

**Alla SEGRETERIA GENERALE
del COMUNE DI MEDA**

Meda, 08.12.2020

Il sottoscritto comunica che, in riferimento alla documentazione richiesta ai sensi dell'art. 2 legge 5 luglio 1982, n. 441, allo stato attuale non percepisce alcun reddito da lavoro subordinato ovvero autonomo, come sancito per i Tirocini formativi presso gli Uffici Giudiziari ex art. 73 D.l. 69/2013 (terminato nell'ottobre del 2019), ad esclusione della corresponsione del gettone di presenza per i Consigli comunali e le Commissioni consiliari. Si comunica altresì che - ai sensi del comma 2 art. 2 legge 5 luglio 1982, n. 441 - i soggetti richiamati non acconsentono alla divulgazione dei documenti indicati ai numeri 1 e 2 del comma 1, art. 2, della medesima legge.

In fede,

Anselma Bago



Autorità Nazionale Anticorruzione

**All'Ufficio Personale
del Comune di Meda**

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

I	
NOME Andrea	COGNOME Boga

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
Nessuno			
-			

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
Nessuno		
-		

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



Autorità Nazionale Anticorruzione

-			
---	--	--	--

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

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
Nessuno	
-	

Quanto sopra è dichiarato ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 sotto la propria personale responsabilità consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, cui fa rinvio l'art. 76 del D.P.R. 445/2000.

Data

8.12.2020

Firma del dichiarante

CITTA' DI MEDA

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 01745100154		Cognome o Denominazione 2 CITTA' DI MEDA		Nome 3	
	Comune MEDA		Prov. 5 MB	Cap 6 20821	Indirizzo 7 Piazza Municipio, 4	
	Telefono o Fax 8 Tel T=03623961 Fax F=036275252		Indirizzo di posta elettronica 9 personale@comune.meda.mb.it		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 BGONDR93E16F704E		Cognome o Denominazione 2 BOGA		Nome 3 ANDREA	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 16 mese 05 anno 1993	Comune (o Stato) di nascita 6 MONZA	Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
Comune 20 MEDA		Provincia (sigla) 21 MB	Codice comune 22 F078	Fusione comuni 23		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
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		
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA				
giorno 07	mese 02	anno 2020	IL DIRIGENTE -SARA DOTT.SSA CORBETTA			

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	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		2		3		4 699,65			
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO			
	5		6		7		8 giorno Data di inizio mese anno 9 giorno Data di cessazione mese anno In forza al 31/12 Periodi particolari			
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
	21 Ritenute Irpef 160,92		22 Addizionale regionale 8,61		26 Acconto 2019		27 Saldo 2019		29 Acconto 2020	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA		Acconto 2019		Saldo 2019	
	30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE	Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto			
	53		54		55		63		73	
ACCONTI 2019 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		Seconda o unica rata acconto cedolare secca	
	121		122		124		126		127	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE	Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale 2018 non rimborsato		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto			
	263		273		283		293			
ACCONTI 2019 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			
ONERI DETRAIBILI	Seconda o unica rata acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
	327		331		332		333			
DETRAZIONI E CREDITI	Codice onere 341 Importo 342		Codice onere 343 Importo 344		Codice onere 345 Importo 346		Codice onere 347 Importo 348			
	347		348		349		350		351 352	
DETRAZIONI E CREDITI	361 Imposta lorda 160,92		362 Detrazioni per carichi di famiglia		363 Detrazioni per famiglie numerose		364 Credito riconosciuto per famiglie numerose			
	365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366 Credito per famiglie numerose recuperato		367 Detrazioni per lavoro dipendente pensioni e redditi assimilati		368 Totale detrazioni per oneri			
DETRAZIONI E CREDITI	369 Detrazioni per canoni di locazione		370 Credito riconosciuto per canoni di locazione		371 Credito non riconosciuto per canoni di locazione		372 Credito per canoni di locazione recuperato			
	373 Totale detrazioni		374 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		375 Codice stato estero		376 Anno di percezione reddito estero			
DETRAZIONI E CREDITI	377 Reddito prodotto all'estero		378 Imposta estera definitiva							
DETRAZIONI E CREDITI	CREDITO D'IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA					
	379 Utilizzato		380 Rimborsato		381 Compenso erogato		382 Detrazione fruita		383 Detrazione non fruita	
DETRAZIONI E CREDITI	CREDITO BONUS IRPEF									
	391 Codice bonus		392 Bonus erogato		393 Bonus non erogato					

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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
Importi eccedenti esclusi				
416 Versati nell'anno	dai 417	e 418	Importo totale	419 Differenziale
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO				
421 Versati	422 Dedotti	423 Non dedotti		

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI				
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5 431				
432 Codice	433 Importo	434 Codice	435 Importo	436 Codice
Contributi versati a enti e casse esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito				
440 Somme restituite non escluse redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5	441	442	443	444 Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				REDDITO ESENTI			
455 Con contratto a tempo indeterminato	456 Con contratto a tempo determinato	457 Pensione orfani non Campione d'Italia	462 Codic	463 Ammontare	464 Codic	465 Ammontare	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
469 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	471 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	473 Casi particolari	474 Erogazioni in natura			

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

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

COMPENSI RELATIVI
AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513	
514		Totale ritenute sospese			
COMPARTO SICUREZZA					
515 Compenso erogato	497 Detrazione fruita	517 Compenso erogato	518 Detrazione fruita		

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
531 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535 Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
536 Codice fiscale			538 Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		539 Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540 Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541 Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542 Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543 Ritenute		
544 Addizionale regionale		545 Addizionale comunale acconto 2019	546 Addizionale comunale saldo 2019		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
561 Quota esente	562 Quota imponibile	563 Ritenute Irpef	564 Addizionale regionale all'Irpef		

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO

571 Codice	572 Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573 Benefit	574 di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche	575 di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576 Imposta sostitutiva
577 Imposta sostitutiva	578 Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579 Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580 di cui sotto forma di erogazioni in natura	581 di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
591 Codice	592 Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593 Benefit	594 di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	595 di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	596 Imposta sostitutiva
597 Imposta sostitutiva sospesa	598 Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599 Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600 di cui sotto forma di erogazioni in natura	601 di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione	
PREMI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
611 Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		612 Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		631 Contributo alle forme pensionistiche complementari	
				632 Contributo di assistenza sanitaria	

DATI RELATIVI AL
CONIUGE E AI
FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO DISABILE

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione	Detrazione 100% affidamento figli
1	C	1	Coniuge	4	5			
2	F1		Primo figlio	D	3	6	7	8
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
TUIRSEZIONE SOSTITUTO
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
765		766	

REDDITI DEI PUNTI DA
1 A 5 AL NETTO DEI
COMPENSI DI
CAMPIONE D'ITALIA

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
771	772	773
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge
774		775

DESCRIZIONE
ANNOZZIONI

(AI) Informazioni relative al reddito certificato:

Imponibile: 699,65 Redditi erogati per: Indennità per cariche politiche (art.50 comma 1 lett. g)

(AL) Cessazione del rapporto di lavoro. Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute

(BB) Saldo 2019 dell' addizionale comunale all'IRPEF, non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata. Comune di:F078 limiti di esenzione:15.000,00

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 la modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA	
CODICE FISCALE (obbligatorio)	01745100154

CONTRIBUENTE			
CODICE FISCALE (obbligatorio)	BGONDR93E16F704E		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da) BOGA	NOME ANDREA	SESSO (M o F) M
	DATA DI NASCITA GIORNO 16 MESE 5 ANNO 1993	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA MONZA	PROVINCIA (sigla) MI

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 COMUNITÀ 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)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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

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 UTILITÀ 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 DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA
PROMOZIONI 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 ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ DI INTERESSE
SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie 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 in UNO degli spazi sottostanti)

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 all'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE È 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