



Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 3)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale 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 SABRINA	COGNOME TALARICO

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
comproprietà	fabbricato	1/6	Italia

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 da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

IV			
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



Autorità Nazionale Anticorruzione

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
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 29 settembre 2019

Firma del dichiarante

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

Modello di dichiarazione di negato consenso per i parenti entro il 2° grado alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 del Dlgs. N° 33/2013

Io sottoscritta...Talarico Sabrina... ..dichiaro che i miei parenti entro il 2° grado:

...CONIUGE.....

.....MADRE.....

.....SORELLA.....

.....NIPOTE.....

.....

non hanno consentito, come loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 del Dlgs. 33/2013.

Trieste, 29 settembre 2019

F





TALARICO SABRINA

AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2018

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

COGNOME TALARICO	NOME SABRINA	CODICE FISCALE [REDACTED]
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/07/2019 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2019 PER I REDDITI 2018, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:		
N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 32.912,00		7.807,00
N. 2 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		397,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2018 per euro		75,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2018 per euro		177,00
N. 2 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2019 per euro		75,00
N. 6 documenti E1 VISITE SPECIALISTICHE		316,50
N. 2 documenti E1 TICKETS SU PRESTAZIONI SSN		77,10
N. 2 documenti RICEVUTA ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICA		105,50
N. 1 documenti E1 CURE FISIATRICHE TERMALI		56,00
N. 7 scontrini fiscali per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro		111,03
N. 1 documenti attinenti le spese funebri di cui al rigo E8-E10 cod. 14 per euro		3.200,00
N. 7 ric. per spese veterinarie per euro		489,00
Documentazione di spese per interventi di recupero edilizio e per misure antisismiche e bonus verde per euro		13.284,00
N. 1 ricevute attinenti le Erogazioni liberali alle ONLUS e APS per euro		50,00
Docum. attestante la spettanza della detrazione ex legge 431/98		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

CUM ANDREA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

TALARICO SABRINA

23/07/2019 17:22:25