

ALL. A



Città di Lecce

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE

DICHIARAZIONE DEI REDDITI SOGGETTI ALL'IMPOSTA SUI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE RELATIVE ALL'ANNO:

2012

DICHIARANTE

cognome	nome
PAGLIARO	ALFREDO
luogo di nascita	data di nascita
LECCE	14 AGOSTO 1955
carica ricoperta	
PRESIDENTE DEL CONSIGLIO.	

Sez. 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)

Natura del diritto (1)	Descrizione (2)	Indirizzo - comune - provincia
¹ COMPROPRIETA'	FABBRICATO	VIA PITAGORA 27 LECCE
² COMPROPRIETA'	FABBRICATO BOX	VIA PITAGORA 27 LECCE
³ PROPRIETA' (IPOTECA)	FABBRICATO	VIA DEI GRESIANI 34 LECCE
⁴ PROPRIETA'	FABBRICATO	VIA L. D'AMATO 20 LECCE
⁵ PROPRIETA'	FABBRICATO	VIA E. OSTADURA 52 LECCE
⁶ PROPRIETA' (ABITAZIONE)	FABBRICATO	VIA PAGANO 5 LECCE
⁷ COMPROPRIETA'	TERRENO	VIA S. LIQUORIO LECCE
⁸ PROPRIETA'	FABBRICATO	VIA ADRIATICA LECCE
⁹ PROPRIETA' (IPOTECA)	FABBRICATO	VIA CAPELLI LECCE
¹⁰		

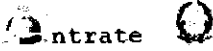
- (1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie; enfiteusi; usufrutto; uso abitazione; servitù; ipoteca.
(2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato.

Sez. 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
	C.F. fiscali	Anno di immatricolazione	annotazioni
Autovetture		2010	LEASING
1 MASERATI		2010	LEASING
2		/	/
3			
4			
Aeromobili			
1			
2			
Imbarcazioni da diporto			
1			
2			

Sez. 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni possedute	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		



Modello **VK10U**

QUADRO X
Altre informazioni
rilevanti ai fini
dell'applicazione
degli studi di settore

X01 Quote per affitto locali ,00

QUADRO V
Ulteriori
dati specifici

V01 Cessazione del regime dei "minimi" in uno dei tre periodi d'imposta precedenti Barrare la casella

QUADRO T
Congiuntura
economica

	2010	2011
T01 Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente affidenti l'attività professionale e artistica	,00	,00
T02 Consumi	,00	,00
T03 Altre spese	,00	,00

**Asseverazione
dei dati contabili
ed extracontabili**

Riservato al C.A.F. o al professionista (art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni)

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o del professionista Firma

**Attestazione
delle cause di
non congruità
o non coerenza**

**Riservato al C.A.F. o al professionista ovvero ai dipendenti e funzionari delle associazioni di categoria abilitati
all'assistenza tecnica (art. 10, comma 3-ter, della legge n. 146 del 1998)**

Codice fiscale del responsabile del C.A.F., del professionista
o del funzionario dell'associazione di categoria abilitato Firma

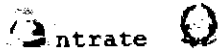


Modello **VK10U**

QUADRO G
Elementi contabili

G01	Compensi dichiarati		94252 ,00
G02	Adeguamento da studi di settore		,00
G03	Altri proventi lordi		,00
G04	Plusvalenze patrimoniali		,00
	Spese per prestazioni di lavoro dipendente		4291 ,00
G05	di cui per personale con contratto di somministrazione di lavoro	,00	
G06	Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa		,00
G07	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica		,00
G08	Consumi		560 ,00
G09	Altre spese		1754 ,00
G10	Minusvalenze patrimoniali		,00
	Ammortamenti		1719 ,00
G11	di cui per beni mobili strumentali	1719 ,00	
G12	Altre componenti negative		3469 ,00
G13	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche		82459 ,00
	Valore dei beni strumentali mobili		23839 ,00
G14	di cui valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione finanziaria e non finanziaria	,00	
Imposta sul valore aggiunto			
G15	Esenzione Iva		<small>Barrare la casella</small>
G16	Volume d'affari		,00
G17	Altre operazioni, sempre che diano luogo a compensi, quali operazioni fuori campo e operazioni non soggette a dichiarazione		,00
G18	IVA sulle operazioni imponibili		,00
G19	Altra IVA (IVA sulle cessioni dei beni ammortizzabili + IVA sui passaggi interni)		,00
Altre componenti negative			
G20	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili		,00
G21	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili.		1269 ,00
Beni strumentali mobili			
G22	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro		,00

Ulteriori elementi contabili



Modello **VK10U**

(segue)

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

Personale di segreteria e/o amministrativo		Numero	Spese
D80	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio		,00
		Numero giornate retribuite	
D81	Dipendenti	54	4291,00
Numerosità di committenti			
D82	Numero di committenti: da 1 a 5		Barrare la casella
D83	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale (indicare solo se superiori a 50%)		%
Modalità organizzativa			
Attività esercitata a titolo individuale			
D84	Studio proprio (compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)		Barrare la casella
D85	Studio in condivisione con altri professionisti		Barrare la casella
D86	Attività svolta presso studi e/o strutture di terzi		Barrare la casella
Attività esercitata in forma collettiva			
D87	Associazione tra professionisti (1 = monodisciplinare; 2 = interdisciplinare)		
Attività svolta nell'ambito di un'associazione professionale e/o di una società di servizi professionali (da compilare solo da parte di contribuenti che, oltre ad esercitare a titolo individuale, partecipano anche ad un'associazione tra professionisti e/o sono soci di una società di servizi professionali)			
D88	Ore settimanali dedicate all'attività professionale nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario		Numero
D89	Settimane di lavoro nell'anno svolte nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario		Numero

QUADRO E
Beni strumentali

	Numero
E01	Angiografo
E02	Apparecchiatura per Eeg
E03	Apparecchiatura per terapie fisiche
E04	Apparecchio radiologico tradizionale
E05	Ortopantomografo
E06	Autorefrattometro
E07	Apparecchio ultrasuonografia
E08	Elettrocardiografo
E09	Fiorangiografo
E10	Lampada a fessura
E11	Laser
E12	Mammografo
E13	Oftalmometro
E14	Oftalmoscopio
E15	Unità operativa odontoiatrica
E16	RM
E17	Spirometro
E18	Sterilizzatore
E19	TC
E20	Topografo comeale
E21	Ecografo



Modello **VK10U**

(segue)

QUADRO D

Elementi
specifici
dell'attività

	Compensi
D50 Farmacologia e tossicologia	%
D51 Nefrologia e emodialisi	%
D52 Reumatologia	%
D53 Patologia clinica	%
D54 Neuropsichiatria	%
D55 Altre	%
	TOT = 100%

Tipologia della clientela

	Compensi
D56 Privati (per attività non in convenzione con il SSN)	%
D57 Attività in convenzione con il SSN	100 %
D58 Strutture sanitarie pubbliche	%
D59 Strutture sanitarie private: ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private	%
D60 Aziende farmaceutiche	%
D61 Compagnie di assicurazione	%
D62 Altre imprese e società	%
D63 Scuole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici	%
D64 Università	%
D65 Altro	%
	TOT = 100%

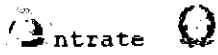
Elementi contabili specifici

D66 Spesa complessiva per consumi di materiale sanitario utilizzato per l'esercizio della professione medica e odontoiatrica	,00
D67 Compensi corrisposti a terzi per prestazioni svolte in equipe	,00
D68 Spese di aggiornamento professionale e partecipazione a convegni	,00
D69 Spese per smaltimento rifiuti speciali	,00
D70 Somme corrisposte per prestazioni di lavoro autonomo, anche occasionali, direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)	,00
D71 Somme corrisposte ad imprese per prestazioni di servizi direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)	,00
D72 Compensi derivanti da prestazioni rese in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale	75673 ,00

Altri elementi specifici

D73 Ore settimanali dedicate all'attività	20	Numero
D74 Settimane di lavoro nell'anno	48	Numero
D75 Qualifica professionale per i lavoratori dipendenti (1 = Direttore di dipartimento del SSN; 2 = Direttore di struttura complessa del SSN; 3 = Responsabile di struttura semplice del SSN; 4 = Dirigente con incarico professionale del SSN; 5 = Primario in struttura sanitaria privata; 6 = Aiuto in struttura sanitaria privata; 7 = Assistente in struttura sanitaria privata; 8 = Professore ordinario; 9 = Professore associato; 10 = Altro)		
D76 Numero di assistiti in qualità di medico generico in convenzione con il SSN (medico di base)	815	Numero
D77 Compensi percepiti dai medici generici in convenzione con il SSN in relazione a prestazioni professionali indotte		% sui compensi
D78 Numero di assistiti in qualità di pediatra in convenzione con il SSN (pediatra di libera scelta)		Numero
D79 Attività svolta in qualità di medico specialista ambulatoriale interno		% sui compensi

(segue)



Modello **VK10U**

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività	Numero	Compensi
D01 Visite mediche generiche		100 %
D02 Visite specialistiche		%
D03 Esami diagnostici		%
D04 ...		%



Città di Lecce

DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL CONIUGE DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE

ALLEGATO C

DICHIARANTE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
CICOIRA	ANNARITA	LECCE – 12.06.1955
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	INDIRIZZO
LECCE	LE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di coniuge non separato del Presidente del Consiglio ALFREDO PAGLIARO

NEGO il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale***
- Dichiarazione della situazione patrimoniale***
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale***
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale***

Data 20.01.2014

***Firmato dal titolare di incarico politico
ai sensi della delib.ne della CIVIT n. 65/2013***

GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATO PRESSO L'UFFICIO



Città di Lecce

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

ALLEGATO D

DICHIARANTE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
ROLLO	FILOMENA	LECCE – 19.08.1926
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	INDIRIZZO
LECCE	LE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) MADRE

del Presidente del Consiglio ALFREDO PAGLIARO

NEGO il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale***
- Dichiarazione della situazione patrimoniale***
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale***
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale***

Data 20.01.2014

***Firmato dal titolare di incarico politico
ai sensi della delib.ne della CIVIT n. 65/2013***

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO



Città di Lecce

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

ALLEGATO D

DICHIARANTE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PAGLIARO	SIMONE	LECCE – 17.11.1979
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	INDIRIZZO
LECCE	LE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) FIGLIO

del Presidente del Consiglio ALFREDO PAGLIARO

NEGO il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale***
- Dichiarazione della situazione patrimoniale***
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale***
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale***

Data 20.01.2014

***Firmato dal titolare di incarico politico
ai sensi della delib.ne della CIVIT n. 65/2013***

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO



Città di Lecce

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

ALLEGATO D

DICHIARANTE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PAGLIARO	ELISA	LECCE – 10.12 1986
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	INDIRIZZO
LECCE	LE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) FIGLIA

del Presidente del Consiglio ALFREDO PAGLIARO

NEGO il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale***
- Dichiarazione della situazione patrimoniale***
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale***
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale***

Data 20.01.2014

***Firmato dal titolare di incarico politico
ai sensi della delib.ne della CIVIT n. 65/2013***

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO



Città di Lecce

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

ALLEGATO D

DICHIARANTE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PAGLIARO	GIANMARCO	LECCE – 24.06.1990
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	INDIRIZZO
LECCE	LE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) FIGLIO

del Presidente del Consiglio ALFREDO PAGLIARO

NEGO il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale***
- Dichiarazione della situazione patrimoniale***
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale***
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale***

Data 20.01.2014

***Firmato dal titolare di incarico politico
ai sensi della delib.ne della CIVIT n. 65/2013***

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO



Città di Lecce

**DICHIARAZIONE DI DINIEGO DEL CONSENSO DA PARTE DEL
PARENTE ENTRO IL SECONDO GRADO
DEL CONSIGLIERE/ASSESSORE**

ALLEGATO D

DICHIARANTE:

COGNOME	NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
PAGLIARO	MAURO	LECCE – 16.01.1981
COMUNE DI RESIDENZA	PROVINCIA	INDIRIZZO
PESCARA	PE	VIA //////////////////////////////////

In qualità di **(1)** (specificare il titolo di parentela) FIGLIO

del Presidente del Consiglio ALFREDO PAGLIARO

NEGO il consenso agli adempimenti, di cui alla legge 5 luglio 1982 n. 441 e s.m.i., relativi a (sbarrare la voce o le voci d'interesse):

- Dichiarazione della situazione reddituale**
- Dichiarazione della situazione patrimoniale**
- Dichiarazione di variazione situazione reddituale**
- Dichiarazione di variazione della situazione patrimoniale**

Data 20.01.2014

**Firmato dal titolare di incarico politico
ai sensi della delib.ne della CIVIT n. 65/2013**

(1) Specificare il titolo di parentela (coniuge, figli, padre, madre, nonni, nipoti, fratelli, sorelle) e compilare tanti modelli quanti sono i dichiaranti.

GLI ORIGINALI SONO DEPOSITATI PRESSO L'UFFICIO