

Prot. 19144
del 08-10-2021



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Pag. 1

**DICHIARAZIONE DELLA POSIZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE
DEGLI AMMINISTRATORI**

(art. 14 D. Lgs. n.33; artt. 32 e.33 Statuto Comunale; art.3 Regolamento Pubblicità e Trasparenza)

Il sottoscritto **SARA PELANI**
in qualità di Consigliere Comunale, ai sensi e per gli effetti dell'art.14 del D.Lgs. n.33/2013 e dell'art. 3 del
"Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale dei titolari di cariche
pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni
penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

quanto segue:

1. che il **proprio reddito** riferito all'anno 2020 è pari ad euro **648,90**¹, come da copia
dichiarazione redditi allegata, di cui:

1.1. per indennità o gettoni di presenza percepiti a qualsiasi titolo dal Comune

648,90 euro²;

1.1.1 viaggi di servizio e missioni pagati dal Comune pari ad euro;

1.2. da Terreni euro;

1.3. da Fabbricati euro;

1.4. per altri incarichi o rapporti di lavoro dipendente con altre Pubbliche
Amministrazioni e Società private:

Tipo di incarico o rapporto di lavoro ³	Tipo di Lavoro ³	Compenso annuo lordo	Eventuali Annotazioni

1.5. per cariche di Amministratore, Revisore o Sindaco di Società

Tipo di carica	SOCIETÀ (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ³

¹ Indicare il reddito lordo complessivo risultante dalla dichiarazione dei redditi

² Indicare il reddito lordo risultante dal mod. CUD rilasciato dall'Amministrazione comunale per l'anno di riferimento

³ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁶

1.6. per titolarità di Imprese individuali

(denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁴

1.7. per titolarità o legale rappresentanza di società aventi rapporti con lo Stato o altre Pubbliche Amministrazioni per contratti di opera o di somministrazione, oppure per concessioni.

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	tipo di rapporto ed ente pubblico	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁵

1.8. per cariche di rappresentante, amministratore o dirigente di società e imprese private sussidiate dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni in modo continuativo

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁷

2. di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ⁸	Descrizione dell'immobile ⁹	Comune e Provincia ¹⁰	Metri quadri	Quota titolarità

3. di possedere i seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI				
Autoveicoli (tipo e marca)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni
Aeromobili	CV fiscali	Anno di	Quota	Annotazioni

⁴ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁵ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁶ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁷ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁸ Specificare a che titolo si detiene il bene: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

⁹ Indicare la tipologia: fabbricato o terreno

¹⁰ Comune e Provincia di ubicazione anche Estero

1.		immatricolazione	titolarità	
	Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità
1.				Annotazioni

4. di possedere le seguenti partecipazioni in Società quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12	Annotazioni

5. di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12.	Annotazioni

6. che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:

Tipologia	Descrizione emittente	n. titoli	Controvalore al 31.12.	Annotazioni

7. che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale del 2019: (barrare la casella/e che interessa/interessano)

- di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna lista;
- di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato;
- di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni:
 - a. _____
 - b. _____
 - c. _____
- di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se si specificare l'entità e la provenienza): _____
- di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte

8. che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguente:

(indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)

Associazione	Sede
PARTITO DEMOCRATICO	SAN GIOVANNI V.NO

8. di **non far parte di Società segrete** (art 33, comma 1 lett. b Statuto Comunale)

9. **che**, ai sensi del D. Lgs n.33/2013 art.14 comma 1 lett. f, i **propri parenti** entro il secondo grado (*coniuge non separato, nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*) di seguito elencati **non forniscono** il consenso alla pubblicazione della propria posizione reddituale e patrimoniale:

-
-
-
-

Elenco allegati:

-Curriculum

-Copia dichiarazione redditi soggetti a IRPEF

"Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero"

Il dichiarante

Sara Malini

San Giovanni Valdarno, 07/10/2021

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



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

2020

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	00160360517	COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO			
	Telefono, fax 8 prefisso numero	SAN GIOVANNI VALDARNO	Prov. Cap 5 6 AR 52027	Indirizzo 7 Via Garibaldi, 43		
		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 841110		
			protocollo@pec.comunesgv.it	Codice sede 11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3		
		MLNSRA97H69F656F	MELANI	SARA		
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
F	29 06 1997	MONTEVARCHI	AR	S		
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020				
Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23	
			AR	H901		
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021				
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		Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
	Via e numero civico 42					
		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				
giorno	DATA mese anno					
12	03 2021					
		VADI VALENTINA				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

648,90

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

6

7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

Data di cessazione

g giorno mese anno

g giorno mese anno

In forza

al 31/12

10

Periodi

particolari

11

Redditi erogati in franchi

12

GIORNI

Primo semestre

Secondo semestre

13

14

RITENUTE

Ritenute Irpef

21

149,25

Addizionale regionale all'Irpef

22

9,21

Acconto 2020

26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2020

27

5,19

Acconto 2021

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

31

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2020

33

Saldo 2020

34

ASSISTENZA FISCALE
730/2020

DICHIARANTE

Presenza

730/4

integrativo

54

Presenza

730/4

rettificativo

55

Saldo Irpef 2019

non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2019

non trattenuto

73

Saldo Addizionale

comunale 2019

non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca

locazioni 2019

non trattenuto

93

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019

non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2019

non rimborsato

74

Saldo Addizionale

comunale 2019

non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca

locazioni 2019

non rimborsato

94

ACCONTI 2020
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef

trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto

Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale

comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto

cedolare secca

126

Seconda o unica rata

di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale

comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare

secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE
730/2020

CONIUGE

Saldo Irpef 2019

non trattenuto

263

Addizionale regionale 2019

non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale

2019 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2019

non trattenuto

293

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2019

non rimborsato

264

Addizionale regionale 2019

non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale

2019 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2019

non rimborsato

294

ACCONTI 2020
CONIUGE

Primo acconto Irpef

trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto

Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale

comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto

cedolare secca

326

Seconda o unica rata

di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale

comunale all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

Codice onere

344

Importo

Codice onere

345

Importo

Codice onere

346

Importo

Codice onere

347

Importo

Codice onere

350

Importo

Codice onere

351

Importo

Codice onere

352

Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

361

Imposta lorda

149,25

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto

per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,

pensioni e redditi assimilati

367

Ulteriore detrazione

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

Imposta netta

149,25

375

Credito d'imposta

per le imposte pagate all'estero

376

Codice stato estero

377

Anno di percezione reddito estero

378

Reddito prodotto all'estero

379

Imposta estera definitiva

380

CREDITO IMPOSTA APE

381

Utilizzato

382

Rimborsato

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

383

Detrazione fruita

384

Detrazione non fruita

385

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

Codice trattamento

400

Trattamento erogato

401

Trattamento non erogato

402

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

AI.Redditi assimilati per pubbliche funzioni (art. 50 c. 1 lett. f TUIR): 648,90.

Periodo di lavoro:

Dal 28/06/2019 al 31/12/2020

ZZ.Le addizionali regionale e comunale dovute per l'anno 2020 sono state interamente trattenute.

**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 3.5**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE

(obbligatorio) 00160360517

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio) MLNSRA97H69F656F

DATI

ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
MELANI	SARA	F
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		
29 06 1997	MONTEVARCHI	AR

**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 QUATTRO 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

M	L	N	S	R	A	9	7	H	6	9	F	6	5	6	F
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

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 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

