

CARICHE E INCARICHI E POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE
Art. 14 del D.lgs. n. 33/2013

ANNO 2019

I		
Nome e Cognome	Carica	Data della nomina
PROF. ALDO BRUNO GIANNI'	<input checked="" type="checkbox"/> Senatore	20 NOVEMBRE 2018
	<input type="checkbox"/> Consigliere	

consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

DICHIARA

di NON AVER ricevuto importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

di AVER ricevuto i seguenti importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

II (lettera c)	
IMPORTI PER VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI PAGATI CON FONDI PUBBLICI (inerenti alla carica)	
Specificazione missione	Importi
6th MSC AOMSI Conference Nashikdal 27/1 al 03/02	€ 1381,41
XXI Congresso Nazionale SICMF 12-15 giugno 2019	€ 866
Eventuali annotazioni: Fondi di RC2019 - IRCCS Cà Granda Ospedale Maggiore Policlinico	

di NON ESSERE titolare di altre cariche presso enti pubblici o privati

di ESSERE titolare delle seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati

III (lettera d)		
ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
Carica	Ente pubblico o privato	Compenso
Direttore Scientifico	FACE TEAM SRL stp	€ 3292,28 lordi annui
Eventuali annotazioni: conto terzi unimi		

di NON ESSERE titolare di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

di ESSERE titolare dei seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

IV (lettera e)		
ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Incarico	Ente di riferimento	Compenso
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di beni immobili (terreni e fabbricati)

di ESSERE titolare dei seguenti beni immobili (terreni e fabbricati)

V (lettera f)			
BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)			
Tipologia (a)	Comune di ubicazione (anche estero)	Titolo (b)	Quota di titolarità %
Fabbricato	Basiglio (MI)	Proprietà	100%
Fabbricato	Sale San Giovanni (CN)	Proprietà	50%
Terreno	Sale San Giovanni (CN)	Proprietà	50%
Fabbricato	Nizza (Francia)	Proprietà	50%
Eventuali annotazioni: (Fabbricato -Bergamo- proprietà 50%) (Fabbricato-Gallipoli(LE)- proprietà 50%)			

(a) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno.

(b) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

di NON POSSEDERE beni mobili registrati

di POSSEDERE i seguenti beni mobili registrati

VI (lettera f)			
BENI MOBILI REGISTRATI			
	CV fiscali	Anno d'immatricolazione	Annotazioni
Autovetture:			
Volkswagen polo	Potenza Kw 47.0 Cilindrata 1198.0	31/05/2005	Targa CW007AJ
BMW	Potenza Kw 160.0 Cilindrata 2497.0	26/02/2007	Targa DH499EY
Aeromobili:			
Imbarcazioni da diporto:			
Eventuali annotazioni: Entrambe le auto sono di proprietà al 50% con mia sorella Maria Lorella Gianni			

di NON POSSEDERE azioni di società e quote di partecipazione a società

di POSSEDERE le seguenti azioni di società e quote di partecipazione a società

VII (lettera f)		
AZIONI DI SOCIETÀ E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETÀ		
Denominazione della società	Attività economica	Numero delle azioni/percentuale delle quote possedute
Eventuali annotazioni:		

di NON ESSERE titolare di cariche di amministratore o sindaco di società

di ESSERE titolare delle seguenti di cariche di amministratore o sindaco di società

VIII (lettera f)		
CARICHE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
Tipo di carica	Denominazione della società (anche estera)	Attività economica svolta
Eventuali annotazioni:		

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

Milano il 14/01/2020

Firma*

* Modalità di sottoscrizione:

- la dichiarazione con firma autografa può essere trasmessa via posta o telematicamente (posta elettronica) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia di tale documento verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- la dichiarazione può essere firmata digitalmente (consigliato il formato PADES, con estensione “.pdf_signed”) e trasmessa per posta elettronica.

POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI, DI AMMINISTRAZIONE, DI DIREZIONE O DI GOVERNO
Art. 14 del D.lgs. n. 33/2013

ANNO 2019

Il sottoscritto PROF. ALDO BRUNO GIANNI' nato a MILANO
il 15/10/1965 con riferimento alla carica di:

Senatore

Consigliere

presso l'Università degli Studi di Milano, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, e preso atto che la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale dell'Ateneo

DICHIARA CHE

il/la coniuge non separato (**indicare nominativo o in caso di assenza annullare il campo**)

CARAZZONE AURORA

altri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figli, fratelli, sorelle, nonni, nipoti):

(**indicare i nominativi o in caso in caso di assenza annullare i campi**)

padre _____

madre _____

figlio/i NOEMI ANASTASIA GIANNI'

fratello/i, sorella/e MARIA LORELLA GIANNI'

nonni _____

nipoti (figli dei propri figli) _____

non danno il consenso

alla pubblicazione della dichiarazione patrimoniale e della dichiarazione dei redditi come previsto dall'art.14, comma 1, lett. f) del D.lgs. n. 33/2013.

dichiara altresì che

il/la figlio/a/i figli (**indicare nominativo o in caso di assenza annullare il campo**)

_____ tutti minori, non sono intestatari di attività patrimoniali.

Luogo e data

MILANO 14/01/2019

Firma*

_____ 

*Modalità di sottoscrizione:

- a) la dichiarazione con firma autografa può essere trasmessa via posta o telematicamente (posta elettronica) unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia di tale documento verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- b) la dichiarazione può essere firmata digitalmente (consigliato il formato PADES, con estensione “.pdf_signed”) e trasmessa per posta elettronica.

Redditi Persone Fisiche/2019

Periodo di imposta 2018

LA PRESENTE DICHIARAZIONE E' STATA ELABORATA DA

CONTRIBUENTE					
GIANNI ¹					
ALDO					
CODICE	45486	Prog.	1	Gruppo	GG
DETTAGLIO REDDITO			IMPONIBILE IRPEF		
A-Terreni dominic.			183,00		
A-Terreni agrario			159,00		
B-Fabbricati			1.551,00		
C-Dipendente I			100.262,00		
C-Dipendente II			54.420,00		
L-Altri sez. II			2.500,00		
TOTALE REDDITO			159.075,00		
REDDITO NETTO QILM					
RICALCOLO ACCONTI 2019		Casi Particolari	<input type="checkbox"/> SI	<input checked="" type="checkbox"/> NO	
Q/RN - Reddito abitazione principale					
Q/RN - Redditi fondiari non imponibili			3.268,00		

LIQUIDAZIONE IMPOSTE IRPEF	
REDDITO COMPLESSIVO (red. agev. fiscali 164.805)	159.075,00
DEDUZIONE ABITAZIONE PRINCIPALE	1.551,00
ONERI DEDUCIBILI	2.327,00
REDDITO IMPONIBILE	155.197,00
IMPOSTA LORDA	59.905,00
TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA E CREDITI DI IMPOSTA	6.884,00
IMPOSTA NETTA	53.021,00
ALTRI CREDITI DI IMPOSTA e RITENUTE TOTALI	60.183,00
DIFFERENZA	-7.162,00
CREDITI DI IMPOSTA PER LE IMPRESE/AUTONOMI	
ECCEDENZA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	
ECCEDENZA COMPENSATA IN F24	
ACCONTI VERSATI	1.127,00
IMPORTI DA TRATTENERE/RIMBORSARE (di cui Bonus IRPEF)	
IMPOSTA: <input type="checkbox"/> A DEBITO <input checked="" type="checkbox"/> A CREDITO	8.289,00

VERSAMENTI (Importi espressi in centesimi di euro con imposta da versare comprensiva della maggiorazione)

IMPOSTA	RIMBORSO	CREDITO DA COMPENSARE	DEBITO DA DR	CREDITO RESIDUO	IMPOSTA DA VERSARE
IVA (da versare mod. Redditi)					
RPEF (saldo)		5.000,00		5.000,00	
RPEF (1° acconto)					
Addizionale Regionale RPEF					
Addizionale Comunale IRPEF					
Add. Comunale IRPEF (acconto)					
RAP (saldo)					
RAP (1°acconto)					
Credito d'imposta RAP					
Contributo IVS (saldo)					
Contributo IVS (1° acconto)					
Contributo L. 335/95 (saldo)					
Contributo L. 335/95 (1° acc.)					
Contributi C PAG					
Cedolare secca locazioni		468,00		61,00	
Cedolare secca (1° acconto)			407,00		
Sostitutive da Q/TR e Q/NR					
Sostitutive Q/RQ					
Sost. Q/RW (Saldo+1° acc.)					
Sostitutive Q/RT					
Imposte Q/RM + acconti					
Sostitutiva Q/LM (saldo)					
Sostitutiva Q/LM (1° acconto)					
Sostitutiva Premi di risultato					
Ulteriori componenti IVA da ISA					
Rettifica detraz. art. 19-bis2 (A.p.)					
Crediti da Q/RU / Eurontenuta (Q/CR)					
Crediti Sezione II					
Crediti da F24					
TOTALI		5.468,00	407,00	5.061,00	

RATE E TOTALE DA VERSARE		II ACCONTO	entro il	2/12/2019	ACCONTO	SALDO
1° Rata entro il 31/07/2019		IRPEF			IMU / ISCOF	1.765,00
2° Rata entro il		IRAP			TASI	1.048,00
3° Rata entro il		CONTRIBUTI IVS			Crediti in compensazione acconto	
4° Rata entro il		CONTRIBUTI L. 335/95			VISTO DI CONFORMITA' MODELLO REDDITI	
5° Rata entro il		Sostitutiva Q/RM			CODICE FISCALE	
6° Rata entro il		Tassa ETICA			PROFESSIONISTA <input type="checkbox"/> C.A.F. <input type="checkbox"/> ESONERO ISA <input type="checkbox"/>	
7° Rata entro il		Sostitutiva Q/LM			Compensazione verticale IRPEF/IRAP con delega F24	
DIRITTO CAMERALE		Cedolare secca		610,00	Credito IRPEF compensato con acconti	
Entro il		Sostitutiva immobili estero			Credito IRAP compensato con acconti	
COMPENSAZIONE ZFU (*)		Sost. attività finanz. estero			RIVALUTAZIONE PARTECIPAZIONI E TERRENI	
Totale agevolazioni ZFU - IRPEF		TOTALE II ACCONTO		610,00	1/2/3° r. DR17/18/19 Partecipazioni	
Totale agevolazioni da ZFU - RAP		Compensazione crediti entro il limite		<input checked="" type="checkbox"/>	1/2/3° r. DR17/18/19 Terreni	

(*) L'importo dell'eccedenza di versamento IRPEF e IRAP è esposto nella colonna Credito da compensare del corrispondente rigo di imposta

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 30/01/2019 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input checked="" type="checkbox"/> Quadro VO <input type="checkbox"/> Quadro AC <input type="checkbox"/> ISA <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita MILANO		Provincia (sigla) 56	Data di nascita 555555	Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
	deceduto/a <input type="checkbox"/> 6	tutelato/a <input type="checkbox"/> 7	minore <input type="checkbox"/> 8	Partita IVA (eventuale)	
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare	
	Stato		Periodo d'imposta dal _____ al _____		
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)	C.a.p.	Codice comune
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno	Domicilio fiscale diverso da la residenza 1	Dichiarazione presentata per la prima volta 2
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune 555555		Provincia (sigla) 56	Codice comune 555555	Fusione comuni
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITÀ 1 Estera 2 Italiana
	Indirizzo				
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica	Data carica giorno mese anno	
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)	
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)	Provincia (sigla)	C.a.p.
	Rappresentante residente all'estero	Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero	
	Data di inizio procedura giorno mese anno	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura giorno mese anno	Codice fiscale società o ente dichiarante	
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)				
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato				
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 2	Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione <input checked="" type="checkbox"/>	Ricezione altre comunicazioni telematiche <input checked="" type="checkbox"/>		
	Data dell'impegno giorno mese anno 27 07 2019	FIRMA DELL'INCARICATO			
VISTO DI CONFORMITÀ	Riservato al C.A.F. o al professionista				
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.		
	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA		
	Esonero dall'apposizione del visto di conformità				
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Riservato al professionista				
	Codice fiscale del professionista				
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili				
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA		

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

