

MODELLO DI DICHIARAZIONE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI
(art. 14 d.lgs. 33/2013)

Anno 2019

Io sottoscritto	
NOME TIZIANO	COGNOME MANFREDI

in qualità di

Sindaco/ Consigliere comunale/ Assessore del Comune di Seregno

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, e ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e all'art. 2 della legge 441/1982:

allego alla presente dichiarazione la copia della denuncia dei redditi 2019 per il periodo di imposta 2018, dove le informazioni non pertinenti ed eccedenti la ricostruzione della situazione patrimoniale sono già state oscurate dal sottoscritto. Sono altresì consapevole che la copia della denuncia dei redditi da me fornita verrà pubblicata on line senza che gli Uffici comunali provvedano a rendere non intelleggibili eventuali/ulteriori dati sensibili non oscurati dal sottoscritto;

In merito alla SITUAZIONE PATRIMONIALE, rispetto alla dichiarazione presentata nell'anno 2018

ATTESTO

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

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

Muevels

I *QUADRO B3 oleyk - RA QUADRO 2018 RW ESTERO*

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

II *QUADRO B3 oleyk - RA QUADRO 2018 RW*

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/-	Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
	<i>ANTOVETTURA</i>		<i>2010</i>

III

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
	<i>AR A ASSURANCE SPA</i>	<i>Azioni</i>	<i>2</i>	<i>2</i>
	<i>GEDIASI s.r.l. MANIANI ASSICURAZIONI s.p.a. Res s.r.l.</i>	<i>quote quote quote</i>	<i>2</i>	<i>2</i>

IV

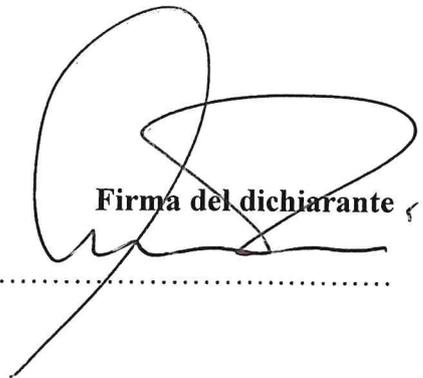
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
+/-	Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
	<i>GEDIASI s.r.l.</i>	<i>AMMINISTRATORE</i>
	<i>MANIANI ASSICURAZIONI s.p.a.</i>	<i>AMMINISTRATORE</i>

V		
TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica
	MILIANI ASSICURAZIONI SRL	AMMINISTRATORE
	CEODIAS 2L DES 2L	AMMINISTRATORE SOCIO CO

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

.....

Firma del dichiarante 

.....

da indicare solo in caso di consenso accordato)

.....

- Tipo di parentela (padre madre/figlio... ecc.):

~~presta il consenso~~ NON presta il consenso

NO

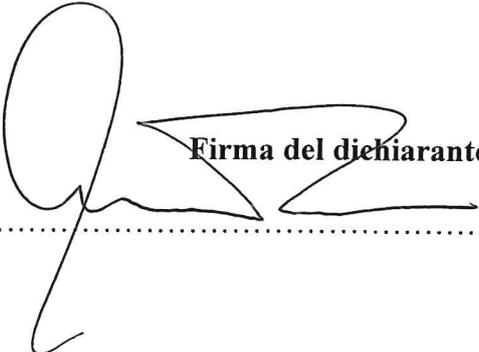
.....

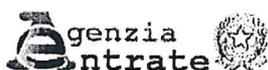
(Cognome e Nome,
da indicare solo in caso di consenso accordato)

.....

Data

.....


.....
Firma del dichiarante



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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2019 PERSONE FISICHE (Periodo di imposta 2018)

PROTOCOLLO N. 19112813040624410 - 000053 DICHIARAZIONE presentata il 28/11/2019

LA DICHIARAZIONE E' STATA ACCOLTA.

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW: 1 Quadro VO: NO Quadro AC: NO ISA: NO Dichiarazione correttiva nei termini : NO Dichiarazione integrativa : NO Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO Eventi eccezionali : NO
DATI DEL CONTRIBUENTE	Cognome e nome : MARIANI TIZIANO Codice fiscale : MRNTZN51S03C566X Partita IVA : ---
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ETC.	Cognome e nome : --- Codice fiscale : --- Codice carica : --- Data carica : --- Data inizio procedura : --- Data fine procedura : --- Procedura non ancora terminata: --- Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato: 02737270963 Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2 Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione: NO Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO Data dell'impegno: 18/06/2019
VISTO DI CONFORMITA'	Codice fiscale responsabile C.A.F.: --- Codice fiscale C.A.F.: --- Codice fiscale professionista : --- Esonero dall'apposizione del visto di conformita': NO
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	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 DELLA DICHIARAZIONE	Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RC:1 RL:1 RM:1 RN:1 RP:1 RR:1 RV:1 RX:1 FA:1 Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario: NO Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO Situazioni particolari : --

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 28/11/2019