



Città di Lecce

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 14, COMMA 1, LETT. D) ed E), D.Lgs. 33/2013

Il sottoscritto:

MAURO GILBERTI

In qualità di:

CONSIGLIERE COMUNALE

del Comune di Lecce, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Art. 14 comma 1 lett. D

- **DI NON RICOPRIRE**, presso enti pubblici o privati, altre cariche oltre a quella sopra dichiarata e a quelle ad essa connesse;
- **DI RICOPRIRE**, presso enti pubblici o privati, altre cariche oltre a quella sopra dichiarata e a quelle ad essa connesse, percependo i compensi di seguito elencati:

Carica ricoperta	Ente pubblico/privato	Compenso percepito

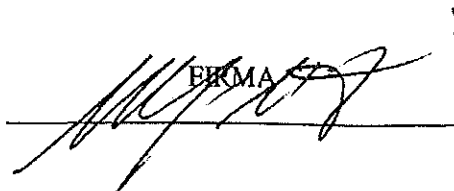
Art. 14 comma 1 lett. E

- **DI NON RICOPRIRE** altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- **DI RICOPRIRE** i seguenti ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica percependo i compensi di seguito elencati:

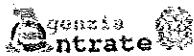
Carica ricoperta	Ente pubblico/privato	Compenso percepito

La presente dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 D.P.R. 445/2000

Lecce, 01/12/2012


FIRMA

CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

P

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 06382641006		Cognome o Denominazione 2 RAI Radiotelevisione Italiana S.p.A.				Nome 3			
	Comune 4 Roma		Prov. 5 RM	Cap 6 00195	Indirizzo 7 Viale Mazzini 14			Codice attività 10 602000	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 GLBMRA79H22E506Y		Cognome o Denominazione 2 GILIBERTI				Nome 3 MAURO			
	Sesso 4 M	Data di nascita 5 22/06/1979 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6 LECCE		Provincia di nascita (sigla) 7 LE	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilato 10		
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016										
Comune 20								Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017										
Comune 23								Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30									
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40				Località di residenza estera 41					
Via e numero civico 42							Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44		
DATA giorno mese anno 31 03 2017			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA ANTONIO CAMPO DALL'ORTO							

Codice fiscale del percipiente **GLBMRA79H22E506Y**

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
1
A

DATI FISCALI

2	Anno	Articolazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale	
		<input type="checkbox"/>		77.501,97			
6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'accanto
				77.501,97		15.500,40	
10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'accanto		
13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'accanto		
16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti		
19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate		

DATI PREVIDENZIALI

29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale
	80078750587		INPS
32	Codice azienda	33	Categoria
	7023636612		
34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente
	3.541,02		1.318,34
37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti
			4.859,36
		39	Contributi versati
			4.859,36

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

101	Codice fiscale debitore principale	102	Somma erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non tassate
-----	------------------------------------	-----	---------------	-----	------------------	-----	---------------------------

Riservata al soggetto erogatore della somma

105		106		107		108	
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI			
131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

SCHEDE
 ESERCIZIO
 INDIRIZZO
 2.15.001
 DESCRIZ. OPERAZIONE
 SALDO ESERC. PREC.
 1501DRE
 1501DRE
 1202161

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

I (a)	
CONSIGLIERE	
NOME	COGNOME
MAURO	FILIBERTI

(a) Specificare se trattasi di Consigliere, Assessore, coniuge non separato, parente fino al secondo grado.

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
PROPRIETÀ	FABBRICATO COMUNE DI FAVOLI, FOLIO 46, P. U.A. 67, SUB. 4, CAT. A/5	100%	IT
PROPRIETÀ	FABBRICATO COMUNE DI LECCE, FOLIO 239, P. U.A. 505, SUB. 2-3, CAT. C/6, A/7.	100%	IT

(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	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVEETTURA FIAT 500 L	6	1970
AUTOVEETTURA MERCEDES-BENZ CLASSE A 160	17	2008
MOTO CICLO PIAGGIO VESPA PX 125 E	3	1995

IV			
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
BPP - BANCA POPOLARE PUGLIESE	AZIONI	5.068	/

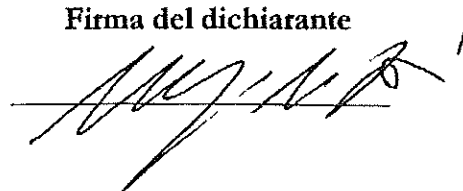
V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
/	/

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
DUDU SRL	SOCIO

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 01/12/2017

Firma del dichiarante



**Modello di dichiarazione di negato consenso per il
coniuge ed i parenti entro il 2° grado alla pubblicazione
dei dati di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013**

Io sottoscritto MAURO GIUBERTI
**dichiaro che il coniuge ed i miei parenti entro il secondo
grado non hanno consentito, com'è loro facoltà, alla
pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti
dall'art. 14 lett. f) del D.Lgs. 33/2013**

Lecce, 01/12/2017

In fede

