



SI DICHIARA CHE

COGNOME PAOLETTI	NOME FLAVIO	CODICE FISCALE
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 13/03/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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 RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
N. 3 CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati (Sez. I - Quadro C) (D)	€ 123.222,00
N. 3 CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	€ 46.155,86
N. 3 CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	€ 1.515,64
N. 3 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2017 (D)	€ 294,60
N. 3 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e assimilati - saldo 2017 (D)	€ 691,18
N. 3 CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2018 (D)	€ 229,76
Certificazioni redditi 2017 da attivita' occasionale, obblighi di fare o non fare (D)	€ 1.200,00
Certificazioni redditi da attivita' occasionale percepiti nel 2017: ritenute subite (D)	€ 240,00
N. 12 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	€ 312,33
N. 2 Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (D)	€ 30,90
N. 3 Ticket per spese mediche sostenute nell'ambito del SSN (D)	€ 114,00
CU: contributi previdenza complementare gia' esclusi dall'imponibile - rigo E31 (D)	€ 3.235,00
CU: quota TFR destinata al fondo previdenziale negoziale - rigo E31 (D)	€ 7.451,00
CU: contributi previdenza complementare non esclusi dall'imponibile - rigo E31 (D)	€ 1.078,00
N. 12 Fatture/ricevute fiscali e relativi bonifici spese di ristrutturazione edilizia anno 2017 (D)	€ 94.835,79
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio da 730 Ade anno 2010 (D)	€ 2.082,00
N. 7 Fatture/ricevute fiscali e relativi bonifici - interventi su involucro di edifici anno 2017 (D)	€ 48.500,00
Fatture e bonifici/carte di credito o debito-Spese arredo immobili ristrutturati anno 2017 (D)	€ 5.000,00
Interessi per mutui ipotecari per acquisto abitazione principale (D)	€ 2.735,70

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

FIRMA DEL CONTRIBUENT



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 FLAVIO	COGNOME PAOLETTI

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	
PROPRIETÀ	FABBRICATO	100%	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
AUTOVETTURA	17	2010
MOTO SCOOTER	7,2	2016

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ'			
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

30.12.2018

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 sottoscritto PAOLETTI FLAVIOdichiaro che i miei parenti entro il 2° grado:

- (MADRE)
- (FRATELLO)
-
-
-

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

Trieste, 30 dicembre 2018

Firma


