

Al Comune di Brugherio

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 ed a seguito della richiesta di codesto spett.le Ente,
 il/la sottoscritto/a DOMINIQUE SABATINI, nato/a a SEGRATE (MI)
 il 6/3/1991, codice fiscale SBTDNQ91C46I577B, che attualmente
 ricopre la carica di ~~SINDACO~~ - **CONSIGLIERE** - ~~ASSESSORE~~ del Comune di Brugherio

DICHIARA CHE

il reddito complessivo riferito all'anno **2019** è pari ad € 26.914,95

- di essere alla data odierna titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati, delle quali indica altresì eventuali compensi a qualsiasi titolo percepiti nell'anno **2019**;

Nome dell'ente	Carica di cui si è titolari	Compensi percepiti nell'anno 2019

- di ricoprire alla data odierna i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica, dei quali indica altresì eventuali i compensi percepiti nell'anno **2019**;

Nome dell'ente	Incarico ricoperto	Compensi percepiti nell'anno 2019

DICHIARA ALTRESÌ CHE

nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, rispetto alla dichiarazione già trasmessa relativa all'anno **2018**

oppure



sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale, rispetto alla dichiarazione già trasmessa relativa all'anno **2018** e pertanto:

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (terreni):

situazione alla data odierna:

Tipologia di diritto reale	Comune di ubicazione del terreno	Reddito dominicale	Reddito agrario	% di possesso

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (fabbricati):

situazione alla data odierna:

Tipologia di diritto reale	Comune di ubicazione del fabbricato	Rendita catastale rivalutata del 5%	% di possesso

- dichiara di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri:

situazione alla data odierna:

Descrizione sintetica del bene mobile	Tipologia di diritto reale	Anno di prima immatricolazione o iscrizione nel pubblico registro del bene mobile

- dichiara di essere proprietario delle seguenti azioni di società e delle seguenti quote di partecipazione a società:

situazione alla data odierna:

Nome della società	Numero di azioni o quote possedute	Valore nominale delle azioni o quote possedute

- dichiara di esercitare alla data odierna le seguenti funzioni di amministratore o di sindaco di società:

Nome della società	Tipologia della funzione esercitata

- dichiara di essere titolare di imprese:

Denominazione dell'impresa	Qualifica

- in relazione alle notizie riguardanti la situazione patrimoniale e la dichiarazione dei redditi del coniuge non separato, nonché dei figli maggiorenni e dei parenti entro il secondo grado di parentela, indica nel seguito i nominativi ed il codice fiscale di tali persone e se le stesse abbiano dato, o meno, il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali:

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE	RELAZIONE	CONSENSO
			Coniuge	SI / NO
			Padre	SI / NO
			Madre	SI / NO
			Figlio/a	SI / NO
			Figlio/a	SI / NO
			Nonno	SI / NO
			Nonna	SI / NO
			Nipote	SI / NO
			Fratello	SI / NO
			Sorella	SI / NO

- per le persone di cui sopra che hanno prestato il consenso, allega i relativi dati e la dichiarazione dei redditi dell'anno **2019**;

- allega alla presente:

- 1) il proprio curriculum (*qualora vi fossero variazioni*);
- 2) copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno **2019**;
- 3) dati relativi alla situazione patrimoniale e reddituale e dichiarazione dei redditi del coniuge e dei parenti entro il secondo grado indicati nella tabella di cui sopra che hanno prestato il consenso.

Il sottoscritto autorizza la pubblicazione della presente dichiarazione e dei relativi allegati nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito istituzionale dell'Ente, ai sensi del D.Lgs. 33/2013, autorizza altresì il trattamento dei propri dati personali secondo le finalità ed i limiti stabiliti dal GDPR - Regolamento generale sulla protezione dei dati (Regolamento UE 679/2016).

Brugherio, li 13/10/2020

IL DICHIARANTE

Alvinces Obetini

CERTIFICAZIONE UNICA 2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO

2019

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 10050721009		Cognome o Denominazione 2 QVC ITALIA S.R.L.			Nome 3			
	Comune 4 BRUGHERIO		Prov. 5 MB	Cap 6 20861	Indirizzo 7 VIA GUZZINA 18				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0399891481 F 0399893002		Indirizzo di posta elettronica 9 italy.payroll@qvc.com			Codice attività 10 479120	Codice sede 11		
	DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 SBTDNQ91C46I577B		Cognome o Denominazione 2 SABATINI		Nome 3 DOMINIQUE		
Sesso (M o F) 4 F		Data di nascita 5 giorno mese anno 06 03 1991		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SEGRATE		Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019									
Comune 20 BRUGHERIO		Provincia (sigla) 21 MB		Codice comune 22 B212		Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020									
Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26		Fusione comuni 27			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale 30							
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40			Località di residenza estera 41				
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43			Codice Stato estero 44				
giorno 31		DATA mese anno 01 2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA AMMINISTRATORE DELEGATO PENATI PAOLO					

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
Versati nell'anno 416		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417		Importo totale 418		Differenziale 419	Anni residui 420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
Versati 421		Dedotti 422		Non dedotti 423			
ONERI DEDUCIBILI							
ONERI DEDUCIBILI							
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442		Assicurazioni sanitarie 444	
ALTRI DATI							
REDDITO FRONTALIERI				REDDITI ESENTI			
Con contratto a tempo indeterminato 455		Con contratto a tempo determinato 456		Pensione orfani non Campione d'Italia 457		Assicurazioni sanitarie 444	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472		Casi particolari 473	
				Erogazioni in natura 474		10,00	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente 496		Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498		Addizionale regionale all'Irpef 499	
Totale ritenute irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 501					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513		Totale ritenute sospese 514	
COMPARTO SICUREZZA				COMPARTO SICUREZZA 2018			
Compenso erogato 515		Detrazione fruita 516		Compenso erogato 517		Detrazione fruita 518	
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI							
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	
						Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535	
		Codice fiscale 536				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	
						Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542		Ritenute 543	
Addizionale regionale 544		Addizionale comunale acconto 2019 545		Addizionale comunale saldo 2019 546			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente 561		Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563		Addizionale regionale all'Irpef 564	
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI							
Codice 571		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572		Benefit 573		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	
						di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	
Imposta sostitutiva sospesa 577		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579		di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	
						di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581	
Codice 591		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592		Benefit 593		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	
						di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	
Imposta sostitutiva sospesa 597		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599		di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	
						di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632	

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
4974116882	2 X	3	4 29.739,00	5	6 2.822,26

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

7 8 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento
9	10	11	Pens. 12	Prev. 13	Cred. Enpdop Enam 14 15 16	17

Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
18	19	20	21	22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti
23	24	25	26	27

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM
28	29	30	31	32

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Singoli mesi

35 T 36 G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio
37	38 G F M A M G L A S O N D	39

Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia
40	41	42 G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
43	44	45	46

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

47 T 48 G F M A M G L A S O N D

Tipo rapporto Codice fiscale PPAA/Azienda

49 50

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
51	52		

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
53	54	55	56

Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
57	58	59	60

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72 02075539104		73 giorno mese	74 giorno mese	75 B212	76 <input type="checkbox"/>

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805

Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810 1,10

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR
811	812	813 5.999,04	920

Conforme al Provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Cod. AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente
Reddito pari a euro : 26.914,95
Periodo di lavoro : dal 01/01/2019 al 31/12/2019

Cod. AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 372,76 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 158,89 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 64,60 da trattenere nell'anno successivo.

**Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio) 10050721009

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) SBTDNQ91C46I577B

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

SABATINI

DOMINIQUE

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

06 03 1991

SEGRATE

MI

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta **FIRMARE** in **UNO** degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="text"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' 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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | SBTDNQ91C46I577B

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA