

COMUNE DI MEDA

DICHIARAZIONE SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE
Ai sensi dell'art.14 lett. F) del D. Lgs. 33/2013 e s.m. e i.

Io sottoscritto ANDREA Bonacina
nato a SEREGNO il 12/08/1970

in qualità di

Sindaco

Assessore Comunale

Consigliere Comunale

del Comune di Meda a far data dal 17/06/2022

ATTESTO che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione.

ATTESTO che la situazione patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione (indicare con il segno + o -).

Inoltre DICHIARO che il mio reddito complessivo riferito all'anno 2023 è quello risultante dalla relativa dichiarazione dei redditi o modello CU 2024 che allego in copia integrale.

Alla data di assunzione della carica

DICHIARO

- di essere titolare dei seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
+/-	Tipologia (1)	Comune ubicazione Italia/Estero	Titolo (2)	Quota di titolarità
	ABIT. PRINCIPALE + PERC	MEDA	PROPRIETÀ	100%
	FABBRIcale + PERC	MEDA	"	100%
	Locaço Repostiglio	MEDA	"	100%

(1) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno

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

- di essere titolare dei seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/-	Tipologia (1)	CV fiscali	Anno di immatricolazione
	AUTOVETTURE	170	2019

(1) Autovetture, motoveicoli, imbarcazioni da diporto, aeromobili ecc

- di possedere le seguenti partecipazioni in società quotate e non quotate:

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA'					
+/-	Denominazione della Società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote	Annotazioni

- di esercitare le seguenti funzioni in qualità di amministratore o sindaco di società

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'				
+/-	Denominazione della Società (anche estera)	Tipo di carica	Inizio	Cessazione
	BONACINA SRL	Amministratore	2015	/

- di essere titolare delle seguenti imprese

TITOLARITA' DI IMPRESE			
+/-	Denominazione	Inizio	Cessazione
	BONACINA SRL	2015	/

Ai fini dell'adempimento di cui all'art.14 comma1 lett.f) del D.Lgs. 33/2013

DICHIARO che:

➤ Il coniuge non separato

Ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;



Non ha dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale.

➤ **I parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti (figli dei figli), fratelli e sorelle)**

Hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

Non hanno dato il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale.

In caso di consenso da parte del coniuge o dei parenti

DICHIARO

Per quanto riguarda i dati relativi al **CONIUGE non separato:**

NOME _____ **COGNOME** _____

che il suo reddito complessivo riferito all'anno 2023 è quello risultante dalla dichiarazione dei redditi o modello CU 2024 che allego in copia integrale.

Per quanto riguarda i dati relativi ai **PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO:**

1. NOME _____ **COGNOME** _____

Grado di parentela _____

che il suo reddito complessivo riferito all'anno 2023 è quello risultante dalla dichiarazione dei redditi o modello CU 2024 che allego in copia integrale.

2. NOME _____ **COGNOME** _____

Grado di parentela _____

che il suo reddito complessivo riferito all'anno 2023 è quello risultante dalla dichiarazione dei redditi o modello CU 2024 che allego in copia integrale.

3. NOME _____ **COGNOME** _____

Grado di parentela _____

che il suo reddito complessivo riferito all'anno 2023 è quello risultante dalla dichiarazione dei redditi o modello CU 2024 che allego in copia integrale.

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E/O DEI PARENTI ENTRO
IL SECONDO GRADO CONSENZIENTI**

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)				
+/-	Tipologia (1)	Comune ubicazione Italia/Estero	Titolo (2)	Quota di titolarità

- (3) Specificare se trattasi di fabbricato o terreno
(4) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
+/-	Tipologia (1)	CV fiscali	Anno di immatricolazione

(2) Autovetture, motoveicoli, imbarcazioni da diporto, aeromobili ecc

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETA'					
+/-	Denominazione della Società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote	Annotazioni

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'				
+/-	Denominazione della Società (anche estera)	Tipo di carica	Inizio	Cessazione

TITOLARITA' DI IMPRESE			
+/-	Denominazione	Inizio	Cessazione

Di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n.445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del citato D.P.R.

Meda, lì 26/02/2025

Sottoscrizione

Si allegato copia fotostatica di un documento d'identità o equipollente.

Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/n.679 – RGPD, il Comune di Meda, Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamenti vigenti in materia.

I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuali Responsabili del trattamento del Comune stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.

Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento che è il Comune di Meda e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica dpo@comune.meda.mb.it. Per informazioni di maggiore dettaglio potrà consultare il sito istituzionale www.comune.meda.mb.it nella home page, sezione privacy.

ALLEGATO:

- copia integrale dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU
- attestazione relativa all'esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi
- copia integrale dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU del coniuge non separato consenziente
- N. _____ copia integrale dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU del/i parente/i entro il secondo grado consenziente/i.

**DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE ED INCARICHI
(PUNTI D) ED E) DELL'ART.14 DEL D.LGVO 33/2013 E SUCCESSIVE MODIFICHE)**

(resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del d.p.r. n.445/28.12.2000)

Il sottoscritto Andrea Bonacina
nato a SERENO il 12/08/1980
in qualità di¹ Assessore del Comune di Meda a far data dal 17/06/2022
visti gli obblighi di trasparenza posti dal D.Lgvo 33/2013 in capo agli amministratori locali ed in particolare l'art.14,

DICHIARA

con riferimento alla data della presente dichiarazione:

- Di ricoprire le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e di percepire il seguente compenso:

Tipologia carica	Ente	Compenso

- Di svolgere i seguenti incarichi presso enti pubblici o privati con oneri a carico della finanza pubblica:

Tipologia carica	Ente	Compenso

DICHIARA altresì:

- di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n.445, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del citato D.P.R.

Meda, li 26/02/2025

Sottoscrizione



Si allegato copia fotostatica di un documento d'identità o equipollente.

¹ Sindaco/Assessore Comunale/Presidente CC/Consigliere Comunale

Informativa sul trattamento dei dati personali delle persone fisiche

Ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE 2016/n.679 – RGPD, il Comune di Meda, Titolare del trattamento dei dati personali, La informa che i dati raccolti con il presente modulo saranno trattati per scopi strettamente inerenti all'esercizio del diritto attivato, nel rispetto delle disposizioni di legge e regolamenti vigenti in materia.

I dati raccolti saranno trattati in modalità prevalentemente informatica e telematica da personale autorizzato e/o da collaboratori e imprese individuali Responsabili del trattamento del Comune stesso; saranno conservati in conformità alle norme sulla conservazione della documentazione amministrativa; saranno soggetti a comunicazione e/o a diffusione in adempimento ad obblighi previsti dalla legge o da regolamenti e non sono soggetti a trasferimento a Paesi terzi.

Per l'esercizio dei suoi diritti potrà rivolgersi al Titolare del trattamento che è il Comune di Meda e potrà, altresì, contattare il Responsabile della Protezione dei Dati al seguente indirizzo di posta elettronica dpo@comune.medab.it Per informazioni di maggiore dettaglio potrà consultare il sito istituzionale www.comune.medab.it nella home page, sezione privacy.