



Autorità Nazionale Anticorruzione

**Alla Segreteria Generale
del Comune di Meda**

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME MICOL	COGNOME BUSNEW

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote



Autorità Nazionale Anticorruzione

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 23/2/18

Firma del dichiarante

Micael Pimoli

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
91027120152	ASSOCIAZIONE CULTURALE "GISELLE" A.S.D.	
Comune 4	Prov. 5	Cap. 6
BESANA IN BRIANZA	MB	20842
Indirizzo 7	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
VIA LEOPARDI 11		
Telefono, fax 8 prefisso numero		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
BSNMCL91E67E063I	BUSNELLI	MICOL
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
F	27 05 1991	MB
Comune (o Stato estero) di nascita 6		Categorie particolari 8
GIUSSANO		Eventi eccezionali 9
		Costi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016		
Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
MEDA	MB	F078
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
		Fusione comuni 26

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 Schumacher 43
	Codice Stato estero 44

giorno
28

DATA
mese
02

anno
2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
MORRA ROSA

[Firma]

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE				
TIPOLOGIA REDDITUALE		Causale 1 N		
DATI FISCALI				
		2 Anno	3 Anticipazione	4 Ammontare lordo corrisposto
			<input type="checkbox"/>	5 Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
		6 Codice	7 Altre somme non soggette a ritenuta	8 Imponibile
		6	1.445,00	9 Ritenute a titolo d'acconto
		10 Ritenute a titolo d'imposta	11 Ritenute sospese	12 Addizionale regionale a titolo d'acconto
		13 Addizionale regionale a titolo d'imposta	14 Addizionale regionale sospesa	15 Addizionale comunale a titolo d'acconto
		16 Addizionale comunale a titolo d'imposta	17 Addizionale comunale sospesa	18 Imponibile anni precedenti
		19 Ritenute operate anni precedenti	20 Spese rimborsate	21 Ritenute rimborsate
DATI PREVIDENZIALI				
		29 Codice fiscale Ente previdenziale	30 Denominazione Ente previdenziale	
		32 Codice azienda	33 Categoria	
		34 Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35 Contributi previdenziali a carico del percipiente	36 Altri contributi
		37 Importo altri contributi	38 Contributi dovuti	39 Contributi versati
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi				
101 Codice fiscale debitore principale		102 Somme erogate	103 Ritenute operate	104 Somme erogate non tassate
105		106	107	108
Riservata al soggetto erogatore delle somme				
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi				
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI		
131 Somme corrisposte	132 Ritenute operate	133 Somme corrisposte	134 Ritenute operate	
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI		
135 Somme corrisposte	136 Ritenute operate	137 Somme corrisposte	138 Ritenute operate	

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
PRVGNN45M17F078V	PIROVANO	GIOVANNI
Comune 4	Prov. 5	Cap. 6
MEDA	MB	20821
Indirizzo di residenza 7	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
VIA SOLFERINO 32		477310
Telefono, fax 8 prefisso numero		Codice sede 11
T 036271678		

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
BSNMCL91E67E063I	BUSNELLI	MICOL
Sex 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6
F	27 05 1991	GIUSSANO
		Prov. di nascita (sigla) 7
		MB
		Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Cap. di esenzione dati precompilati 10
Comune 20		Prov. (sigla) 21
MEDA		MB
		Codice comune 22
		F078
Comune 23		Prov. (sigla) 24
		Codice comune 25
		Fusione comuni 26

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

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 Schumacher 43
	Codice Stato estero 44

DATA
giorno mese anno
20 02 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
PIROVANO GIOVANNI

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPLAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato
1 16.753,02Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato
2Redditi di pensione
3Altri redditi assimilati
4

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniuge
5Numero di giorni
per i quali spettano le detrazioni
lavoro dipendente
6 349Pensione
7Data di inizio
g giorno mese anno
8 18 01 2016

RAPPORTO DI LAVORO

Data di cessazione
g giorno mese anno
9In forza
al 31/12
10 XPeriodi
particolari
11

RITENUTE

Ritenute Irpef
21 2.503,23Addizionale regionale all'Irpef
22 212,20Anno 2016
23

ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Anno 2016
24Anno 2017
25Anno 2018
26Anno 2019
27Anno 2020
28Anno 2021
29Anno 2022
30Anno 2023
31Anno 2024
32Anno 2025
33Anno 2026
34Anno 2027
35Anno 2028
36Anno 2029
37Anno 2030
38Anno 2031
39Anno 2032
40Anno 2033
41Anno 2034
42Anno 2035
43Anno 2036
44Anno 2037
45Anno 2038
46Anno 2039
47Anno 2040
48Anno 2041
49Anno 2042
50Anno 2043
51Anno 2044
52Anno 2045
53Anno 2046
54Anno 2047
55Anno 2048
56Anno 2049
57Anno 2050
58Anno 2051
59Anno 2052
60Anno 2053
61Anno 2054
62Anno 2055
63Anno 2056
64Anno 2057
65Anno 2058
66Anno 2059
67Anno 2060
68Anno 2061
69Anno 2062
70Anno 2063
71Anno 2064
72Anno 2065
73Anno 2066
74Anno 2067
75Anno 2068
76Anno 2069
77Anno 2070
78Anno 2071
79Anno 2072
80Anno 2073
81Anno 2074
82Anno 2075
83Anno 2076
84Anno 2077
85Anno 2078
86Anno 2079
87Anno 2080
88Anno 2081
89Anno 2082
90Anno 2083
91Anno 2084
92Anno 2085
93Anno 2086
94Anno 2087
95Anno 2088
96Anno 2089
97Anno 2090
98Anno 2091
99Anno 2092
100Anno 2093
101Anno 2094
102Anno 2095
103Anno 2096
104Anno 2097
105Anno 2098
106Anno 2099
107Anno 2100
108Anno 2101
109Anno 2102
110Anno 2103
111Anno 2104
112Anno 2105
113Anno 2106
114Anno 2107
115Anno 2108
116Anno 2109
117Anno 2110
118Anno 2111
119Anno 2112
120

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

Conforme al Provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREContributi previdenzia complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
411 917,92Contributi previdenzia complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
413TFR destinato al fondo
414Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno
416Importi accantonati esclusi
dei redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5
417Importo totale
418Differenziale
419Anni residui
420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati
421Dedotti
422Non dedotti
423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5
431Contributi versati a enti a scopo previdenziale
esclusivamente fra assistenziali e non assistenziali
441Contributi versati a enti a scopo previdenziale
esclusivamente fra assistenziali e non assistenziali
442Assicurazioni sanitarie
444

Codice fiscale del percipiente

BSNMCL91E67E063I

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

Matricola azienda 1 4943530530 INPS 2 X Altro 3 Imponibile previdenziale 4 18.796,00 Imponibile ai fini IVS 5 Contributi a carico del lavoratore trattati 6 1.754,22

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem

Tutti 7 T Tutti con l'esclusione di 8 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DEPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 11 Opzione 12 13 14 15 16 Anno di riferimento 17

Imponibile pensionistico 18 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattati 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore trattati 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile Gestione Credito 26 Contributo Gestione Credito dovuti 27

Contributi Gestione credito trattati a carico del lavoratore 28 Imponibile ENPDEP 29 Contributi ENPDEP dovuti 30 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattati 31 Imponibile ENIAM 32

Contributi ENIAM dovuti 33 Contributi ENIAM trattati a carico del lavoratore 34

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem

Tutti 35 T Tutti con l'esclusione di 36 T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia 37 Periodi residui soggetto denuncia 38 G F M A M G L A S O N D 39 Codice fiscale coniugato 40

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 41 Contributi dovuti 42 Contributi a carico del lavoratore 43 Contributi versati 44

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unimem

Tutti 45 T Tutti con l'esclusione di 46 T G F M A M G L A S O N D 47 Tipo rapporto 48 Codice fiscale INPS/Azienda

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 49 Denominazione Ente previdenziale 50

Codice azienda 51 Categoria 52 Imponibile previdenziale 53 Contributi dovuti 54

Contributi a carico del lavoratore trattati 55 Contributi versati 56 Altri contributi 57 Importo altri contributi 58

DATI ASSICURATIVI
INAIL

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

0 2 5 0 6 1 0 8 8 0 3 18 01 31 12 F078

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, bonifici, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Accordi ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenute nelle operazioni nell'anno 804 Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806 Quote spettanti per indennità erogate ai sensi art. 2128 c.c. 807 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 808 TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2005 e versato al fondo 809 TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo 810 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2005 e versato al fondo 812 TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo 813 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni del TFR 814

1.117,59

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 16.753,02

Periodo di lavoro : dal 18/01/2016 al 31/12/2016

ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 212,20 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 76,27 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 22,88 da trattenere nell'anno successivo.

**CERTIFICAZIONE
UNICA 2017****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) PRVGNN45M17F078V

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) BSNMCL91E67E063I

**DATI
ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BUSNELLI

MICOL

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

27

05

1991

GIUSSANO

MB

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE **BSNMCL91E67E063I****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 (SOGGETTI 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)

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 UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA