

Comune di Lastra a Signa
Città metropolitana di Firenze

Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017- primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni

Il sottoscritto/a (Cognome) ...MILANESI... (nome) ...PIETRO...
dichiara, art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, che i seguenti dati sono corretti e completi.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

☒ Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Ufficio elettorale centrale in data 13/06/2024.
Consigliere/a Comunale di questo ente per 5 anni

☐ Sono stato/a surroato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n in data/...../..... e resterò in carica fino all'anno

Copia dell'atto è depositata presso codesto Comune.

b) curriculum

provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al 14/07/2026 (Allegato 1)

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici
--

Nell'esercizio scorso (2024) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 2024	In qualità di PRESIDENTE DEL CONSIGLIO COMUNALE	Eventuali note
€ 11.626,30	Indennità di carica	
€	Rimborsi e spese di viaggio e missione	
€		

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Nell'esercizio scorso (2024) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 2024	Per la carica di	Presso l'ente
€		

€		
€		

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Nell'esercizio scorso (2024) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 2024	Per l'incarico di	Presso l'ente
€		
€		
€		

Situazione patrimoniale

f) le dichiarazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge, come modificata dal presente decreto, limitatamente al soggetto, al **coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado**, ove gli stessi vi consentano. Viene in ogni caso data evidenza al mancato consenso. Alle informazioni di cui alla presente lettera concernenti soggetti diversi dal titolare dell'organo di indirizzo politico non si applicano le disposizioni di cui all'articolo 7.

Al fine di rendere omogenee eventuali precedenti dichiarazioni con i nuovi obblighi di pubblicità, per l'esercizio in corso ribadisco o per la prima volta dichiaro di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto ¹	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETÀ	A/02	50%	ITALIA
TERRENO	C/06	23,50	
	SEMINTATO 3	8,33	

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione e
AUTO TOYOTA YARIS 50% Targa FA635PB	CL 1000 CAV FIS 89	31-07-2015
AUTO HYUNDAI 50% Targa EV156MA	CL 998,00 CAV FIS 72	28/06/2024

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

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

(anche estera)			
BANCO FIORENTINO	CERT/AZIONI 90	TIPO AB	

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

TITOLARITÀ DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica

Dichiaro che mio coniuge o unito/a civilmente e i miei parenti fino al secondo grado sono:

Relazione di parentela	Cognome	Nome	Allegati n. a) e b) 2	Non acconsent e 3
Coniuge o Unito/a civilmente	BITOSSI	GRAZIA		☐
Padre	DECEDEUTO			☐
Madre	DECEDEUTA			☐
Nonno paterno	DECEDEUTO			☐
Nonna paterna	DECEDEUTA			☐
Nonno materno	DECEDEUTO			☐
Nonna	DECEDEUTA			☐

2 Inserire il numero dell'allegato, assegnare la lettera a) alla dichiarazione dei redditi e la lettera b) alla dichiarazione patrimoniale da compilare sul modello apposito

3 Barrare nel caso in cui il coniuge/unito civilmente o il parente indicato non acconsente alla pubblicazione

Materna				
Fratello o sorella	MILANESI	OSCAR		☒
Fratello o sorella	MILANESI	ROSA		☒
Fratello o sorella	MILANESI	PIERA		☒
Figlio/a	MILANESI	NICOLA		☐
Figlio/a				☐
				☐
				☐
Nipote - figlio di figlio/a	MILANESI NICOLA	TOULHASO		☒
Nipote - figlio di figlio/a	MILANESI NICOLA	FEDERICO		☒
Nipote - figlio di figlio/a				☐
Nipote - figlio di figlio/a				☐

In relazione alle spese sostenute e le obbligazioni assunte per la campagna elettorale, a norma delle linee guida dell'ANAC della L. 5-7-1982 n. 441, art. 2 c. 3 e dell'art. 4 della L. 18-11-1981 n. 659

DICHIARA

☒ Di avere speso le seguenti cifre per il pagamento dei seguenti materiali o servizi:

PAGATO UN 16ESIMO DEL TOTALE DA FATTURA ALLEGATA
SPESO EURO 279,50

☐ Di essermi avvalso/a esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista/liste ho fatto parte

☐ Nei confronti delle seguenti persone fisiche e/o giuridiche ho assunto le seguenti obbligazioni:

☐ Di avere ricevuto i seguenti contributi da soggetti privati e per i contributi superiori ad € 3.000,00 ricevuti per il 20... e per il 20... allego le dichiarazioni congiunte previste dall'art. 4 comma 3 della L. 659/1981, che dispone: "[...] Nel caso di erogazione di finanziamenti o contributi [...], per un importo che nell'anno superi euro tremila sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, il soggetto che li eroga ed il soggetto che li riceve sono tenuti a farne dichiarazione congiunta, sottoscrivendo un unico documento [...]"

Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica
.....	
.....	

Allego:

1) *La mia dichiarazione dei redditi (ultima disponibile – 20.....)*

Sono altresì consapevole che con la sottoscrizione del presente modulo acconsento che i presenti dati siano trattati secondo quanto previsto dalla *lex specialis* di riferimento, consapevole pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 14.01.2026.....

.....

Comune di Lastra a Signa
Città metropolitana di Firenze

Allegato n. __ alla dichiarazione di cui alla lettera f) dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 relativa alla situazione patrimoniale del coniuge o dell'unito civilmente o dei parenti entro il 2° grado

Io sottoscritto/a (Cognome) BITOSSI (nome) GAZZINA
dichiaro, ai sensi dell'art. 46, D.p.R. 445/2000, che i seguenti dati sono corretti e completi.
Di essere (relazione di parentela) MUGLIE di (Cognome) MILANESI
(nome) PIETRO che riveste per questo comune la carica/incarico di:

- ☐ Sindaco
☒ Consigliere comunale
☐ Assessore

Dichiaro che *intendo o non intendo (scegliere)* comunicare i dati previsti dall'art. 14, c. 1, lett. f), DLGS 33/2013.

Se si vuole fornire i dati, proseguire nella compilazione, altrimenti occorre cancellare tutto fino alla firma.

In adempimento a quanto in oggetto dichiarato di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto ¹	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
<u>Proprietà</u>	<u>A/02 +</u>	<u>50%</u>	<u>ITALIA</u>
<u>TERRENO</u>	<u>2/06</u> <u>SEMINATIVO</u>		

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipologia (Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	
<u>AUTO TOYOTA YARIS 50%</u>	<u>TARCA FAG 35 P.B...</u>	<u>CL 1000 CF 69</u>	<u>31-07-2015</u>
<u>AUTO HYUNDAI 50%</u>	<u>TARCA SV 150 MA...</u>	<u>CL 998 CF 72</u>	<u>23-06-2024</u>

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

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

TITOLARITÀ DI IMPRESE

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica
.....	
.....	

Allego:

1) *La mia dichiarazione dei redditi (ultima disponibile – 20.....)*

Sono altresì consapevole che con la sottoscrizione del presente modulo acconsento che i presenti dati siano trattati secondo quanto previsto dalla *lexspecialis* di riferimento, consapevole pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 14. GENNAIO 2026

.....

.....

.....
.....
Allego:

- 1) Il mio curriculum aggiornato al 14.10.2026
- 2) Dichiarazione dei redditi (ultima disponibile - 2024)
- 3) N. dichiarazioni del coniuge o unito civilmente e parenti entro il 2° grado e relative dichiarazioni dei redditi (vedi tabella sopra per n. allegati e riferimenti)
- 4) N. Dichiarazioni relative ai contributi superiori ai 3.000 euro

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lexspecialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 14.10.2026, ...

Il Consigliere comunale

.....

Dichiarazione di partecipazione ad associazioni.

Io sottoscritto PIETRO MILANESI
In qualità di CONSIGLIERE del Comune

DICHIARO

Ai sensi dell'art. 13, regolamento del consiglio comunale, di non appartenere ad associazioni segrete e di essere iscritto alle seguenti associazioni:

Nome associazione	Scopi perseguiti	Ruolo nell'associazione (socio, amministratore ...=
ASSOCIAZIONE		
PERUSINO SOCIAUSTA	SENZA SCOPPI DI LUCRO	PRESIDENTE

Lastra a Signa, 14/01/2026

Firma

Comune di Lastra a Signa
Città metropolitana di Firenze

Allegato n. ____ alla dichiarazione di cui alla lettera f) dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 relativa alla situazione patrimoniale del coniuge o dell'unito civilmente o dei parenti entro il 2° grado

Io sottoscritto/a (Cognome) MILANESE (nome) OSCAR

dichiaro, ai sensi dell'art. 46, D.p.R. 445/2000, che i seguenti dati sono corretti e completi.

Di essere (relazione di parentela) Fratello di (Cognome) MILANESE
(nome) Pietro che riveste per questo comune la carica/incarico di:

☐ Sindaco

☒ Consigliere comunale

☐ Assessore

Dichiaro che ~~intendo~~ ~~o non intendo~~ (scegliere) comunicare i dati previsti dall'art. 14, c. 1, lett. f), DLGS 33/2013.

Se si vuole fornire i dati, proseguire nella compilazione, altrimenti occorre cancellare tutto fino alla firma.

In adempimento a quanto in oggetto dichiaro di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto ¹	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
.....			
.....			

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia (Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto)	CV fiscali	Anno di immatricolazione
.....		
.....		

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
.....			
.....			

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

TITOLARITÀ DI IMPRESE

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

Comune di Lastra a Signa
Città metropolitana di Firenze

	Allegato n. __ alla dichiarazione di cui alla lettera f) dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 relativa alla situazione patrimoniale del coniuge o dell'unito civilmente o dei parenti entro il 2° grado
--	---

Io sottoscritto/a (Cognome) ...MILANESE..... (nome) ...ROSA.....

dichiaro, ai sensi dell'art. 46, D.p.R. 445/2000, che i seguenti dati sono corretti e completi.

Di essere (relazione di parentela) ...SORELLA... di (Cognome) ...MILANESE;
(nome) ...PIETRO... che riveste per questo comune la carica/incarico di:

- ☐ Sindaco
☒ Consigliere comunale
☐ Assessore

Dichiaro che *intendo o non intendo* (scegliere) comunicare i dati previsti dall'art. 14, c. 1, lett. f), DLGS 33/2013.

Se si vuole fornire i dati, proseguire nella compilazione, altrimenti occorre cancellare tutto fino alla firma.

In adempimento a quanto in oggetto dichiarato di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto ¹	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
.....			
.....			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipologia (Indicare se autovetture, aeromobili, imbarcazione da diporto)		CV fiscali	Anno di immatricolazione
.....			
.....			
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
.....			
.....			
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ			
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico		
.....			
.....			
TITOLARITÀ DI IMPRESE			

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

Comune di Lastra a Signa
Città metropolitana di Firenze

Allegato n. ____ alla dichiarazione di cui alla lettera f) dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 relativa alla situazione patrimoniale del coniuge o dell'unito civilmente o dei parenti entro il 2° grado

Io sottoscritto/a (Cognome) MILANESI (nome) PIETRO
dichiaro, ai sensi dell'art. 46, D.p.R. 445/2000, che i seguenti dati sono corretti e completi.
Di essere (relazione di parentela) SORELLA di (Cognome) MILANESI
(nome) PIETRO che riveste per questo comune la carica/incarico di:

☐ Sindaco

☒ Consigliere comunale

☐ Assessore

Dichiaro che *intendo* o ~~non intendo~~ (scegliere) comunicare i dati previsti dall'art. 14, c. 1, lett. f), DLGS 33/2013.

Se si vuole fornire i dati, proseguire nella compilazione, altrimenti occorre cancellare tutto fino alla firma.

In adempimento a quanto in oggetto dichiarato di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto ¹	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
.....			
.....			
.....			

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia (Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto)	CV fiscali	Anno di immatricolazione
.....		
.....		
.....		

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
.....			
.....			
.....			

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

TITOLARITÀ DI IMPRESE
.....

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica
.....	
.....	

Allego:

1) *La mia dichiarazione dei redditi (ultima disponibile – 20.....)*

Sono altresì consapevole che con la sottoscrizione del presente modulo acconsento che i presenti dati siano trattati secondo quanto previsto dalla *lexspecialis* di riferimento, consapevole pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 14.01.2026

Comune di Lastra a Signa
Città metropolitana di Firenze

Allegato n. __ alla dichiarazione di cui alla lettera f) dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 relativa alla situazione patrimoniale del coniuge o dell'unito civilmente o dei parenti entro il 2° grado

Io sottoscritto/a (Cognome) ...MILANESI..... (nome) ...NICOLA.....

dichiaro, ai sensi dell'art. 46, D.p.R. 445/2000, che i seguenti dati sono corretti e completi.

Di essere (relazione di parentela) ...FIGLIO..... di (Cognome) MILANESI.....

(nome) ...PIETRO..... che riveste per questo comune la carica/incarico di:

☐ Sindaco

☒ Consigliere comunale

☐ Assessore

Dichiaro che ~~intendo e non intendo~~ (scegliere) comunicare i dati previsti dall'art. 14, c. 1, lett. f), DLGS 33/2013.

Se si vuole fornire i dati, proseguire nella compilazione, altrimenti occorre cancellare tutto fino alla firma.

In adempimento a quanto in oggetto dichiarato di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto ¹	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
.....			
.....			

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia (Indicare se autoveicoli, aeromobili, imbarcazione da diporto)	CV fiscali	Anno di immatricolazione
.....		
.....		

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
.....			
.....			

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

TITOLARITÀ DI IMPRESE

¹ Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica
.....	
.....	

Allego:

1) *La mia dichiarazione dei redditi (ultima disponibile – 20.....)*

Sono altresì consapevole che con la sottoscrizione del presente modulo acconsento che i presenti dati siano trattati secondo quanto previsto dalla *lexspecialis* di riferimento, consapevole pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 14.10.2026.....

.....

Dichiarazione di partecipazione ad associazioni.

Io sottoscritto PIETRO MILANESI
In qualità di CONSIGLIERE del Comune

DICHIARO

Ai sensi dell'art. 13, regolamento del consiglio comunale, di non appartenere ad associazioni segrete e di essere iscritto alle seguenti associazioni:

Nome associazione	Scopi perseguiti	Ruolo nell'associazione (socio, amministratore ...)
ASSOCIAZIONE		
PENSIERO SOCIALISTA	SENZA SCOPPI DI LUCRO	PRESIDENTE

Lastra a Signa, 14/01/2026

Firma

111
CONSERVARE 2 ANNI

DICHIARAZIONE E RENDICONTO AI SENSI DELL'ART. 7 LEGGE N. 515/1993 E SUCCESSIVE
MODIFICAZIONI
ELEZIONI AMMINISTRATIVE DEL 8-9 GIUGNO 2024

AL COLLEGIO REGIONALE DI GARANZIA ELETTORALE
PRESSO LA CORTE DI APPELLO DI FIRENZE

Il sottoscritto PIETRO MILANESI nato _____ il _____
residente in LASTRA A SENA via _____ n. _____
recapito tel. _____ codice fiscale n. _____
indirizzo di posta elettronica: _____
candidato alla carica di sindaco oppure alla carica di consigliere del consiglio comunale di LASTRA A SENA
nelle elezioni svolte il 8-9 GIUGNO 2024 nella lista SOCIALISTI E INDIPENDENTI LASTRA A SENA

dichiara

di aver sostenuto spese, come da allegato rendiconto per un totale di € 279,50
di aver ottenuto contributi/ finanziamenti da terzi (Partito/lista/gruppo di candidati) per € _____
di aver avute la messa a disposizione di servizi per € _____
e di aver assunto obbligazioni per un valore di € _____;

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la
propaganda elettorale, come specificato negli allegati, corrisponde al vero".

Sì allega:

- ☒ Rendiconto dei contributi ricevuti e delle spese sostenute (allegati A-B-C);
☐ Estratto del conto corrente bancario (e dell'eventuale conto corrente postale).

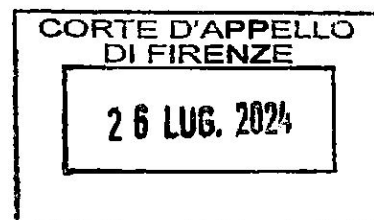
Data 10 LUGLIO 2024

Firma del candidato _____

N.B.: Allegare fotocopia di un documento valido di riconoscimento del candidato con firma autografa in
calce e un recapito telefonico ed indirizzo Pec o mail per eventuali comunicazioni.

Riferimenti:

- e-mail: PEC: elettoriale.ca.firenze@giustiziacert.it
- e-mail: elettoriale.ca.firenze@giustizia.it



CONSEGNA TA
A TITO RANU
DAL CANDIDATO

IL FUNZIONARIO



Arti Grafiche

NOVAARTI GRAFICHE srl

Via Cavalcanti, 9 - 50058 SIGNA (Firenze)

Tel. 055 8734952 r.a. - 055 8734414 Fax 055 875713

info@novaartigrafiche.it - www.novaartigrafiche.it

P.IVA e C. Fisc. 04870540483 - CCIAA 22930 - REA 49532

Reg. Imprese FI 04870540483 - cap. soc. i.v. € 60000

Masso delle Fate Edizioni

massodellefate@novaartigrafiche.it - www.massodellefate.it

Spett.le

MILANESI PIETRO

50055 LASTRA A SIGNA (FI) (I)

Tipo documento Fattura		Numero 638	Data 31/05/2024	Pagina 1	Referenza
Cod. Cliente: 120125292	Partita IVA:	Cod. fiscale:	Pagamento 164 RIM.DIRETTA RICEVIM.FATTURA		
Banca					

DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO	IVA	% SC.	IMPORTO
Rifer. D.D.T. n° 925 del 07/05/2024 SANTINI ELETTORALI	N	1.000,000		4		
Rifer. D.D.T. n° 1.017 del 14/05/2024 OPUSCOLI ELETTORALI	N	750,000		4		
Rifer. D.D.T. n° 1.018 del 14/05/2024 MANIFESTI ELETTORALI	N	7,000		4		
PREZZO COMPLESSIVO	N	1,000	268,7500	4		268,75
PAGATO 17/06/24						

Contributo CONAI assolto se dovuto.		Totale lordo: 268,75		Sconto Pagamento		Totale merce: 268,75		Spese bolli:		Spese incasso:		Sp. trasp.:	
Titolo di esenzione: IVA 4%		Al. IVA: 4,00		Imponibile: 268,75		Imposta: 10,75		Totale Sconti €:		Tot. imponibile:		268,75	
										Tot. imposta:		10,75	
										Tot. documento		279,50	
Scadenza:		31/05/2024											
		279,50											

inv. cont. = Inversione Contabile / op. non sogg. = operazione non soggetta / op. non imp. = operazione non imponibile / op. es = operazione esente
I dati in nostro possesso sono quelli riportati nella presente fattura. Qualora ci sono state delle variazioni o qualche dato inesatto siete invitati a comunicarlo. Nulla ricevendo decliniamo ogni responsabilità

In relazione agli articoli 13 e 23 e seguenti del DL 196 del 2003 (legge sulla privacy), per quanto riguarda il trattamento dei Ns. dati personali da parte Vs. per le Vs. finalità istituzionali, commesse o strumentali ed alle comunicazioni ed all'invio dei dati stessi anche con l'utilizzo di strumenti elettronici e con modalità automatizzate diamo il Ns. consenso. La ragione sociale, indirizzo e il Vs. numero di partita I.V.A. indicati in questo documento saranno quelli utilizzati, salvo VS. correzione, ai fini degli articoli 29 e 41 del DPR 633/72 e succ. mod.

CERTIFICAZIONE UNICA

Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2024

DATI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI LASTRA A SIGNA	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO	Comune 4 LASTRA A SIGNA	Prov. 5 FI	Cap. 6
	Telefono, fax 7 05576911	Indirizzo di posta elettronica 8 uffperson@comune.scandicci.fi.it	Indirizzo 9 PIAZZA DEL COMUNE 17
		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Cognome o Denominazione 12 MILANESI	Nome 13 PIETRO	
	Sesso (M o F) 14 M	Data di nascita 15	Comune (o Stato estero) di nascita 16
		Provincia di nascita (sigla) 17	Categoria particolare 18
		Eventi eccezionali 19	Casi di esclusione dalla precompilata 20
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024	
	Comune 21 LASTRA A SIGNA	Provincia (sigla) 22 FI	Codice comune 23 E468
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025	
	Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 27		
RISERVATO AI PERCIPIENTI	Codice di identificazione fiscale estero 43	Località di residenza estera 41	Luogo di attinenza 42
	Via e numero civico 44	Non residenti Schumacker 45	Codice Stato estero 46
		Firma 47	
	DATA 11/03/2025	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Dott.ssa Sandra Scarsel	

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE

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
			11.826,30
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			
RAPPORTO DI LAVORO			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio
5	6	7	8
			23/08/2009
			Data di cessazione
			9
			In forza al 31/12
			10
			X
			Periodi particolari
			11
			1
Redditi erogati in franchi			
12			

RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2024	Saldo 2024	Acconto 2025
21	22	26	27	28
2.674,05	165,09			
Ritenute Irpef sospese				
29	31	33	34	
	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2024	Saldo 2024	

ASSISTENZA FISCALE

730/2024

DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2023 non trattenuto	Addizionale Regionale 2023 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto	Saldo cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto
35	36	37	38	39	40
CREDITI NON RIMBORSATI					
41	42	43	44	45	
	Saldo Irpef 2023 non rimborsato	Addizionale Regionale 2023 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2023 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non rimborsato	

ACCONTI 2024

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 di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		
131	132	133		

ASSISTENZA FISCALE

730/2024

CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2023 non trattenuto	Addizionale regionale 2023 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto
141	142	143	144
CREDITI NON RIMBORSATI			
145	146	147	148
	Saldo Irpef 2023 non rimborsato	Addizionale regionale 2023 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato

ACCONTI 2024 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
151	152	154	156
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
157	158	159	160

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI

E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
353	354	355
2.674,05		
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione
356	357	358
Credito per canoni di locazione recuperato	Totale Detrazioni	Imposta netta
359	360	361
		2.674,05
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero
362	363	364
		Imposta estera definitiva
		365

CREDITO IMPOSTA APP

Utilizzato	Rimborsato	Compensato erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita
366	367	368	369	370

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato
371	372	373

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo
411	412	413

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi eccedenti i esclusi dal reddito di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

Codice fiscale del percipiente

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
432	433	434	435	436	437

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito

Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito

Codice fiscale degli enti o casse

Assicurazioni sanitarie

ALTRI DATI

FRONTALIERI SVIZZERI				REDDITO FRONTALIERI	
Ritenuta	Addizionale regionale all'irpef 2024	Addizionale comunale all'irpef 2024	Acconto addizionale comunale all'irpef 2025	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
431	438	439	440	441	442

Pensione orfani non Complesso d'Italia

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente

Trattamento integrativo speciale erogato

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
443	444	445	

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef
446	447	448	449

Totale ritenute Irpef sospese

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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
450	451	452	453

COMPARTO SICUREZZA

Compensato erogato	Detrazione fruita
454	455

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
456	457	458	459	460

Codice fiscale

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1

Reddito conguagliato già compreso nel punto 2

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3

Reddito conguagliato già compreso nel punto 4

Reddito conguagliato già compreso nel punto 5

Ritenute

Addizionale regionale

Addizionale comunale acconto 2024

Addizionale comunale saldo 2024

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'irpef
461	462	463	464

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposte sostitutive
465	466	467	468	469	470

Imposta sostitutiva sospesa

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

di cui benefit base

di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico

di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

Codice

Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva

Benefit

di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari

di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria

Imposte sostitutive

Imposta sostitutiva sospesa

Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria

Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir

di cui benefit base

di cui benefit erogati in caso di figli fiscalmente a carico

di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
471	472

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
473	474

SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA

Reddito settore turistico	Manca assoggettata ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Manca assoggettata ad imposta ordinaria
475	476	477	478	479

MANCA

MANCA EROGATE DA ALTRI SOGGETTI	
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
480	481

PRESTAZIONI AGGIUNTIVE PERSONALE SANITARIO

Compensato	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa
482	483	484

Codice fiscale del percipiente

DATI RELATIVI
AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICOBARRARE LA CASSELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITA'Relazione di parentela
1 C ¹ Coniuge

Codice fiscale

Mesi
a carico

4

Detrazione 100%
affidamento figliM mesi detrazione
figli da
21 anni o più2 F1 Primo figlio D ³3 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

RIMBORSI DI BENI E
SERVIZI NON SOGGETTI A
TASSAZIONE - ART.51 TUIR

Anno Codice onere detraibile Codice onere deducibile Importo rimborsato

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata Spesa rimborsata riferita al dipendente

SEZIONE SOSTITUITO
DICHARANTEINDENNITA' TREDICESIMA
MENSILITA'

Reddito di lavoro dipendente Indennità erogata Indennità non erogata Giorni lavoro dipendente

COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di pensione Pensione orfani

Altri redditi assimilati Assegni periodici corrisposti dal coniuge

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

Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di lavoro dipendente e assimilati Redditi di pensione

Altri redditi assimilati Assegni periodici corrisposti dal coniuge

REDDITI LAVORO
SPORTIVO

CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO

CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO

Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 Altri redditi di cui al punto 1 Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23 Altri redditi di cui al punto 2

Codice fiscale del percipiente

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Al Informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,
Consiglieri, data inizio: 01/01/2024, data fine: 10/06/2024,
Consiglieri, data inizio: 27/06/2024, data fine: 31/12/2024,
Importo Euro. 11626,30.

BB Saldo 2024 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto
in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

BN Acconto 2025 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto
in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.