

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**<sup>1</sup>, come da copia  
dichiarazione redditi allegata, di cui:

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

**648,90** euro<sup>2</sup>;

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 <sup>3</sup>	Tipo di Lavoro <sup>3</sup>	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 <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Indicare il reddito lordo complessivo risultante dalla dichiarazione dei redditi

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

<sup>3</sup> 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 <sup>6</sup>

1.6. per titolarità di Imprese individuali

(denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni <sup>4</sup>

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 <sup>5</sup>

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 <sup>7</sup>

2. di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto <sup>8</sup>	Descrizione dell'immobile <sup>9</sup>	Comune e Provincia <sup>10</sup>	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

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

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

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

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

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

<sup>9</sup> Indicare la tipologia: fabbricato o terreno

<sup>10</sup> 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		00160360517 Comune 4 <b>SAN GIOVANNI VALDARNO</b> Telefono, fax 8 prefisso numero <b>05591261</b>	COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO Prov. Cap 5 AR 52027 Indirizzo di posta elettronica 9 protocollo@pec.comunesgv.it	Indirizzo 7 <b>Via Garibaldi, 43</b> Codice attività 10 <b>841110</b> Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 <b>MLNSRA97H69F656F</b> Sesso (M o F) 4 <b>F</b> Data di nascita 5 giorno mese anno <b>29   06   1997</b> Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>MONTEVARCHI</b> Provincia di nascita (sigla) 7 <b>AR</b> Categorie particolari 8 <b>S</b> Eventi eccezionali 9	Cognome o Denominazione 2 <b>MELANI</b> Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>MONTEVARCHI</b> Provincia di nascita (sigla) 7 <b>AR</b>	Nome 3 <b>SARA</b> Categorie particolari 8 <b>S</b> Eventi eccezionali 9 Casi di esclusione dalla precompilata 10
		Comune 20 <b>SAN GIOVANNI VALDARNO</b>	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 Provincia (sigla) 21 <b>AR</b> Codice comune 22 <b>H901</b> Fusione comuni 23	
		Comune 24	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 Provincia (sigla) 25 <b>AR</b> Codice comune 26 <b>H901</b> 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		
		giorno 12	DATA mese 03	anno 2021
		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA <b>VADI VALENTINA</b>		

## 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

6

Lavoro dipendente

7

Pensione

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio

g giorno

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

Data di cessazione

g giorno

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

In forza

al 31/12

10

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

|

## 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  
DICHIARANTEPresenza  
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

## CREDITI NON RIMBORSATI

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  
DICHIARANTEPrimo 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

## IMPORTI NON TRATTENUTI

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2019  
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2019  
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale  
2019 non trattenuto

283

**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**

<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
MELANI	SARA	F
<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (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)**

<b>STATO</b> * <input type="text"/>	<b>CHIESA CATTOLICA</b>	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b>	<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b>
<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b>	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b>
<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b>	<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b>	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b>	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b>
<b>ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)</b>			

(\*) 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 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 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

