



Allegato 1)

**PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE**

(Legge 5 luglio 1982, n. 441 - Art. 14, decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/aKATIA TOME'., nato/a aAULLA (MS)..... il ...03/08/1970..., c.f. TMOKTA70M43A496K., nella sua qualità di¹CONSIGLIERE.... dell'Unione di Comuni Montana Lunigiana

ATTESTA

per sé

per il proprio coniuge non separato
Cognome Nome c.f.

per il proprio parente²:
Cognome Nome c.f.

CHE LA SITUAZIONE PATRIMONIALE RELATIVA ALL'ANNO2019..... È LA SEGUENTE

BENI IMMOBILI			
N.	TITOLO DI DETENZIONE³	DESCRIZIONE DELL'IMMOBILE⁴ - COMUNE⁵	ANNOTAZIONI
1	PROPRIETA'	CASA DI RESIDENZA	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			

BENI MOBILI REGISTRATI

¹ Specificare la carica ricoperta (presidente, consigliere, assessore)
² Specificare la parentela: nonno/a, genitore, figlio/a, nipote o fratello/sorella
³ Specificare a che titolo si detiene l'immobile (proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca) e la quota di titolarità
⁴ Specificare la tipologia (fabbricato o terreno) e i metri quadri
⁵ Specificare l'ubicazione dell'immobile (anche se si trova all'estero)



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Fossdinovo - Licciana Nardi - Mulazzo - Podenzana - Tresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

N.	DESCRIZIONE DEL BENE ⁶	CAVALLI FISCALI	ANNO DI IMMATRICOLAZIONE	ANNOTAZIONI
1	JEEP RENEGADE	95	2020	
2				
3				
4				
5				

AZIONI E/O PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' QUOTATE E NON QUOTATE				
N.	DENOMINAZIONE DELLA SOCIETA' E ATTIVITA' ECONOMICA	NUMERO DELLE QUOTE O AZIONI POSSEDUTE	PERCENTUALE DELLE QUOTE O AZIONI POSSEDUTE	QUOTAZIONE O VALORE PATRIMONIALE
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

⁶ Specificare il modello indicando se si tratti di autovettura, aeromobile o imbarcazione da diporto



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Fosdinovo - Licciana Nardi - Mulazzo - Podenzana - Tresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

CARICHE DI SINDACO E/O AMMINISTRATORE NELLE SEGUENTI SOCIETA':			
TIPO DI CARICA	TIPO DI CARICA	TIPO DI CARICA	ANNOTAZIONI

INVESTIMENTI IN TITOLI OBBLIGAZIONARI, IN TITOLI DI STATO E IN ALTRE UTILITA' FINANZIARIE DETENUTE ANCHE TRAMITE FONDI DI INVESTIMENTO, SICAV O INTESTAZIONI FIDUCIARIE	
1	
2	
4	
5	
6	
7	

www.ucml.it



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Fosdinovo - Licciana Nardi - Mulazzo - Podenzana - Tresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

REDDITI COMPLESSIVI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		
Dominicali dei terreni	€	,00
Agrari	€	,00
Dei fabbricati	€	,00
Di lavoro dipendente	€ 41.465	,00
Di lavoro autonomo	€	,00
Di impresa	€	,00
Di partecipazione	€	,00
Di capitale	€	,00
Altri	€	,00
TOTALE	€	,00

Dichiaro inoltre

- che per la propaganda elettorale per la mia elezione ho sostenuto le seguenti spese ed ho assunto le seguenti obbligazioni:

.....
.....
.....

ovvero

- che per la propaganda elettorale per la mia elezione mi sono avvalso esclusivamente di materiale e di mezzi di propaganda predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte.

Alla presente dichiarazione allego copia del quadro riepilogativo dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

www.ucmi.it



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Fosdinovo - Licciana Nardi - Mulazzo - Poxlenzana - Tresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

Dichiaro che i seguenti familiari non hanno acconsentito alla pubblicazione della propria situazione patrimoniale

N.	COGNOME	NOME	RELAZIONE DI PARENTELA ⁷
1	LOMBARDI	ALESSANDRO	CONIUGE
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

Data 17/02/2021

.....
*firma di assenso del coniuge o del familiare
nel caso in cui la dichiarazione sia stata resa
in loro riferimento*

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data ...17/02/2021

.....
firma del dichiarante

⁷ Coniuge non separato ovvero un parente entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli, sorelle



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Fossdinovo - Licciana Nardi - Mulazzo - Pozzana - Tresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

Allegato 2)

**DICHIARAZIONE RELATIVA A CARICHE E INCARICHI DEI
COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO**

(Art. 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

Il/La sottoscritto/aKATIA TOME'....., nato/a aAULLA (MS)..... il 03/08/1970....., c.f. TMOKTA70M43A496K nella sua qualità di' ...CONSIGLIERE dell'Unione di Comuni Montana Lunigiana, in relazione agli obblighi previsti dall'articolo 14, comma 1, lettere d) ed e) del decreto legislativo 14 marzo 2013, n. 33,

DICHIARA

- di ricoprire le seguenti altre cariche presso enti pubblici o privati:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	CARICA RIVESTITA	COMPENSI PERCEPITI
1	COMUNE DI AULLA	CONSIGLIERE	ZERO
2			
3			
4			
5			

- di aver ricevuto i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica:

N.	DENOMINAZIONE DELL'ENTE	INCARICO RICEVUTO	COMPENSI PERCEPITI
1			
2			
3			
4			
5			

Data 17/02/2021

[Firma]
firma del dichiarante

¹ Specificare la carica ricoperta (presidente, consigliere assessore o altro)



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Fossdinovo - Licciana Nardi - Mulazzo - Podenzana - Tresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

Allegato 3)

Curriculum vitae

1. Informazioni personali

Cognome e nome: _____TOME' KATIA_____

Luogo e data di nascita: AULLA (MS) 03/08/1970

2. Titoli

Titolo di studio: LAUREA SPECIALISTICA

Altri titoli formativi: _____MASTER 2° LIVELLO IN DIREZIONE AZIENDA SANITARIA_____

_____MASTER 1° LIVELLO IN AREA CRITICA_____

_____MASTER 1° LIVELLO IN MANAGEMENT PER LE FUNZIONI DI
COORDINAMENTO_____

Titoli professionali: _____

www.ucml.it

54013 - Fivizzano (MS) - Piazza De Gasperi 17
Tel 0585.942011 - Fax 0585.948080 - CF 90014320452 - P.IVA 01258550456
PEC ucmlunigiana@postacert.toscana.it



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Cornaro - Filattiera - Fivizzano - Fossdinovo - Licciano Nardi - Mulazzo - Podenzana - Fresana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

3. Incarichi ed esperienze professionali

Incarico presso l'Unione di Comuni Montana Lunigiana _____

Altri incarichi presso enti pubblici o privati: _____

Esperienze professionali: _____

4. Altro

Altre informazioni comunque ritenute utili: _____

www.ucmi.it

54013 - Fivizzano (MS) - Piazza De Gasperi 17
Tel 0585.942011 - Fax 0585.948080 - CF 90014320452 - P.IVA 01258550456
PEC ucmlunigiana@postacert.toscana.it



Unione di Comuni Montana
LUNIGIANA

Aulla - Bagnone - Casola in Lunigiana - Comano - Filattiera - Fivizzano - Foedino - Liciana Nardi - Mulazzo - Podenzana - Trosana - Villafranca in Lunigiana - Zeri

5. Informazioni di contatto

Telefoni: _____ 3392999364 _____

Caselle e-mail: _____ KATIA.TOME@PEC.IT _____

Recapito postale: VIA PROVINCIALE 16, 54011 CANOVA DI AULLA (MS)

Data, 17 FEBBRAIO 2021

Firma: _____

www.ucml.it

54013 - Fivizzano (MS) - Piazza De Gasperi 17
Tel 0585.942011 - Fax 0585.948080 - CF 90014320452 - P.IVA 01258550456
PEC ucmlunigiana@postacert.toscana.it

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 41.465,49		2		3		4	
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Rapporto di lavoro			
5		6 365		7		Data di inizio 8 01/10/1997		Data di cessazione 9	
								In forza al 31/12 10 X	
								Periodi particolari 11	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2019		Saldo 2019	
21 11.586,71		22 625,12		25 87,09		27 244,63		29 99,52	
		Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019	
30		31		33		34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Vedere Istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto	
53		54		55		63		73	
						Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	
						83		93	
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato	
64		74		84		94			
CREDITI NON RIMBORSATI									
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127	
		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi			
131		132		133					
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto	
263		273		283		293			
IMPORTI NON TRATTENUTI		Saldo Irpef 2018 non rimborsato		Addizionale Regionale 2018 non rimborsato		Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato	
264		274		284		294			
CREDITI NON RIMBORSATI									
ACCONTI 2019 CONIUGE		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	
321		322		324		326			
		Secondo o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi	
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361 12.076,88		362		363		364			
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni o redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri			
365		366		367 490,17		368			
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato			
369		370		371		372			
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero			
373 490,17		374		375		376			
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Utilizzato		Rimborsato			
377		378		379		380			
COMPARTO SICUREZZA		Compenso erogato		Detrazione fruita		Detrazione non fruita		Codice bonus	
381		382		383		391 2		392	
		Detrazione non fruita		Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato	
						393			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Data iscrizione al fondo			
411		412		413		415			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale	
416		417		418		419		420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
431		432		433		434		435	
		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
		436		437					
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie			
440		441		442		444			

