



## Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 3)

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	
NOME MATTEO	COGNOME TODESCHINI

Dichiara di possedere quanto segue

II			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
VEDASI	ALLEGATO ULTIMA DICHIARAZIONE		
REDDITI			

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

III		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
VOLKSWAGEN TUAREG		2007

IV
----



## Autorità Nazionale Anticorruzione

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
/	/	/	/
/	/	/	/

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

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
AZIENDA AGRICOLA	TITOLARE
"TODESCHINI PATTERO 2"	

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

18/07/2018

Firma del dichiarante



*Autorità Nazionale Anticorruzione*

Sia il coniuge che i parenti entro il 2° grado  
non hanno consentito alle comunicazioni di  
tali dati.

19/07/2018 *[Handwritten Signature]*

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

**DICHIARAZIONE INERENTE LA TITOLARITA' DI ALTRE CARICHE  
(ESCLUSE LE CARICHE A TITOLO GRATUITO)**

**ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI  
COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI  
(D.LGS. 33/2013 SS.MM.II. ART. 14 COMMA 1 LETT. D)**

<b>CARICA</b>	<b>DENOMINAZIONE SOCIETA'</b>	<b>ATTIVITA' ECONOMICA</b>	<b>COMPENSO</b>

**ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA  
(D.LGS. 33/2013 SS.MM.II. ART. 14 COMMA 1 LETT. E)**

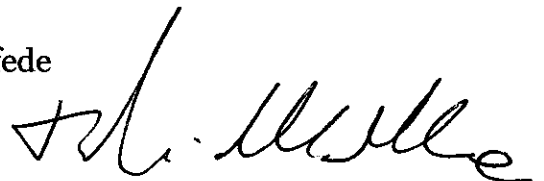
<b>ENTE/ASSOCIAZIONE</b>	<b>TIPO DI CARICA/INCARICO</b>	<b>COMPENSO</b>

Io sottoscritto sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde al vero.

Sono consapevole (ai sensi del D. Lgs. 196/2003) che tali dati sono soggetti a pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Budrio per finalità di trasparenza dell'attività amministrativa, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 ss.mm.ii..

Li, 19/07/2018

In fede



originale

PERIODO D'IMPOSTA 2016



CODICE FISCALE

201837 | T | D | S | M | T | T | 7 | 2 | L | 2 | 1 | A | 9 | 4 | 4 | D

REDDITI Familiari a carico QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 01

Table with columns: Relazione di parentela, Codice fiscale, N. mesi a carico, Numero di lire anni, Percentuale dell'azione spettante, Detrazione 100% addebiamento Igit. Rows 1-6.

Main table 'QUADRO A REDDITI DEI TERRENI' with columns: RA1-22, Reddito dominicale non rivalutata, Titolo, Reddito agrario non rivalutata, Reddito agrario imponibile, Reddito dominicale imponibile, Carone di legno in regime vinicolo, Cda percolati, Contribuzione (7), DCL per ICI, Colture dirette o IAP. Includes a 'TOTALI' row at the bottom.

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017

- ZB-037-008-0 BUDRIO-UFFICIO DI ZONA IMPRE TDSMT72L21A844D TODESCHINI MATTEO

originale

PERIODO D'IMPOSTA 2016



CODICE FISCALE

201837 T D S M T T 7 2 L 2 1 A 9 4 4 D

REDDITI

QUADRO RB - redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 1

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/03/2017

Main table with columns for tax type (RB1-RB12), amount, and various tax-related fields. Includes sub-sections for 'Sezione I' and 'Sezione II'.

BUDRIO-UFFICIO DI ZONA IMPRE - ZB-037-008-0 TDSMTT2L21A944D TODESCHINI MATTEO

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

originale

Codice fiscale (\*)

TDSMTT72L21A944D

TIPO DI DICHIARAZIONE	Questo RW <input type="checkbox"/>	Questo VO <input type="checkbox"/>	Questo AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Correttiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/68) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	---	------------------------------------	---	--	--	---

DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita				Provincia (sigla)	Data di nascita			Sesso (barrare la relativa casella)		
	BOLOGNA				BO	giorno	21	07	1972	anno	M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>

	deceduto/a <input type="checkbox"/>	datato/a <input type="checkbox"/>	minore <input type="checkbox"/>	Partita IVA (eventuale)		
	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	01701151209		

Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare													
Accettazione crediti passivi <input type="checkbox"/>	Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/>	Immobili sequestrati <input type="checkbox"/>	Stato <input type="checkbox"/>	dal			giorno	mese	anno	Periodo d'imposta	giorno	mese	anno

RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune				Provincia (sigla)	C.A.P.	Codice comune	
----------------------	--------	--	--	--	-------------------	--------	---------------	--

Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo					Numero civico	
-------------------------------	-----------	--	--	--	--	---------------	--

Frazione	Data della variazione			Domicilio fiscale diverso dalla residenza			Dichiarazione presentata per la prima volta	
	giorno	mese	anno	1 <input type="checkbox"/>			2 <input type="checkbox"/>	

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso	numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica		
	3389088180		3389088180			

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune	
	BUDRIO				BO	B249	

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune				Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni
---------------------------------	--------	--	--	--	-------------------	---------------	----------------

RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero	Stato estero di residenza			Codice Stato estero	Non residenti "Schumacker"	
----------------------	-----------------------	---------------------------	--	--	---------------------	----------------------------	--

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016	Stato federato, provincia, conteo				Località di residenza		
---	-----------------------------------	--	--	--	-----------------------	--	--

Indirizzo							NAZIONALITA'	
							1	<input type="checkbox"/> Estera
							2	<input type="checkbox"/> Italiana

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'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita			Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)		C.A.P.
	giorno	mese	anno						

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			Procedura non ancora conclusa			Data di fine procedura			Codice fiscale società o ente dichiarante		
giorno	mese	anno				giorno	mese	anno			

CANONE RAI IMPRESE	Tipologia apparecchi (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA RISERVATO ALL'INCARICATO	Codice fiscale dell'incaricato	0413850378								
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione	2			Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazioni			Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	giorno	mese	anno							

Data dell'impegno	28	07	2017	FIRMA DELL'INCARICATO	IMPRESA VERDE BOLOGNA SRL				
-------------------	----	----	------	-----------------------	---------------------------	--	--	--	--

VISTO DI CONFORMITA' RISERVATO AL C.A.F. O AL PROFESSIONISTA	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.			
--	--	--	--	--	---------------------------	--	--	--

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 stampa continua.

RIASSEGNATO CON TECNOLOGIA SMART FORMS - WWW.PRINTFORMS.COM - DATA PRINT FORMS S.p.A.

- ZB-037-008-0 BUDRIO-UFFICIO DI ZONA IMPRE - TDSMTT72L21A944D TODESCHINI MATTEO