AZIENDA SPECIALE
FARMACIE COMUNALI
BRUGHERIO
Legale: Piazza Sede C. Battisti, 1 - Brugherio - Capitale Sociale: € 108.455,95
Registro delle Imprese n. 03360950962 – R.E.A. della C.C.I.A.A. di Monza e della Brianza Nr. 1265247
Ufficio Amministrativo: Piazza Giovanni XXIII, 3/6 – Tel. 039/884079 – Fax. 039/2872645
Codice Fiscale – Partita Iva: 03360950962

Io sottoscritto, SPREAFICO FINO UMBERTO, Componente/Presidente del C.d.A. dell'Azienda Speciale

Farmacie Comunali Brugherio (MB)

visti gli obblighi di Trasparenza di cui al D.lgs. n.33/2013 – art. 14 comma 1 f)

COMUNICA I SEGUENTI DATI

BENI IMMOBILI		
NATURA DEL DIRITTO	DESCRIZIONE	COMUNE E PROVINCIA
1. Proprietà	ABITAZIONE PRIMA CASA	MONZA MB
1. Diritti reali parziali		
2. Proprietà		
2. Diritti reali parziali		
3. Proprietà		
3. Diritti reali parziali		
4. Proprietà		
4. Diritti reali parziali		

BENI MOBILI		
TITOLARE	DESCRIZIONE VEICOLO/IMBARCAZIONI	ANNO IMMATRICOLAZIONE
Proprietario	AUTOVETTURA VOLKSWAGEN PASSAT	2009
Proprietario		
Proprietario		
Proprietario		
Proprietario		

PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'		
TITOLO	DENOMINAZIONE SOCIETA'	NUMERO QUOTE POSSEDUTE
Possesso quote societarie		
Cariche rivestite (*)		☐ Amministratore ☐ Sindaco

(*) barrare solo la casella che interessa

Alla presente dichiarazione si allega il file in formato PDF (barrare la casella):

☐ copia del modello 730/2016 (periodo d'imposta 2015);

☐ copia del modello UNICO 2016 (periodo d'imposta 2015);

☒ copia del CUD 2016 o autocertificazione (periodo di imposta 2015);

- **DICHIARAZIONE RIFERITA AI REDDITI CONSEGUITI DAL CONIUGE NON SEPARATO E DAI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO NELL'ANNO 2016 (PERIODO DI IMPOSTA 2015):**

  - coniuge non separato:

  _____ ☒ in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
  nominativo (facoltativo)

  - Figli legittimi, adottati, legalmente riconosciuti ove titolari di redditi propri:

  - _____ ☒ in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
    nominativo (facoltativo)

  - _____ ☒ in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
    nominativo (facoltativo)

  - _____ ☐ in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
    nominativo (facoltativo)

  - _____ ☐ in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
    nominativo (facoltativo)

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

- Nonni:

- _____ ☐ in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
  nominativo (facoltativo)

- _____ ☐ in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
  nominativo (facoltativo)

- Genitori:

- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di **assenso negato** barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

- Nipoti:

- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

- Fratelli e sorelle:

SORELLA

- _____ ☒ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ ☐ nominativo (facoltativo) — in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013

- _____ nominativo (facoltativo) ☐ in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ nominativo (facoltativo) ☐ in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ nominativo (facoltativo) ☐ in caso di assenso negato barrare la casella (art.14.1 lett.F) D.lgs.33/2013
- _____ nominativo (facoltativo) ☐ 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 suddetta corrisponde al vero.

Brugherio, _____/_____/20_____

Firma.....

COPIA DITTA

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

Agenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-*ter* e 6-*quater*, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
11583040156	SVI.SE.A. Srl	

Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
Cernusco sul Naviglio	MI	20063	VIA VERDI 40

Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
0292113482	info@svisea.it	829999	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
SPRFVM56E27F704K	SPREAFICO	FLAVIO UMBERTO

Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
M	27 | 05 | 1956	Monza	MB			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
Monza	MB	F704

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25

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

RAPPRESENTANTE LEGALE

DATA giorno mese anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
17 | 01 | 2018	SPREAFICO FLAVIO UMBERTO

CU SINTETICO DITTA

(16-CUS_FR3)

Essepaghe s.r.l.

290 - 002.4999 00002 (00002/P) A17

Codice fiscale del percipiente SPRFVM56E27F704K

Mod. N. 0 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati
29756,37			

5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: 6 Lavoro dipendente	7 Pensione	RAPPORTO DI LAVORO: 8 Data di inizio (giorno mese anno)	9 Data di cessazione (giorno mese anno)	10 In forza al 31/12	11 Periodi particolari
	365		11 06 2009		X	

RITENUTE

21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: 26 Acconto 2015	27 Saldo 2015	29 Acconto 2016
6713,09	420,11	56,55	181,50	71,42

30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: 33 Acconto 2015	34 Saldo 2015

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

64 Credito Irpef non rimborsato	74 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94 Credito cedolare secca non rimborsato

ACCONTI 2015 DICHIARANTE

121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124 Acconto addizionale comunale all'Irpef	126 Prima rata di acconto cedolare secca	127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

131 Acconti Irpef sospesi	132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133 Acconti cedolare secca sospesi

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE

264 Credito Irpef non rimborsato	274 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	294 Credito cedolare secca non rimborsato

ACCONTI 2015 CONIUGE

321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'Irpef	326 Prima rata di acconto cedolare secca	327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

341 Codice onere	342 Importo	343 Codice onere	344 Importo	345 Codice onere	346 Importo

347 Codice onere	348 Importo	349 Codice onere	350 Importo	351 Codice onere	352 Importo

DETRAZIONI E CREDITI

361 Imposta lorda	362 Detrazioni per carichi di famiglia	363 Detrazioni per famiglie numerose	
7627,42			

364 Credito riconosciuto per famiglie numerose	365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366 Credito per famiglie numerose recuperato	367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
			914,33

368 Totale detrazioni per oneri	369 Detrazioni per canoni di locazione	370 Credito riconosciuto per canoni di locazione	

371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372 Credito per canoni di locazione recuperato	373 Totale detrazioni	374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
		914,33	

375 Codice stato estero	376 Anno di percezione reddito estero	377 Reddito prodotto all'estero	378 Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

391 Codice bonus	392 Bonus erogato	393 Bonus non erogato
2		

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

411 Previdenza complementare	412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414 TFR destinato al fondo	415 Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416 Versati nell'anno	417 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418 Importo totale	419 Differenziale	420 Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421 Versati	422 Dedotti	423 Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

431 Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI: 432 Codice onere	433 Importo	434 Codice onere	435 Importo	436 Codice onere	437 Importo

440 Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	442 Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	444 Assicurazioni sanitarie

CU SINTETICO DITTA

(16-CUS_LD1)

Essepaghe s.r.l.

290 - 002.4999 00002 (00002/P) A17

Codice fiscale del percipiente **SPRFVM56E27F704K**

Mod. N. 0 1

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

Trattenuto 451	Sospeso 452

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto 453	Trattenuto 454

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459

REDDITI ESENTI

codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 472	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 474	Applicazione maggiore ritenuta 475	Casi particolari 476	Quota TFR 477

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

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

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 2015 545	Addizionale comunale saldo 2015 546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

	Relazione di parentela			Codice fiscale 4	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni 6	Percentuale di detrazione spettante 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
1	C [1]	Coniuge						
2	F1	Primo figlio	D [3]					
3	F	A [2]	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Detrazione 803	Ritenuta netta operata nell'anno 804	Ritenute sospese 805
Ritenute operate in anni precedenti 806	Ritenute di anni precedenti sospese 807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 810 **13858,41**
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813		

CU SINTETICO DITTA

(16-CUS_L02)

290 - 002.4999 00002 (00002/P) A17

Essepaghe s.r.l.

Codice fiscale del percipiente SPRFVM56E27F704K

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

1 Matricola azienda	2 INPS	3 Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti
4972943439	X		32767,00		3011,28

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7 Tutti	8 Tutti con l'esclusione di											
X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9 Compensi corrisposti al collaboratore	10 Contributi dovuti	11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13 Tutti	14 Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15 Codice fiscale Amministrazione	16 Progressivo azienda	17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione 18 Pens.	19 Prev.	20 Cred.	21 Enpdep /Enam	22 Anno di riferimento

23 Totale imponibile pensionistico	24 Totale contributi pensionistici	25 Totale imponibili TFS	26 Totale contributi TFS	27 Totale imponibile TFR

28 Totale contributi TFR	29 Totale imponibile Gestione Credito	30 Totale contributo Gestione Credito	31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32 Totale contributi ENPDEP/ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33 Tutti	34 Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

49 Codice fiscale Ente previdenziale	50 Denominazione Ente previdenziale

51 Ente previdenziale	52 Codice azienda	53 Categoria	54 Imponibile previdenziale	55 Contributi dovuti

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73 Data inizio giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
						☐

DESCRIZIONI ANNOTAZIONI

AI-Informazioni relative al reddito certificato:
- Reddito da lavoro dipendente, importo E.29.756,37.

CF-In caso di utilizzo della dichiarazione precompilata predisposta dall'agenzia delle entrate verificare i dati forniti dalla presente certificazione in quanto potrebbero essere non coincidenti con la dichiarazione precompilata a seguito di variazione della certificazione Unica 2016 avvenuta dopo il 7 marzo.

** Le addizionali Irpef regionali e comunali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito internet ministeriale www.finanze.it. Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

CU SINTETICO DITTA

(16-CUS_LD3)

290 - 002.4999 00002 (00002/P) A17

Essepaghe s.r.l.

AZIENDA SPECIALE
FARMACIE COMUNALI
BRUGHERIO
Legale: Piazza Sede C. Battisti, 1 - Brugherio - Capitale Sociale: € 108.455,95
Registro delle Imprese n. 03360950962 – R.E.A. della C.C.I.A.A. di Monza e della Brianza Nr. 1265247
Ufficio Amministrativo: Piazza Giovanni XXIII, 3/6 – Tel. 039/884079 – Fax. 039/2872645
Codice Fiscale – Partita Iva: 03360950962

COMPENSI CONNESSI ALL'ASSUNZIONE DELLA CARICA E IMPORTI DI VIAGGI E DI SERVIZIO PAGATI CON FONDI PUBBLICI

anno 2015 (compensi percepiti e fondi pubblici spesi per viaggi e servizi connessi alla carica)

Io sottoscritto/a, SPREAFICO FLAVIO UMBERTO Componente/Presidente del C.d.A. dell'Azienda Speciale Farmacie Comunali Brugherio (MB)

visti gli obblighi di Trasparenza di cui al D.lgs. n.33/2013 – art. 14 comma 1 C)

COMPENSI E IMPORTI DI VIAGGIO DI SERVIZIO anno 2015 (compensi percepiti e fondi pubblici spesi per viaggi e servizi connessi alla carica)	
INDICARE LA CARICA	COMPENSI E IMPORTI DI VIAGGIO E SERVIZIO Euro:
	NESSUNO

LUOGO, / /

Firma. .....

AZIENDA SPECIALE
FARMACIE COMUNALI
BRUGHERIO
Legale: Piazza Sede C. Battisti, 1 - Brugherio - Capitale Sociale: € 108.455,95
Registro delle Imprese n. 03360950962 – R.E.A. della C.C.I.A.A. di Monza e della Brianza Nr. 1265247
Ufficio Amministrativo: Piazza Giovanni XXIII, 3/6 – Tel. 039/884079 – Fax. 039/2872645
Codice Fiscale – Partita Iva: 03360950962

PUBBLICITÀ DELLE CARICHE E INCARICHI E DEI COMPENSI AI SENSI DEL D. LGS. 33/2013

Io sottoscritto SPREAFICO FLAVIO UMBERTO, Componente/Presidente del C.d.A. dell'Azienda Speciale Farmacie Comunali Brugherio (MB)

DICHIARO

di essere titolare delle seguenti cariche sottoelencate presso enti pubblici o privati (es. presidente, amministratore delegato, socio amministratore, componente di organi di governo o di controllo)

visti gli obblighi di Trasparenza di cui al D.lgs. n.33/2013 – art. 14 comma 1 d)

CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
CARICA	ENTE	COMPENSO LORDO A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTO
NESSUNA		

PUBBLICITÀ DI ALTRI EVENTUALI INCARICHI
CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA AI SENSI DEL D.LGS 33/2013

Io sottoscritto SPREAFICO FABIO UMBERTO, Componente/Presidente del C.d.A. dell'Azienda Speciale Farmacie Comunali Brugherio (MB)

DICHIARO

di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di consulenza, specificando la durata e il compenso lordo)

visti gli obblighi di Trasparenza di cui al D.lgs. n.33/2013 – art. 14 comma 1 e)

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
INCARICO	ENTE	COMPENSO LORDO
NESSUNO		

Dichiaro sotto la mia responsabilità che la dichiarazione suddetta corrisponde al vero ed autorizzo la pubblicazione sul sito internet della società.

Brugherio, _____/_____/20____

Firma.....