

Nome consigliere		DAVIDE BARILLARI	
SITUAZIONE PATRIMONIALE			
Variazioni rispetto all'anno precedente			
Beni immobili			
+ / -	Natura del diritto	Descrizione immobile	Comune e Provincia
Beni mobili iscritti in pubblici registri			
+ / -	Descrizione	Cv fiscali o Kw	Anno di immatricolazione
Partecipazioni a società quotate e non quotate			
+ / -	Società	Azioni n.	Quote %
Funzioni di amministratore o sindaco di società			
Società (denominazione e sede)		Natura dell'incarico	Annotazioni
Incarichi compatibili con la carica di Consigliere Regionale ma non cumulabili			
Incarichi		Importo percepito	
Eventuali situazioni di incompatibilità derivanti da incarichi presso il parlamento nazionale, europeo o presso organi di altre regioni			

Sussistenza in capo al coniuge, affini e/o parenti entro il secondo grado di un rapporto di lavoro, di consulenza o di prestazione d'opera retribuita o di altri rapporti di natura patrimoniale con la regione, gli enti pubblici dipendenti regionali, agenzie o società partecipate e/o controllate dalla regione

Consistenza investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato o in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, Sicav o intestazioni fiduciarie

Tipologia di investimento	Consistenza	Annotazioni

Altre cariche presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Descrizione	Ente	Data	Compenso annuo lordo

Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e compensi spettanti

Descrizione	Ente	Data	Compenso annuo lordo

NESSUNA
VARIAZIONE

SITUAZIONE PATRIMONIALE e REDDITO

(Coniuge non separato e parenti entro il secondo grado)

	Consente	Non consente
Coniuge non separato		
Figli		
Fratelli/Sorelle		
Padre		
Madre		
Nonni		
Nipoti		
Nome e Cognome		
Grado di parentela		

SITUAZIONE PATRIMONIALE

Variazioni rispetto all'anno precedente

Beni immobili			
+ / -	Natura del diritto	Descrizione immobile	Comune e provincia
Beni mobili iscritti in pubblici registri			
+ / -	Descrizione	Cv fiscali o kw	Anno immatricolazione
Partecipazioni a società quotate e non quotate			
+ / -	Società	Azioni n.	Quote %
Funzioni di amministratore o sindaco di società			
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico		Annotazioni

FIRMA

nessuna
variazione

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	80143490581	Cognome o Denominazione 2	REGIONE LAZIO	Nome 3
Comune 4	ROMA	Prov. 5	RM	Cap 6
Indirizzo 7	VIA R. RAIMONDI GARIBALDI, 7			
Telefono, fax 8	prefisso	numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
				Codice sede 11
				841110
				111

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	BARILLARI	DAVIDE
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6
M	26 02 1974	MILANO
		Provincia di nascita (sigla) 7
		MI
		Categorie particolari 8
		T
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
ROMA	RM	H501
		Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019		
Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
		Fusione comuni 27

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30

RISERVATO
AI PERCIPENTI 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

DATA
giorno mese anno
28 02 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
ALESSANDRO BACCI

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

CAMPIONE D'ITALIA

REDDITI ESENTI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela

Codice fiscale

N. mesi a carico

Minore di tre anni

Percentuale di detrazione spettante

Detrazione 100% affidamento figli

1

C

Coniuge

4

5

6

7

8

2

F1

Primo figlio

D

3

3

F

A

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

%

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

Anno

Codice onere detraibile

Codice onere deducibile

Importo rimborsato

701

702

703

704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata

Spesa rimborsata riferita al dipendente

705

706

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti					
Tutti con l'esclusione di					
7	8				
T	G	F	M	A	M
	G	L	A	S	O
	N	D			

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione			Anno di riferimento	
9	10	11	Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam	17	
			12	13	14	15	
					16		
Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS			Contributi TFS	
18	19	20	21			22	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito			Contributo Gestione Credito dovuti	
23	24	25	26			27	
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti			Imponibile ENAM	
28	29	30	31			32	
Contributi ENAM dovuti	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
33	34	Tutti					
		Singoli mesi					
		35	36				
		T	G	F	M	A	M
			G	L	A	S	O
			N	D			
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia				Codice fiscale conguaglio		
37	38				39		
	G F M A M G L A S O N D						
Imponibile conguaglio	Codice fiscale per denuncia	Periodi retributivi per denuncia					
40	41	42					
		G F M A M G L A S O N D					

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
43	44	45	46
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti			
Tutti con l'esclusione di			
47	48	Tipo rapporto	
T	G	49	50
	F		
	M		
	A		
	M		
	G		
	L		
	A		
	S		
	O		
	N		
	D		
Codice fiscale PPAA/Azienda			

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale		
51	52		
Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti
53	54	55	56
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi
57	58	59	60

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72			73	74	75	76
				giorno	giorno		<input type="checkbox"/>
				mese	mese		

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	

DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI

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 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

80143490581

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

BARILLARI

NOME

DAVIDE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
2 6 0 2 1 9 7 4

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

MILANO

PROVINCIA (sigla)

MI

**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 TRE LE SCELTE.**

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO _____	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) _____			

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.

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 destinarie 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.

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 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA