

Consorzio
Bonifica
Sardegna
Meridionale

Via Dante, 254 - 09128 CAGLIARI
telefono 070 40951- fax 070 4095340
web <http://www.cbsm.it> email cbsm@cbsm.it
Codice Fiscale - Partita IVA 80000710923

COMPONENTI ELETTIVI DEGLI ORGANI CONSORTILI

- Presidente
- Vice Presidente
- Consigliere

Il sottoscritto Spada Silvestro nato a Villamassargia il 05.12.1954, è stato nominato "Componente del Consiglio di Amministrazione" del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale dal Consiglio dei Delegati, come da Verbale di elezione del 18.02.2019.

Durata carica: cinque anni.

Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica:

- compenso lordo mensile spettante per l'anno 2019: € 557,77.

Sul proprio onore il/la sottoscritto/a afferma che le dichiarazioni che precedono corrispondono al vero.

Luogo,

Cagliari 28/02/2019

(Firma)

Spada S. A.

DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Ai sensi del D.Lgs. 08.04.2013, n. 39 (in G.U. n. 92 del 19.04.2013, in vigore dal 04.05.2013) – (Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06 novembre 2012, n. 190"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(ex Art. 47, D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto Silvestro Spada in relazione all'incarico di Componente del Consiglio di Amministrazione conferito dal Consiglio dei Delegati, come da Verbale di elezione del 18.02.2019;

- visto il D.Lgs. n. 39 del 08.04.2013, artt. 20 e 21;
- visto il D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, art. 76

consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e delle conseguenze di cui all'art. 20 c. 5 del D.Lgs. n. 39/2013, in caso di dichiarazioni mendaci

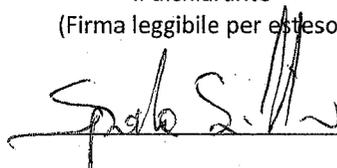
DICHIARA

- l'insussistenza nei propri confronti delle cause di inconferibilità e incompatibilità previste dal D.Lgs. 06.04.2013, n. 39 e in particolare quelle contenute all'art. 3;
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2013, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che, ai sensi dell'art. 20, comma 3, del D. Lgs. n. 39/2013, la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Consorzio di Bonifica della Sardegna Meridionale unitamente al proprio curriculum vitae.

si impegna

Ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Luogo e data

CAGLIARI 28-02-2019Il dichiarante
(Firma leggibile per esteso)**D.P.R. n. 445 del 28.12.2000:**

Ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000, le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti e l'uso di atti falsi, sono puniti dal Codice Penale e della vigente normativa in materia.

Ai sensi dell'art. 75 D.P.R. n. 445/2000, qualora a seguito di controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dai benefici eventualmente prodotti dal provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

La dichiarazione mendace, nel rispetto del diritto di difesa e del contraddittorio dell'interessato, comporta la inconferibilità di qualsivoglia incarico di cui al D. Lgs. n. 39/2013 per un periodo di 5 anni.

Privacy

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è il Consorzio di bonifica della Sardegna Meridionale (Cagliari).

dichiarazioni sostitutive di certificazioni

(art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto SPADA SILVESTRO
nato a VILLAMASSARGIA il 05-12-1954
residente a VILLAMASSARGIA REG. S. ANNA n. 6

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

D I C H I A R A

di essere nato a VILLAMASSARGIA il 05-12-1954;
 di essere residente nel Comune di VILLAMASSARGIA
in REG. S. ANNA n. 6;
 di essere cittadino ITALIANO;
 di essere: celibe; nubile; coniugata/o; di stato libero; vedova/o;

Per gli adempimenti contributivi (Gestione Separata Inps):

di essere: titolare di pensione; provvisto di altra tutela pensionistica obbligatoria (non Gestione Separata Inps); non assicurato presso altre forma pensionistiche obbligatoria; iscritto alla Gestione Separata Inps

Per l'accredito dei compensi / gettoni di presenza:

Le coordinate bancarie corrispondenti al conto corrente presso il quale effettuare l'accredito di quanto dovuto sono le seguenti:

BANCA: BANCA DI SARDEGNA
IBAN: IT 875 010 158 63 91000 0700 91865
INTESTAZIONE C/C: SPADA SILVESTRO - PORCU ELIDE

Cagliari li, 28-02-2019

Il dichiarante
Spada Silvestro

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000);
se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000)
La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).
Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

DETRAZIONI D'IMPOSTA (artt. 12 e 13 DPR 917/86)

DICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI EFFETTI DELL'ART. 23 DEL DPR 29/9/73 N. 600 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI

AVVERTENZE PER IL LAVORATORE: i dati già eventualmente dichiarati e presenti negli archivi del datore di lavoro sono esposti nelle caselle identificate da "Att." (attuale); le sopravvenute variazioni oggetto della presente dichiarazione vengono indicate nelle caselle identificate da "Var." (variazione)

Il/La sottoscritto/a **SPADA SILVESTRO** Nato/a a **VILLAMASSARCA**
 In data **05-12-1954** Cod. fiscale **SPDSV5547052908Z**
 Residenza/domicilio fiscale dal **VILLAMASSARCA** **REG. S. ANNA**
 CAP **01** Prov. **01** Frazione

In qualità di _____ della Ditta/Committente _____ Unità locale _____ Riferimento interno _____

Stato civile attuale _____ Var. Celibe/Nubile Coniugato/a Vedovo/a Separato/a Divorziato/a

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità, di aver diritto, a decorrere dall'anno _____, alle seguenti detrazioni d'imposta contraddistinte dalla scelta espressa con una (X) e che i familiari di seguito indicati non possiedono un reddito complessivo superiore a quello stabilito dalla normativa vigente.

A) DETRAZIONI PER LAVORO DIPENDENTE E "ASSIMILATO" DI CUI ALL'ARTICOLO 13 DEL TUIR

Att. Var. Chiede di (1):

APPLICARE le detrazioni per redditi di **LAVORO DIPENDENTE** e "ASSIMILATO", da riportare al periodo di lavoro nell'anno

APPLICARE le detrazioni per redditi di **PENSIONE**, da riportare al periodo di lavoro nell'anno

NON APPLICARE le detrazioni per lavoro dipendente e assimilato

B) DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA DI CUI ALL'ARTICOLO 12 DEL TUIR

N.B.: Le caselle "da mese" - "a mese" sono da compilare solo se la spettanza è rapportata a frazioni di anno (2)

Cognome e nome, Data e luogo di nascita	Codice fiscale	Attuale		Variazione			
		a carico	mancante	da mese	a mese	non a carico	mancante
CONIUGE (3) non legalmente ne' effettivamente separato, anche se non fiscalmente a carico							(4)
<input checked="" type="checkbox"/> FIGLI A CARICO (5) Il dichiarante e' consapevole che, in caso di coniuge non a carico, la detrazione al 100% spetta solo previo accordo con l'altro genitore e solo se titolare del reddito più elevato.		1 figlio	2 figli	da mese	a mese	1 figlio	2 figli
ALTRI FAMIGLIARI A CARICO (6)		% Spettanza		da mese	a mese	% Spettanza	non a carico
<input type="checkbox"/> ULTERIORE DETRAZIONE per le famiglie numerose (7) (nucleo con 4 o più figli a carico)		% Spettanza:		% Spettanza:			

C) REDDITI

Att. Var. Poiché dette detrazioni **variano** in funzione del **reddito complessivo (8)** dell'anno in corso, considerare quanto segue:

il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a quello derivante da quello corrisposto da codesta Ditta

il reddito complessivo del sottoscritto sarà costituito, oltre che dal reddito corrisposto da codesta Ditta, anche da altri redditi diversi dal lavoro dipendente pari a (Att.) € _____ (Var.) € _____ al netto dell'abitazione principale

il reddito complessivo del sottoscritto corrisponderà a (Att.) € _____ (Var.) € _____

chiede di **APPLICARE** un'aliquota più elevata (9) di quella risultante in sede di conguaglio fiscale Aliq. (Att.) _____ (Var.) _____

chiede di **NON APPLICARE** l'aliquota più elevata (N.B.: barrare la casella solo per revocare l'eventuale richiesta precedente)

D) DICHIARA, INOLTRE

di **NON** essere titolare di pensione

di **ESSERE** titolare di pensione n. _____, con quote da trattenere pari a € _____ per giorno e pari a € _____ su tredicesima mensilità (10)

VALIDITÀ (11): La presente dichiarazione ha effetto anche per i periodi di imposta successivi. **Il sottoscritto si IMPEGNA** a presentare una nuova dichiarazione aggiornata, in caso di modifiche intervenute rispetto all'attuale situazione familiare, reddituale o di pensione, sollevando fin d'ora codesta Ditta da ogni responsabilità in merito.

Data comunicazione: _____ Firma **X**

- documentazione originale prodotta dall'autorità consolare del Paese d'origine, con traduzione in lingua italiana e osservazione da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'apostille, per i soggetti che provengono dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata dal Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e osservata come conforme all'origine dal consolato italiano del Paese d'origine.

La richiesta di detrazione, per gli anni successivi a quello di prima presentazione della documentazione di cui al comma 1325 deve essere accompagnata da dichiarazione che confermi il perdurare della situazione certificata ovvero da una documentazione qualora i dati certificati debbano essere aggiornati.

Altri familiari a carico (6)

Si considerano altri familiari a carico i soggetti, con redditi propri non superiori a 2.840,51 euro annui, al lordo degli oneri deducibili, indicati nell'articolo 433 del Cc e diversi da quelli di cui al punto 1 e 2 che convivono con il contribuente o percepiscono assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria. Essi sono: genitori, ascendenti, discendenti, generi, nuore, suoceri, fratelli e sorelle germani o unilaterali. L'ammontare della detrazione spettante va ripartita, 'pro quota', tra coloro che ne hanno diritto. Il dipendente/collaboratore dovrà richiamare, in corrispondenza della detrazione, la misura percentuale di cui si può fruire (100% se ne usufruisce da solo, o altra diversa percentuale). Ai fini del raggiungimento del limite di 2.840,51 euro di cui ai punti 1, 2 e 3

- vanno considerati i redditi, al lordo degli oneri deducibili, che concorrono alla formazione di quello complessivo;
- non si devono considerare i redditi esenti e quelli soggetti a ritenuta d'imposta o ad imposta sostitutiva;
- si devono computare anche le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche, consolari e missioni, quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica.

Ulteriore detrazione famiglie numerose (7)

In presenza di almeno quattro figli a carico, ai genitori e' riconosciuta un'ulteriore detrazione. Tale detrazione e' ripartita nella misura del 50 per cento tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati. In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti civili del matrimonio, la detrazione spetta ai genitori in proporzione agli affidamenti stabiliti dal giudice. Nel caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per l'intero importo.

SOGGETTI residenti in uno stato UE O SEE (Non residenti SCHUMACKER) Legge N. 161 del 30/10/14

I lavoratori che richiedono le detrazioni d'imposta e per carichi di famiglia devono produrre una dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà come previsto dal Decreto ministeriale del 21/09/15 a cui si rimanda.

C) QUADRO REDDITI

Reddito complessivo (8)

Compilare questo quadro indicando in quale delle tre opzioni ricade la propria situazione redditi dell'anno in oggetto

Applicazione aliquota più elevata (9)

E' facoltà del percipiente richiedere l'applicazione di un'aliquota più elevata di quella derivante dall'applicazione dell'articolo 23 del D.P.R. n. 600/73. Barrare la casella ed indicare l'aliquota richiesta.

D) TITOLARE DI PENSIONE

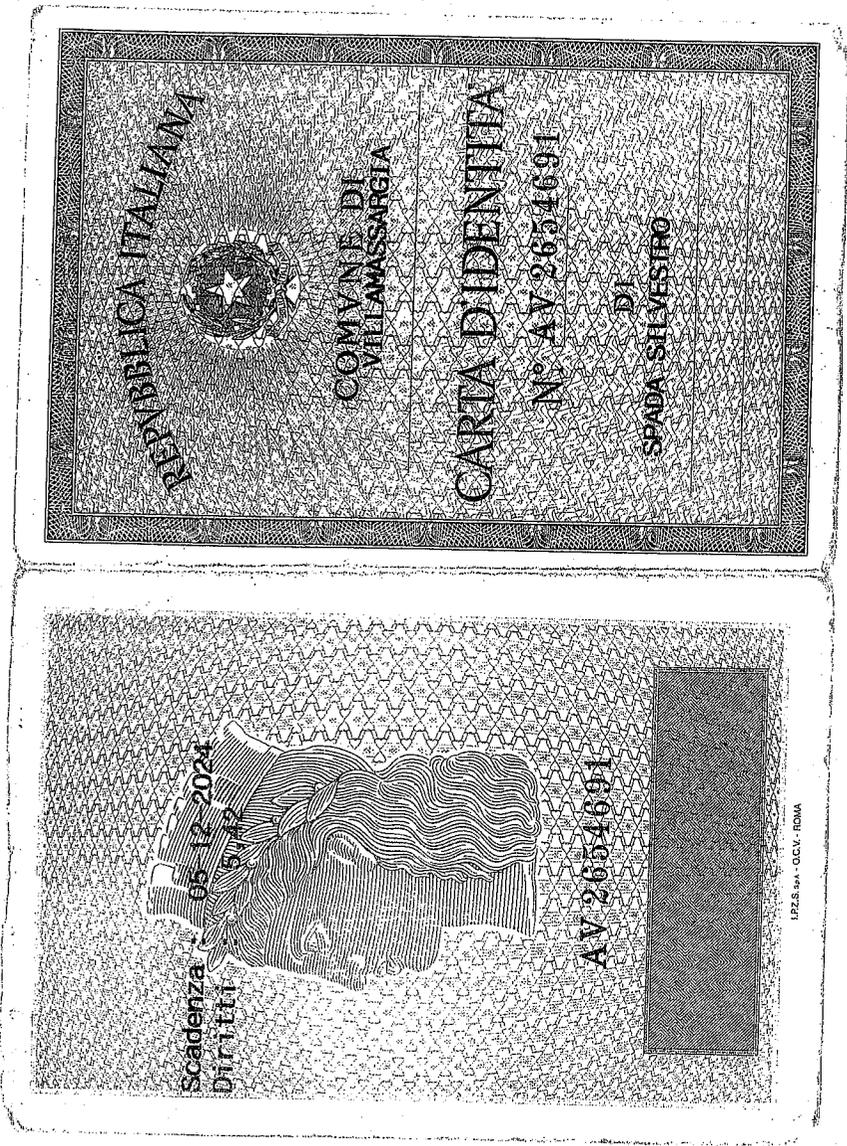
Se il percipiente è titolare di pensione deve indicare il nr. identificativo, e/o la quota giornaliera da trattenere e la quota per la 13ma mensilità. **(10)**

VALIDITÀ DELLA DICHIARAZIONE (11)

L'art. 23 D.P.R. n. 600 dispone che le detrazioni di cui all'articolo 12, del citato testo unico, sono riconosciute se il percipiente dichiara di averne diritto, indica le condizioni di spettanza, il codice fiscale dei soggetti per i quali si fruisce delle detrazioni

La dichiarazione ha effetto anche per i periodi di imposta successivi, il percipiente è tenuto a presentare una nuova dichiarazione aggiornata, in caso di modifiche intervenute rispetto all'attuale situazione familiare, reddituale o di pensione,

L'omissione della comunicazione relativa alle variazioni comporta l'applicazione delle sanzioni previste dall'articolo 11 del decreto legislativo 18 dicembre 1997, n. 471, e successive.



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
VILLAMASSARGIA

CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 2654691

DI
SPADA SILVESTRO

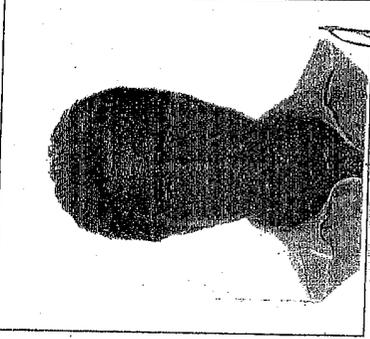
Scadenza 05/12/2024
DIRITTO



AV 2654691

IPZES - s.p.a. - C.C.V. - ROMA

Cognome... **SPADA**
 Nome... **SILVESTRO**
 nato il... **05-12-1954**
 (atto n. **8 p. 1** S. A. **1954**)
 a... **VILLAMASSARGIA (CA)**
 Cittadinanza... **Italiana**
 Residenza... **VILLAMASSARGIA (CI)**
 Via... **REGIONE SANT'ANNA 6**
 Stato civile... **CONIUGATO**
 Professione... **AGRICOLTORE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALENTEI
 Statura... **171**
 Capelli... **Brizzolati**
 Occhi... **Castani**
 Segni particolari... **Nessuno**



Firma del titolare *Spada Silvestro*

VILLAMASSARGIA

07-07-2014

D'ordine del Sindaco

Il Funzionario

Ursiana Cami

Impronta del dito indice sinistro

