

**DICHIARAZIONE CESSAZIONE CARICA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO DI CUI
ALL'ART. 14 d.lgs. n.33/13**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)**

Il sottoscritto

Cognome e nome <u>ROSAS ANGELO</u>		Anno di nascita <u>1979</u>	
nella sua qualità di <input checked="" type="checkbox"/> Consigliere <input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Assessore		residente a : (Non compilare) Informazioni conservate agli atti della Segreteria	
Dichiarazione <input checked="" type="checkbox"/> propria <input type="checkbox"/> Coniuge non separato consenziente <input type="checkbox"/> Figlio/a convivente consenziente		Cognome	Nome

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 41-bis del d.lgs. 18 agosto 2000 n. 267, recante il testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali, della legge 5 luglio 1982 n. 441 recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e dell'art. 14 comma 1 lett f) del D.lgs n.33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento comunale

che nessuna variazione è intervenuta alla situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione depositata nel precedente anno 2021

che sono intervenute le seguenti variazioni alla situazione patrimoniale:

II BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1		
2		
3		
4		
5		

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Autovetture	
marca	modello
Motoveicoli	
marca	modello
Altro	

IV PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ' Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ / INCARICHI Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	compenso
1		
2		
3		
4		

VI CONSISTENZA DEGLI INVESIMENTI IN TITOLI Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Descrizione titolo (1)	Numero o quote possedute
1	
2	
3	
4	

(1) Specificare se trattasi di: titoli obbligazionari, titoli di stato, o altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav(società di investimento a capitale variabile) o intestazioni fiduciarie

VII REDDITI CONTENUTI NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELL'ANNO IN CORSO

Si fa riferimento alla dichiarazione dei redditi allegata, se già presentata -

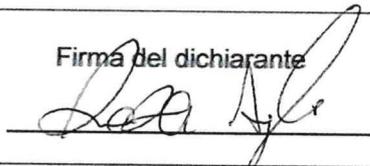
Si impegna a presentare copia della dichiarazione dei redditi dell'anno in corso entro il mese successivo alla scadenza del termine utile per la presentazione della stessa

Il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado consentono non consentono all'adempimento in parola giusta dichiarazione in tal senso che si allega

Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi del de D.lgs 30 Giugno.n.196 e successive modificazioni ed integrazioni.

Carbonia li 30.11.2021

Firma del dichiarante



Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche presentata nell'anno in corso;
- copia di un documento di identità in corso di validità.



MODELLO 730/2021



Redditi 2020

 Mod. N. **0 1**

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE			
		GIORNO	MESE	ANNO					
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)
RSSNGL79D26B745G									
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)	
ROSAS					ANGELO			M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A	
GIORNO MESE ANNO		CARBONIA			CA				
26 04 1979									
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.	
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO			NUM. CIVICO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO			CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
					3486932837			knoxvillr@gmail.com	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI	
		CARBONIA			SU				
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE			PROVINCIA (sigla)			FUSIONE COMUNI	
								Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		CONIUGE	PRIMO FIGLIO	F	F	F	F	F	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input checked="" type="checkbox"/>	CNOLNI76S54Z112S	<input type="checkbox"/>							
	<input checked="" type="checkbox"/>	RSSTMS16S29F383F	<input type="checkbox"/>	100						
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
POSTE ITALIANE SPA		97103880585			
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 2	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		