

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI GENOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

Il sottoscritto/a Gilberto Filaci
(Nome) (Cognome)

In qualità di:

- Rettore
 Componente del Senato Accademico
 Componente del Consiglio di Amministrazione
 Direttore Generale
 Dirigente

Ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, di cui all'art. 76 del medesimo D.P.R., sotto la propria personale responsabilità

Dichiara che non sono intervenuti cambiamenti rispetto alla precedente dichiarazione
 oppure **DICHIARA**

Ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del D.lgs. 33/2013 come modificato dal D.lgs. 97/2016

SEZIONE A Dati patrimoniali (comma 1 lettera f)

di **non essere** titolare di alcun diritto reale su **beni immobili** iscritti in pubblici registri

di **essere** titolare di diritti reali sui seguenti **beni immobili** iscritti in pubblici registri:

Natura del diritto reale*	Descrizione**	Comune e Provincia	Note

*specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.

**specificare se trattasi di: fabbricato, terreno (agricolo/edificabile)

di **non essere** titolare di alcun diritto reale su **beni mobili** iscritti in pubblici registri

di **essere** titolare dei seguenti diritti reali sui seguenti **beni mobili** iscritti in pubblici registri:

Tipo	Targa	Anno immatric.	Cavalli Fiscali	Note

<input type="checkbox"/> di non possedere alcuna quota di partecipazione a società			
<input type="checkbox"/> di possedere le seguenti quote di partecipazione a società:			
Nome Società	Quota nominale/importo	% partecipazione	Note
<input type="checkbox"/> di non possedere alcuna azione di società			
<input type="checkbox"/> di possedere le seguenti azioni di società:			
Nome Società	N° azioni	Valore nominale/importo	Note

SEZIONE B Altri dati (comma 1 lettera f)

<input type="checkbox"/> di non esercitare funzioni di amministratore* o di sindaco** presso società		
<input type="checkbox"/> di esercitare funzioni di amministratore* o di sindaco** presso le seguenti società:		
Nome Società e ragione sociale	Funzione svolta	Note

***AMMINISTRATORE DI SOCIETÀ:** indicare se ricopre incarichi presso società che comportino poteri gestionali (es. amministratore delegato, amministratore unico)

****SINDACO:** indicare se è componente di organi che controllano l'attività amministrativa e il rispetto dello Statuto in Società di capitale o cooperative (es. componente collegio sindacale, revisore dei conti)

Si allega copia della:

- DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE ANNO 2021 (redditi 2020)
 Oppure, in caso non tenuti alla presentazione della dichiarazione dei redditi
 DICHIARAZIONE REDDITUALE (Art14_allegato_E) ANNO redditi

Luogo e data Genova, 28/10/2021 Firma _____

Informativa ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) e al D.lgs. 30.06.2003, n. 196 (Codice in materia in protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10.08.2018, n. 101: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

CODICE FISCALE (*)

SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 29/01/2021 e successive modificazioni

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW <input checked="" type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	ISA <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa errori contabili <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita giorno mese anno			Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
	deceduto/a 6 <input type="checkbox"/>	tutelato/a 7 <input type="checkbox"/>	minore 8 <input type="checkbox"/>	Codice Stato estero	Partita IVA (eventuale)					
	Accettazione eredità giacente <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Cessazione attività <input type="checkbox"/>	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare					
	Stato				Periodo d'imposta dal giorno mese anno al giorno mese anno					
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
Da compilare solo se variata dal 01/01/2020 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo					Numero civico		
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>		Dichiarazione presentata per la prima volta 2 <input type="checkbox"/>			
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020	Comune GENOVA		Provincia (sigla) GE		Codice comune D969		Fusione comuni			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero			Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>		
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2020	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza					NAZIONALITÀ 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana		
	Indirizzo									
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno					
	Cognome		Nome					Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>		
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere Istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)					
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (o Stato estero)		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	<input type="checkbox"/> Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	Codice fiscale dell'incaricato									
Riservato all'incaricato	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		2 <input checked="" type="checkbox"/> Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		X <input checked="" type="checkbox"/> Ricezione altre comunicazioni telematiche		X <input checked="" type="checkbox"/>			
	Data dell'impegno giorno mese anno 11 06 2021		FIRMA DELL'INCARICATO		SCALA ALESSANDRA					
VISTO DI CONFORMITÀ	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.									
Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA							
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista									
Riservato al 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.

CODICE FISCALE (*)

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
<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										<input checked="" type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario						<input checked="" type="checkbox"/>	
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)											
												FILACI GILBERTO											

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

CODICE FISCALE

REDDITI
Familiari a carico
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. **1**

FAMILIARI A CARICO				Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni (mesi a carico)	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4		5	6	7	8
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE							
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	D			12		50	
<input checked="" type="checkbox"/>	A	D			12		50	
<input type="checkbox"/>	F	A	D					
<input type="checkbox"/>	F	A	D					
<input type="checkbox"/>	F	A	D					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				9 NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale non rivalutato		Reddito agrario non rivalutato		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
	1	2	3	4	5	6					
RA1	,00		,00				,00				
	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile		Reddito fondiario non imponibile						
RA2	,00		,00				,00				,00
RA3	,00		,00				,00				,00
RA4	,00		,00				,00				,00
RA5	,00		,00				,00				,00
RA6	,00		,00				,00				,00
RA7	,00		,00				,00				,00
RA8	,00		,00				,00				,00
RA9	,00		,00				,00				,00
RA10	,00		,00				,00				,00
RA11	,00		,00				,00				,00
RA12	,00		,00				,00				,00
RA13	,00		,00				,00				,00
RA14	,00		,00				,00				,00
RA15	,00		,00				,00				,00
RA16	,00		,00				,00				,00
RA17	,00		,00				,00				,00
RA18	,00		,00				,00				,00
RA19	,00		,00				,00				,00
RA20	,00		,00				,00				,00
RA21	,00		,00				,00				,00
RA22	,00		,00				,00				,00
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI			,00				,00

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente.

Sezione III B
Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione

RP51	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	7	Particella 8	Subalterno 8
RP52	N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Codice comune 3	T/U 4	Sez. urb./comune catast. 5	Foglio 6	7	Particella 8	Subalterno 8

Altri dati

RP53	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO			
N. d'ordine immobile 1	Condominio 2	Data 3	Serie 4	Numero e sottnumero 5	Cod. Ufficio Ag. Entrate 6	7			
DOMANDA ACCATASTAMENTO									
Data 8		Numero 9	Provincia Off. Agenzia Entrate 10						

Sezione III C
Altre Spese per le quali spetta la detrazione del 50% e del 110%

RP56	Pace contributiva o colonnine per la ricarica colonnine per la ricarica	Codice 1	Anno 2	Spesa sostenuta 3	Importo rata 4	
		Codice fiscale 5	Codice 6	Anno 7	Spesa attribuita 8	Importo rata 9
RP57	Spesa arredo immobili ristrutturati	N. Rata 1	Spesa arredo immobile 2		Importo rata 3	
RP58	Spesa arredo immobili giovani coppie	N. Rata 4	Spesa arredo immobile 5		Importo rata 6	
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	Meno di 35 anni 1	Spesa sostenuta nel 2016 2		Importo rata 3	
RP60	TOTALE RATE	N. Rata 1	Importo IVA pagata 2		Importo rata 3	
		Rata 50% 1			Rata 110% 2	

Sezione IV
Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico e superbonus

RP61	Tipo intervento 1	Anno 2	Periodo 2013 3	Casi particolari 4	Periodo 2008 rideterm. rate 5	110% 6	N. rata 7	Spesa totale 8	Maggiorazione sisma 9	Importo rata 10
RP62								,00		,00
RP63								,00		,00
RP64								,00		,00
RP65	Rata 50%		Rata 55%		Rata 65%		Rata 70%		Rata 75%	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
		,00		,00		,00		,00		,00
	Rata 80%		Rata 85%		Rata 90%		Rata 110%			
	6	7	8	9						
		,00		,00		,00		,00		,00
RP66	Detrazione 50%		Detrazione 55%		Detrazione 65%		Detrazione 70%		Detrazione 75%	
	1	2	3	4	5					
		,00		,00		,00		,00		,00
	Detrazione 80%		Detrazione 85%		Detrazione 90%		Detrazione 110%			
	6	7	8	9						
		,00		,00		,00		,00		,00

Sezione V
Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia 1	N. di giorni 2	Percentuale 3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni 1		Percentuale 2
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani			
		,00		

Sezione VI
Altre detrazioni

RP80	Investimenti start up	Codice fiscale 1	Codice identificativo o identificativo estero 1A	
	Tipologia investimento 2	Ammontare investimento 3	Ammontare detrazione 4	Totale detrazione 6
		,00	,00	,00
RP82	Decadenza Start-up Recupero detrazione	di cui interessi su detrazione fruita 7	Detrazione fruita 8	Ecceденze di detrazione 9
		,00	,00	,00
RP83	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)			
RP83	Altre detrazioni	Codice 1	2	,00

Sezione VII
Ulteriori dati

RP90	Redditi prodotti in euro Campione d'Italia	Codice 1	Importo 2		
			,00		
RP91	Redditi prodotti Campione d'Italia	Importo 1	Importo 2	Importo 3	Importo 4
		,00	,00	,00	,00

QUADRO LC
CEDOLARE SECCA SULLE LOCAZIONI

LC1	Totale imposta cedolare secca 1	Imposta su redditi diversi (21%) 2	Totale imposta complessiva 3	Ritenute CU locazioni brevi 4	Differenza 5	Ecceденza dichiarazione precedente 6
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
LC2	Cedolare secca risultante da 730/2021					
	Ecceденza compensata Mod. F24 7	Acconti versati 8	Acconti sospesi 9	Trattenuta dal sostituto 10	Rimborsata da 730/2021 11	Imposta a debito 12
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	Imposta a credito 13					
	,00					
Acconto cedolare secca 2021	Primo acconto 1	Secondo o unico acconto 2				
	,00	,00				

