

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
	<input checked="" type="checkbox"/> Senatore	
	<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
4eu plus	191.06
Eventuali annotazioni:	

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
Eventuali annotazioni:		

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 %
Eventuali annotazioni:			

(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:			
Aeromobili:			
Imbarcazioni da diporto:			
Eventuali annotazioni:			

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
amm.re	mobility amalfi coast srl	trasporti
Eventuali annotazioni:		

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data

02/02/2020



* 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

La sottoscritta Valeria Rianna nata a [REDACTED]
il [REDACTED] 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**)

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

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

padre [REDACTED]

madre [REDACTED]

figlio/i _____

fratello/i, sorella/e [REDACTED]

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

02/02/2020

Firma* [REDACTED]

*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.

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3																							
	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7																							
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10	Codice sede 11																					
					493100																						
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2		Nome 3																							
	Sesso (M o F) 4	giorno 5	Data di nascita mese 6	anno 7	Comune (o Stato estero) di nascita 8	Provincia di nascita (sigla) 9																					
	F																										
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018																										
	Comune 20	Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	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 PERCIPIENTI 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																					
	<table border="0"> <tr> <td colspan="3">DATA</td> <td colspan="4">FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</td> </tr> <tr> <td>giorno</td> <td>mes</td> <td>anno</td> <td colspan="4"></td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>03</td> <td>2019</td> <td colspan="4"></td> </tr> </table>						DATA			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA				giorno	mes	anno					07	03	2019				
DATA			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA																								
giorno	mes	anno																									
07	03	2019																									

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	
1		6201,30		2		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO		In forza al 31/12	
5		6		7		8		9	
		365		Pensione		Data di inizio globo Data di cessazione globo		anno	
						20 01 2015		10 X 11	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2018		Saldo 2018	
21		22		26		27		29	
								9,30	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2018		Saldo 2018	
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale a l'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
53		54		55		56		57	
53		54		55		56		57	
ACCONTI 2018 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127	
121		122		124		126		127	
131		132		133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
264		274		284		294			
264		274		284		294			
ACCONTI 2018 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
321		322		324		326			
321		322		324		326			
327		331		332		333			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
341 342		343 344		345 346		347 348		349 350	
341 342		343 344		345 346		347 348		349 350	
347 348		349 350		351 352		353 354		355 356	
347 348		349 350		351 352		353 354		355 356	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		362		363		364		365	
361		362		363		364		365	
365		366		367		368		369	
365		366		367		368		369	
369		370		371		372		373	
369		370		371		372		373	
373		374		375		376		377	
373		374		375		376		377	
377		378		379		380		381	
377		378		379		380		381	
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus Bonus erogato		Codice Bonus Bonus non erogato		Codice Bonus Bonus non erogato		Codice Bonus Bonus non erogato	
391 2		392		393		394		395	
391 2		392		393		394		395	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo globo mese anno		Data iscrizione al fondo globo mese anno	
411		412		413		415		416	
411		412		413		415		416	
416		417		418		419		420	
416		417		418		419		420	
421		422		423		424		425	
421		422		423		424		425	
ONERI DEDUCIBILI		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo	
431		432 433		434 435		436 437		438 439	
431		432 433		434 435		436 437		438 439	
440		441		442		443		444	
440		441		442		443		444	

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA					
Con contratto a tempo indeterminato		Con contratto a tempo determinato		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	Pensione orfani
455		456		457		458		459	460
REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO					
Pensione orfani non Campione d'Italia		codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	
461		466	467	468	469	473		475	
Applicazione maggiore ritenuta		Casti particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura					
476		477	478	479					

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese			
481		482		483			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	
496		497		498		499	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
500		501					

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
Totale compensi ammortati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi ammortati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese	
511		512		513		514	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
531		532		533		534		535	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef			
561		562		563		564			

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
Codice	571	572	573	574	575	576			
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura			
577		578		579		580			
Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
Codice	581	582	583	584	585	586			
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sotto forma di erogazioni in natura			
587		588		589		590			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria					Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
591					592				

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 ¹	Coniuge	4	5	6	7	8
2	F1	Primo figlio	D ³				
3	F	A ²	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

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 ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	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
----	--	----	-------------------	----	--------------------------	----	--	----	-----------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Contributi ENAM dovuti Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

Tutti Singoli mesi

T G F M A M G L A S O N D

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
----	----------------------------------	----	---------------------------------------	----	---------------------------

T G F M A M G L A S O N D

40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
----	-----------------------	----	-----------------------------	----	----------------------------------

T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

6000,00 2053,80 684,60 2053,80

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti Tutti con l'esclusione di

T G F M X M G L A S O N X

47
 48 | 49 | Tipo rapporto | 50 | Codice fiscale PPAA/Azienda |

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale
----	-----------------------------------	----	----------------------------------

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

DATI ASSICURATIVI INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	-------	----	-------------	----	-----------	----	---------------	----	----------------------

022181374 02 73 giorno mese 74 giorno mese G976

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2019 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI



DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
Collaborazioni coordinate continuative (Co.Co.Co),
importo (6.201,30).