

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali		
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita TARANTO		Provincia (sigla) TA	Data di nascita giorno mese anno 11 05 1986	Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/>		Partita IVA (eventuale)			
	deceduto/a 6	tutelato/a 7	minore 8	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare						
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Stato	Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
RESIDENZA ANAGRAFICA Da compilare solo se variata dal 1/1/2019 alla data di presentazione della dichiarazione	Comune PISTICCI		Provincia (sigla) MT	C.a.p. 75015	Codice comune		Numero civico			
	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo VIA CIALDINI 28		Frazione		Data della variazione giorno mese anno	Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1	Dichiarazione presentata per la prima volta 2			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso	numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica VIVIANA.VERRI@LIBERO.IT						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019	Comune PISTICCI		Provincia (sigla) MT	Codice comune G712	Fusione comuni					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020	Comune PISTICCI		Provincia (sigla) MT	Codice comune G712	Fusione comuni					
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2019	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		NAZIONALITÀ 1 Estera 2 Italiana					
	Indirizzo									
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno		Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	Cognome		Nome		Provincia (sigla)					
	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita		RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Provincia (sigla)		C.a.p.		
	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso		numero			
	Data di inizio procedura giorno mese anno	Procedura non ancora terminata	Data di fine procedura giorno mese anno	Codice fiscale società o ente dichiarante						
CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione						Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione	Ricezione altre comunicazioni telematiche
	Data dell'impegno giorno mese anno	FIRMA DELL'INCARICATO								
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.						FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA	
	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA							
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista	Codice fiscale del professionista		Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili						FIRMA DEL PROFESSIONISTA	
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
			X	X		X	X			X												
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario											Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario						
Situazioni particolari	Codice	Esonero dall'apposizione del visto di conformità			CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE					FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)												
										Firma Presente												

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



Autorità Nazionale Anticorruzione

All. 2

Allegato n. 3) Anac

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
VIVIANA	VERRI

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	CVfiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	12	2017

IV			
AZIONIE 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

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 20.11.2020

Firma del dichiarante

Uirone Vern

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