

Comune di Palestrina

Città Metropolitana di Roma Capitale

Anno 2020	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 - Adempimento successivo al primo.
-----------	---

Io sottoscritto/a ROBERTO LAURICCI ANDENA nato/a il 19 09 1966 domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale dichiaro sul mio onore che i seguenti dati sono corretti e completi.

a) anno di nomina o di proclamazione con l'indicazione della durata del incarico e del mandato elettorale

Copia dell'atto è depositata presso codesto Comune.

b) curriculum vitae

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al CAI CONSEGNA PRECEDENTE (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 (2019) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 2019	In qualità di <u>CONSIGLIERE COMUNALE</u>	Eventuali note
€ <u>583,74</u>	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 e qualsiasi altro corrisposto

Nell'esercizio scorso (2019) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 2019	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 (2019) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per l'incarico di	Presso l'ente
€		
€		
€		

Situazione patrimoniale

Le dichiarazioni di cui all'articolo 2 della legge 5 luglio 1982, n. 241, 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 ad esso 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
TERRENO di PIAZZA	TERRENO di FABBRICATO	50%	ANTENA Rda PARTINIA Rda

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
FIAT 500	55	6/2/2008
RENAULT MODUS	51	27/7/2007
SMART	40	29/11/2012

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

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

Comune di Palestina - Protocollo n. 0004874/2020 del 25/02/2020 15.57.28

.....
.....

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	Data di nascita	Allegati n. a) e b) ₂	Non acconsente ₃
Coniuge o Unito/a civilmente	CAVALLI	FABIOLA	5/9/68		<input checked="" type="checkbox"/>
Padre	DECEBUTO				<input type="checkbox"/>
Madre	DALONE	P. STANINA	16/12/29		<input checked="" type="checkbox"/>
Nonno paterno	DECEBUTO				<input type="checkbox"/>
Nonna paterna	DECEBUTA				<input type="checkbox"/>
Nonno materno	DECEBUTO				<input type="checkbox"/>
Nonna Materna	DECEBUTO				<input type="checkbox"/>
Fratello o sorella	MAURINI	ROBERTO	3/11/53		<input checked="" type="checkbox"/>
Fratello o sorella	MAURINI	ANDREA	21/10/58		<input checked="" type="checkbox"/>
Fratello o sorella		<input type="checkbox"/>
Figlio/a	MAURINI	LUCA	29/2/96		<input checked="" type="checkbox"/>
Figlio/a	MAURINI	BEATRICE	26/2/99		<input checked="" type="checkbox"/>
.....		<input type="checkbox"/>

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

.....	<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a	<i>MAURIZIO MAURIZIO</i>	<i>CLAUDIO PASTORINA</i>	<i>25/8/29</i>	<i>13/12/81</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a	<i>MAURIZIO</i>	<i>RODOLFO CONSOLETTA</i>			<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a					<input type="checkbox"/>
Nipote - figlio di figlio/a					<input type="checkbox"/>

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

DICHIARO SUL MIO ONORE

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

NON RILEVA NEL 2019

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:

NON RILEVA NEL 2019

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 [...]"

NON RILEVA NEL 2019

Allego:

- 1) ~~Il mio curriculum aggiornato al/...../.....~~
- 2) ~~Dichiarazione dei redditi (ultima disponibile - 20.....)~~
- 3) ~~N..... dichiarazioni del coniuge o unite civilmente e parenti entro il 2° grado e relative dichiarazioni dei redditi (vedi tabella sopra per n. allegati e riferimenti)~~

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* 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 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data *25/02/2020*, in *Palestrina*

Il Consigliere/Assessore Comunale

[Handwritten Signature]



CITTÀ DI PALESTRINA
CITTÀ METROPOLITANA DI ROMA CAPITALE

VIA DEL TEMPIO n. 1

00036 Palestrina (RM)

P.IVA e C.F. 01319240584

MANCINI ROBERTO

VIA STERPARA N.15

36 PALESTRINA

RM

Matricola	Codice Fiscale		Qualifica/Mansione		Inquadramento Contrattuale
3139	MNCRR66M18A449R		CONSIGLIERE		REDDITI ASSIMILATI A LAVORO DIPENDENTE
Data Nascita	Data Assunzione	Data Dimissione	Ore P.T.	Codice IBAN	Tipo carriera
18/08/1966	28/08/2019			IT38C087163932000001798019	Consiglieri

Voce	Data Rif.	Descrizione	Imp. Unitario	q.tà ore/giorni	Competenze	Trattenute
4105	02/20	GETTONI PRESENZA CONSIGLIO DEL 21 DICEMBRE			288,80	
4106	02/20	COMMISSIONE AFFARI GENERALI DA LUGLIO A DICEMBRE 2018			252,70	
4107	02/20	GETTONI PRESENZA COMMISSIONE URBANISTICA DA LUGLIO A DICEMBRE			216,60	
					768,10	0,00

Mese di Febbraio 2020

Cassa Pensione Imponibile	TFS/TER Imponibile	Cassa Credito Imponibile	Inail Imponibile	Irpef Imponibile	Irpef Arretrato Imponibile	Irpef Imponibile preav/mandato	Add. Regionale Corrente	Add. Comunale Corrente
0,00	0,00	0,00	0,00	758,10	0,00	0,00	0,00	0,00
Cassa Pensione Ritenuta	TFS Ritenuta	Cassa Credito Ritenuta	Inail Ritenuta	Irpef Ritenuta	Irpef Arretrato	Irpef Preavviso/ Fine Mandato		
0,00	0,00	0,00	0,00	174,36	0,00	0,00		
GG. Fiscali Mese	Detraz. Mensile sul Reddito	Detraz. Mensile Figli.	Detraz. Mensile Coniuge	Detraz. Mensile Altri Familiari	Detraz. Mensile Oneri	Detrazioni Erogate		
152,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
GG. Fiscali Annui	Imponibile Irpef Annuo	Irpef netta annua						
60,00	0,00	0,00						
GG. FERIE RESIDUI								NETTO IN BUSTA
0,00								583,74

Periodi Retribuiti: 01/02/2020-29/02/2020

Annotazioni: