

**COMUNICAZIONE DELLA 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, D.Lgs. n. 33/2013

ANNO 2018

Il/La sottoscritto/a Farè Matteo nato/a a [REDACTED]
il [REDACTED] con riferimento alla carica di Consigliere / Senatore
Senatore [REDACTED] 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 non ci sia barrare**)
/

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

(**indicare nominativi o in caso non ci siano barrare**)

padre [REDACTED]

madre [REDACTED]

figlio/i /

fratello/i, sorella/e [REDACTED]

nonni [REDACTED]

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/i o in caso non ci sia/siano barrare**)
/

tutti minori, non sono intestatari di attività patrimoniali.

Luogo e data

Milano, 29/09/19

Firma*

[REDACTED]

*Modalità di sottoscrizione:

- la dichiarazione può essere trasmessa via posta o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (la copia del documento di identità verrà conservata agli atti dell'ufficio);
- la dichiarazione può essere firmata digitalmente e trasmessa per posta elettronica.

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1 [REDACTED] C [REDACTED] Nome 3 [REDACTED]
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 [REDACTED] Prov. 5 [REDACTED] Cap 6 [REDACTED] Indirizzo 7 [REDACTED]
		telefono, fax 8 prefisso nume o Indirizzo di posta elettronica 9 [REDACTED]
		Codice attività 10 [REDACTED] Codice sede 11 [REDACTED]
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Cognome o Denominazione 2 [REDACTED] FARE' Nome 3 [REDACTED] MATTEO
		Sesso 4 [REDACTED] Data di nascita 5 giorno mese anno 6 Comune (o Stato estero) di nascita 7 Provincia di nascita (sigla)
		Categorie particolari 8 [REDACTED] Eventi eccezionali 9 [REDACTED] Casi di esclusione dalla precompilata 10 [REDACTED]
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
Comune 20 [REDACTED]		Provincia (sigla) 21 [REDACTED] Codice comune 22 [REDACTED] Fusione comuni 23 [REDACTED]
Comune 24 [REDACTED]		Provincia (sigla) 25 [REDACTED] Codice comune 26 [REDACTED] Fusione comuni 27 [REDACTED]
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero 40 [REDACTED] Località di residenza estera 41 [REDACTED]
		Via e numero civico 42 [REDACTED] Non residenti 43 Schumacker Codice Stato estero 44 [REDACTED]
giorno DATA 09 02 2018		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA FARE' FRANCESCO AMMINISTRATORE

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILEDIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 2.651,80	2	3	4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 6 153 Pensione 7	RAPPORTO DI LAVORO Data di inizio 8 giorno 01 mese 08 anno 2017 Data di cessazione 9 giorno mese anno In forza al 31/12 10 X Periodi particolari 11		
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF Ritenute Irpef 21 Addizionale regionale all'irpef 22 Acconto 2017 26 Saldo 2017 27 Acconto 2018 29				
		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA Ritenute Irpef sospese 30 Addizionale regionale all'irpef sospesa 31 Acconto 2017 33 Saldo 2017 34				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Vedere istruzioni 53 Presenza 730/4 integrativo 54 Presenza 730/4 rettificativo 55 Credito Irpef non rimborsato 64	Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato 74	Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato 84	Credito cedolare secca non rimborsato 94	
ACCONTI 2017 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				
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato 264	Credito di addizionale regionale all'irpef non rimborsato 274	Credito di addizionale comunale all'irpef non rimborsato 284	Credito cedolare secca non rimborsato 294	
ACCONTI 2017 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322 Acconti Irpef sospesi 331	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso 332	Acconto cedolare secca sospesi 333		
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341 Importo 342	Codice onere 343 Importo 344	Codice onere 345 Importo 346		
		Codice onere 347 Importo 348	Codice onere 349 Importo 350	Codice onere 351 Importo 352		
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta linda 361 609,91 Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365 Detrazioni per canoni di locazione 369 Totale detrazioni 373 609,91 Reddito prodotto all'estero 377	Detrazioni per carichi di famiglia 362 Credito per famiglie numerose recuperato 366 Credito riconosciuto per canoni di locazione 370 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374 Imposta estera definitiva 378	Detrazioni per famiglie numerose 363 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371 Codice stato estero 375	Credito riconosciuto per famiglie numerose 364 Totale detrazioni per oneri 368 Credito per canoni di locazione recuperato 372 Anno di percezione reddito estero 376	
		CREDITO BONUS IRPEF				
		Codice Bonus 391 2 Bonus erogato 392	Bonus non erogato 393			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare 411 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo 414	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE						
		Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO						
		Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423		
ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI				
		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432 Importo 433	Codice onere 434 Importo 435	Codice onere 436 Importo 437	
		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi ve sati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi ve sati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444	

Codice fiscale del percepiente [REDACTED]

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	INPS	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti				
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens													
7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di										
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione						17	Anno di riferimento																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
						Pens.	Prev.	Cred.	Enpddep	Enam																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	35	Tutti	36	Singoli mesi	39	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																							
					<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> G	<input type="checkbox"/> L	<input type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> S	<input type="checkbox"/> O	<input type="checkbox"/> N	<input type="checkbox"/> D																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																											
40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	9999

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI****DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica	71	Posizione assicurativa territoriale	72	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						giorno	mese	giorno	mese			
801		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	802	Detrazione	803	Ritenuta netta operata nell'anno	804	Ritenute sospese	805			
Ritenute operate in anni precedenti	806	Ritenuta di anni precedenti sospese	807	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	808	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	809	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda	810			
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	811	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	813	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	920					

Codice fiscale del perciplate

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI****Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:**

Tipologia di reddito	: CO.CO.CO
Reddito pari a euro	: 2.651,80
Periodo di lavoro	: dal 01/08/2017 al 31/12/2017