



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	COGNOME
	ANDREA	TERRANEO

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 SOCIETA'
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

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.

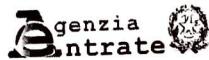
Data

7/12/2020

Firma del dichiarante

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

CERTIFICAZIONE UNICA2020



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

2019

DATI ANAGRAFICI		Codice fiscale 1 09308550962	Cognome o Denominazione MONTECARLO FITNESS CLUB S.S.D. SRL	Nome [3]	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		Comune 4 MEDA	Prov. 5 MB	Cap. 6 20821	Indirizzo 7 VIA TRIESTE SNC
		Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		
				Codice attività 10	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1 TRRNDR91E21E063X	Cognome o Denominazione 2 TERRANEO	Nome [3] ANDREA	
		Sesso [4] M	Data di nascita [5] giorno [6] mese [7] anno	Comune (o Stato estero) di nascita [8] GIUSSANO	Provincia di nascita (sigla) [9] MI
				Categorie particolari [10]	Eventi eccezionali [11]
					Casi di esclusione dalla precompilata [12]
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
		Comune [20]	Provincia (sigla) [21]	Codice comune [22]	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 PERCIPENTI 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]
giorno DATA 07 03 2020		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA CARPAI GUARIA MARIA			

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
N

DATI FISCALI

Anno 2019	Anticipazione <input type="checkbox"/>	Ammontare lordo corrisposto 13.350,76	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale <input type="checkbox"/>
Codice 6 7	Altre somme non soggette a ritenuta 10.000,00	Imponibile 3.350,76	Ritenute a titolo d'acconto <input type="checkbox"/>
Ritenute a titolo d'imposta 10 770,67	Ritenute sospese <input type="checkbox"/>	Addizionale regionale a titolo d'acconto <input type="checkbox"/>	Addizionale regionale a titolo d'imposta 13 41,21
Addizionale regionale a titolo d'imposta 13 41,21	Addizionale regionale sospesa <input type="checkbox"/>	Addizionale comunale a titolo d'acconto <input type="checkbox"/>	Addizionale comunale a titolo d'imposta 16 <input type="checkbox"/>
Addizionale comunale a titolo d'imposta 16 <input type="checkbox"/>	Addizionale comunale sospesa <input type="checkbox"/>	Imponibile anni precedenti <input type="checkbox"/>	Ritenute operate anni precedenti 19 <input type="checkbox"/>
Ritenute operate anni precedenti 19 <input type="checkbox"/>	Spese rimborsate <input type="checkbox"/>	Ritenute rimborsate <input type="checkbox"/>	Spese rimborsate 20 <input type="checkbox"/>

DATI PREVIDENZIALI

Codice fiscale Ente previdenziale 29 <input type="checkbox"/>	Denominazione Ente previdenziale 30 <input type="checkbox"/>	
Codice azienda 32 <input type="checkbox"/>	Categoria 33 <input type="checkbox"/>	
Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 34 <input type="checkbox"/>	Contributi previdenziali a carico del percepiente 35 <input type="checkbox"/>	Altri contributi 36 <input type="checkbox"/>
Importo altri contributi 37 <input type="checkbox"/>	Contributi dovuti 38 <input type="checkbox"/>	Contributi versati 39 <input type="checkbox"/>

FALLIMENTO
E LIQUIDAZIONE COATTA
AMMINISTRATIVA

Somme corrisposte prima della data di fallimento 41	Somme corrisposte dal curatore/commissario 42
--	--

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Ritenute a titolo d'aconto 54	Codice fiscale 52	Imponibile 53
Addizionale Regionale a titolo d'aconto 57	Ritenute a titolo d'imposta 55	Ritenute sospese 56
Addizionale comunale a titolo d'aconto 60	Addizionale Regionale a titolo d'imposta 58	Addizionale Regionale sospesa 59

Casi particolari
Operazioni straordinarie

Codice fiscale (sezione lavoro autonomo e redditi diversi) 71	Codice fiscale (sezione pignoramento presso terzi) 72	Codice fiscale (sezione indennità di esproprio) 73
--	--	---

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

Codice fiscale debitore principale 101 <input type="checkbox"/>	Somme erogate 102 <input type="checkbox"/>	Ritenute operate 103 <input type="checkbox"/>	Somme erogate non tassate 104 <input type="checkbox"/>
Riservata al soggetto erogatore delle somme 105 <input type="checkbox"/>	106 <input type="checkbox"/>	107 <input type="checkbox"/>	108 <input type="checkbox"/>

Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
Somme corrisposte 131 <input type="checkbox"/>	Ritenute operate 132 <input type="checkbox"/>	Somme corrisposte 133 <input type="checkbox"/>	Ritenute operate 134 <input type="checkbox"/>
INDENNITÀ DI ESPROPRIIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI	
Somme corrisposte 135 <input type="checkbox"/>	Ritenute operate 136 <input type="checkbox"/>	Somme corrisposte 137 <input type="checkbox"/>	Ritenute operate 138 <input type="checkbox"/>