Dott. Francesco Puglisi)
Firmata digitalmente 

Documento Informatico firmato digitalmente ai sensi del T.U. 445/2000 e del D.Lgs 82/2005 e rispettive norme collegate.

Codice fiscale (*)

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di Settore	Parametri	Indicatori	Comotiva nei termini	Dichiarazione integrativa a lavoro	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-4ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	<input checked="" type="checkbox"/>												

DATI DEL CONTRIBUENTE													
Comune (o Stato estero) di nascita													
MILANO													
Provincia (sigla) MI													
Data di nascita													
giorno 16 mese 01 anno 1987													
Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F													
Parità IVA (eventuale)													
1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/>													
Accettazione eredità giacente													
Liquidazione volontaria													
Immobili sequestrati esenti													
Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare													
Stato													
Periodo d'imposta													
giorno mese anno													
dal													
al													
giorno mese anno													

RESIDENZA ANAGRAFICA													
Comune													
Tipologia (via, piazza, ecc.)													
Indirizzo													
Frazione													
Data della variazione													
giorno mese anno													
Domicilio fiscale diverso dalla residenza													
1													
Dichiarazione presentata per la prima volta													
2													

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

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013													
Comune													
MILANO													
Provincia (sigla) MI													
Codice comune 7205													

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013													
Comune													
Provincia (sigla)													
Codice comune													

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014													
Comune													
Provincia (sigla)													
Codice comune													

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF													
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri													
Stato													
Chiesa cattolica													
Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno													
Assemblee di Dio in Italia													
Chiesa Evangelica Valdese (Unione della Chiesa metodista 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													
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF													
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario													
Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale o delle associazioni o fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997													
Finanziamento della ricerca scientifica o dell'università													
FIRMA _____													
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____													
Finanziamento della ricerca sanitaria													
Finanziamento alle attività di tutela, promozione o valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici													
FIRMA _____													
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____													
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente													
Sostegno delle 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) _____													
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													

RESIDENTE ALL'ESTERO													
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013													
Codice fiscale estero													
Stato estero di residenza													
Codice dello Stato estero													
Stato federato, provincia, contea													
Località di residenza													
Indirizzo													
NAZIONALITA' (vedere istruzioni)													
1 Estera													
2 Italiana													

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

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____

Cognome _____ Nome _____

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Sesso (barrare la relativa casella) **M** **F**

Provincia (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE _____ Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale societa' o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
			X	X	X	X		X					X									

TR RU FC N. moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) **FERRARIO MARINO**

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario **02296110964** N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **2** Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno **01 07 2014** FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

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 _____

Si rilascia il visto di conformita' ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

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

FAMILIARI A CARICO

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

Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C CONIUGE	4	5	6	7	8
2 F1 PRIMO FIGLIO	3 D				
3 F A D	2				
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					

QUADRO RA REDDITO DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

De quest'anno i redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unita' immobiliare del rigo precedente

RA1	7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			9 NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					
	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	Reddito dominicale imponibile	Possesso giorni	%	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (**)	ITU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
RA1	,00		,00			,00		,00				,00
RA2	,00		,00			,00		,00				,00
RA3	,00		,00			,00		,00				,00
RA4	,00		,00			,00		,00				,00
RA5	,00		,00			,00		,00				,00
RA6	,00		,00			,00		,00				,00
RA7	,00		,00			,00		,00				,00
RA11	Somma col. 11, 12 e 13;			TOTALI								

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 31/01/2014 - D/leg. 18/4/S. p. A.

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

CODICE FISCALE

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

1

QUADRO RP ONERI E SPESE		Spese sanitarie		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11		Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni														
RP1	Spese sanitarie	1	2	RP8	Altre spese	Codice spesa	1 2													
			.00																	
Sezione I		Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 24%																		
RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico		.00	RP9	Altre spese	Codice spesa	1 2													
RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità		.00	RP10	Altre spese	Codice spesa	1 2													
RP4	Spese veicoli per persone con disabilità	1	2	RP11	Altre spese	Codice spesa	1 2													
RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1	2	RP12	Altre spese	Codice spesa	1 2													
RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1	2	RP13	Altre spese	Codice spesa	1 2													
RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale		.00	RP14	Altre spese	Codice spesa	1 2													
RP15	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	1 2	Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2 RP2 e RP3	Altre spese con detrazione 19%	Totale spese con detrazione al 19% (col. 2 + col. 3)	Totale spese con detrazione 24%													
			.00				.00													
Sezione II		Contributi previdenziali ed assistenziali		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE																
RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali	1	.00	3.321,00	Esclusi dal sostituto Non esclusi dal sostituto															
RP22	Assegno al coniuge				RP27	Deducibilità ordinaria	1 2													
	Codice fiscale del coniuge	2			RP28	Lavoratori di prima occupazione														
RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari		.00		RP29	Fondi in equilibrio finanziario														
RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose		.00		RP30	Familiari a carico														
RP25	Spese mediche e di assistenza per disabili		.00		RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici														
RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1 2		1	Esclusi dal sostituto	2													
RP33	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP32)				3	Quota TFR	4													
					5	Non esclusi dal sostituto	6													
							.00													
Sezione III A		Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36%, del 41%, del 50% o del 65%)		Situazioni particolari																
RP41	2005/2012/entrambi nel 2013	1	2	3	Codice fiscale	Interventi particolari	4	5	6	Anno	7	Rideterminazione rate	8	9	Numero rate	10	11	Importo rata	12	N. d'ordine immobile
RP42																				
RP43																				
RP44																				
RP45																				
RP46																				
RP47																				
RP48	TOTALE RATE	Detrazione 41%	1	2	3	Detrazione 36%	4	5	6	Detrazione 50%	7	8	9	10	Detrazione 65%	11	12	13	14	15
Sezione III B		Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruizione della detrazione del 36% o del 50% o del 65%																		
RP51	N. d'ordine immobile	1	2	3	Codice comune	4	T/U	5	Sez. urb./comune catast.	6	Foglio	7	Particella	8	Subalterno	9				
RP52	N. d'ordine immobile	1	2	3	Codice comune	4	T/U	5	Sez. urb./comune catast.	6	Foglio	7	Particella	8	Subalterno	9				
Sezione III C		Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%)																		
RP53	N. d'ordine immobile	1	2	3	Data	4	Serie	5	Numero e sottonumero	6	Cod. Ufficio Ag. Entrate	7	Data	8	Numero	9	Provincia Off. Agenzia Entrate			
RP57	Spesa arredo immobile	1	2	3	Importo rata	4	Spesa arredo immobile	5	Importo rata	6	Totale rate	7								
Sezione IV		Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)																		
RP61	Tipologia intervento	1	2	3	Anno	4	Casi particolari	5	Periodo 2008 rideterm. rate	6	Rateazione	7	N. rata	8	Spesa totale	9	Importo rata			
RP62																				
RP63																				
RP64																				
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 non compilata o con codice 1)																			
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 con codice 2)																			
Sezione V		Dati per fruizione di detrazioni per interventi di abitazione																		
RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	1	2	3	Tipologia	4	N. di giorni	5	Percentuale	6	RP72 Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro				7	N. di giorni	8	Percentuale		
Sezione VI		Altre detrazioni																		
RP80	Investimenti start up	1	2	3	Codice fiscale	4	Tipologia investimento	5	Ammontare investimento	6	Codice	7	Totale investimenti 19%	8	Totale investimenti 25%					
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)	RP82 Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)		3		4		5		6		7		8						
RP83	Altre detrazioni	1	2																	

Conforme al Provvedimento del Direttore delle Entrate del 21/10/2014 - Direzione Provinciale di P.A.

