

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a GUARINI COSIMO nato/a a LATIANO il 16/1/1953
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
 presso la seguente pubblica amministrazione DEL COMUNE DI GALURSA
 giusta atto di proclamazione/nomina 30/3/2010

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2012 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le seguenti cariche presso gli enti pubblici e privati ed avere percepito i rispettivi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

Si allegano gli atti di nomina e/o di proclamazione alle cariche ed incarichi predetti-

Annotazioni:

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 22/11/2013

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Almari Osimo

Allega documento di riconoscimento.

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a GUARINI COSIMO nato/a a LATIANO il 14/1/1953
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE
 presso la seguente pubblica amministrazione DEL COMUNE DI CAPURSO
 giusta atto di proclamazione/nomina 30/3/2010

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
PROPRIETA'	FABBRICATO		CAPURSO	50%
PROPRIETA'	FABBRICATO		CAPURSO	50%
PROPRIETA'	GRANGE		CAPURSO	50%
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

(1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno (3)	c. fiscali	titolo (4)
AUTOVETTURA	ITALIA- ALFA ROMEO 159TD	2007	110	PROPRIETA'
VESPA 125	ITALIA- VESPA 125 PX	1983	2	PROPRIETA'
VESPA 150	ITALIA- VESPA 150	2012		PROPRIETA'
VESPA 50	ITALIA- VESPA 50 LX	2004		PROPRIETA'
_____	_____	_____	_____	_____

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni
/	/	/
/	/	/
/	/	/

DICHIARA

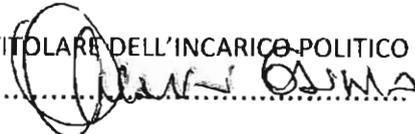
di non aver ricevuto il consenso alla pubblicazione sul sito istituzionale del Comune di Capurso della situazione patrimoniale e dell'ultima dichiarazione dei redditi da parte del coniuge non separato legalmente e dei propri parenti entro il secondo grado.

Annotazioni:

.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 22/11/2013.....

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO


Allega documento di riconoscimento

Dr. Cosimo Guarini – CV short form

Nato a Latiano (BR) il 14/01/1953 residente in Capurso (BA), Via Ognissanti 59

telefono abitazione 080/4554566, cellulare 335/8439456 fax 080/4502911 .

e-mail : cosimoguarini@tiscali.it .

Stato civile: Coniugato , due figli Andrea e Federica .

Esperienze professionali :

Zambon Farmaceutici S.p.A. dal 1981 al 1985 in qualità di ISF

Italseber Farmaceutici dal 1985 al 1988 come **Area Manager**.

SmithklineBeecham Pharmaceuticals S.p.A. :

Linea Ospedaliera/Oncologica .

Rapporti Regione Puglia /Assessorato Sanità.

Teva Pharma S.p.A. :

Linea Oncologica Puglia/Basilicata . **Quadro**.

AstraZeneca S.p.A. : Linea Ospedaliera in qualità di :

Key Account Manager Puglia e Basilicata .

Responsabile aree Politico-Amministrative di Aziende Ospedaliere e Aziende Sanitarie locali (ASL) e Aziende Ospedaliere(AO) Regione Puglia e Basilicata;

Rapporti c/o Regione Puglia/Basilicata Servizio farmaceutico, PTOR/PTO ; FIMMG/SIMMG , Market Access.

Attività negoziali con interlocutori diversi : Clinici-Tecnici(Farmacisti), Proveditori/Ekonomi - Direttori Generali ASL e Aziende Ospedaliere ; Direttori Sanitari ; Direttori Amm.vi; Cliniche Private; Opinion Leader Regionali .

Responsabile rapporti Commissioni terapeutiche, Comitati Etici, Commissioni Infezioni Ospedaliere (CIO) .

Responsabile Aste Pubbliche/Private , Forniture Pubbliche ospedaliere; Forniture a Cliniche/Osp. privati. Capitolati di Gara Responsabile firmatario accordo PHT/Distribuzione in nome e per conto con la Regione Puglia.

Relazione con le principali Associazione Scientifiche :SIFO-ANMDO-ANT/ODO-GOIM, Realizzazione ECM .

Aree terapeutiche : Antibioticoterapia; Osteoporosi; Anestesia e Rianimazione; Sistema Nervoso Centrale; Cardiovascolare; Oncologia, Ematologia; ecc.,ecc.

Istruzione

Laurea in FARMACIA conseguita presso l'Università degli Studi di Bari .

Strumenti informatici

Buona conoscenza dei principali pacchetti applicativi (Word - Excel - Powerpoint - Outlook - Internet explorer - ecc.)

Situazione Attuale

Settembre-Dicembre 2009 : Mobilità Aziendale.

Gennaio 2010 – Marzo 2011 : Consulente c/o Altis Formazione Srl in qualità di Risk Manager e responsabile Area Centro Sud Italia per i Corsi di Risk Management in campo Sanitario/Clinico/Industriale.

Dal 30 Marzo 2010 ad oggi : Eletto Consigliere Comunale nella lista Civica "Capursopuntoeacapo".

Attualmente ancora in Mobilità sino a luglio 2014.

Lingue straniere Inglese
Francese scolastico

obblighi di leva Assolti

Il sottoscritto Cosimo Guarini autorizza , ai sensi della legge 675/96, il trattamento dei dati personali relativamente alle informazioni sopra riportate.

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno mese anno

Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella) _____
 M F

EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____
 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 terminata _____ Data di fine procedura _____ Codice fiscale societa' o ente dichiarante _____
 giorno mese anno

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attivita' d'impresa) _____

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Familiari a carico: RA RB RC RP RN RV CR RX CS RH RL RM RR RT RE RF RG RD RS RQ CE LM

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare la casella che interessa): EC RU FC N. moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario _____ Invio comunicazione telematica anomala dati studi di settore all'intermediario _____

Situazioni particolari _____ Codice _____

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) **GUARINI COSIMO**

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario **VNTNTN53L29A662Q** N. iscrizione all'albo del C.A.F. _____

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **1** Ricezione avviso telematico _____ Ricezione comunicazione telematica anomala dati studi di settore _____

Data dell'impegno **09 06 2013** FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

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 _____

Si rilascia il visto di conformita' ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

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

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIAR D = FIGLIO DISABILE

1	Relazione di parentela	2	3	4	5	6	7	8
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE			BNLNLS9R65L219I				
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	D		GRNFR91E50B737M	12		50	
3	F A D							
4	F A D							
5	F A D							
6	F A D							

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI _____ 8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE _____

QUADRO RA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
RA1	Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	giorni	Possesto	Canone di affitto in regime incoltivo	Casi particolari	Continuazione (%)	Esenzione IMU	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile	
RA1	,00		,00			,00				,00	,00	,00	
RA2	,00		,00			,00				,00	,00	,00	
RA3	,00		,00			,00				,00	,00	,00	
RA4	,00		,00			,00				,00	,00	,00	
RA5	,00		,00			,00				,00	,00	,00	
RA6	,00		,00			,00				,00	,00	,00	
RA7	,00		,00			,00				,00	,00	,00	
RA11	Somma col. 10, 11 e 12:										,00	,00	,00
TOTALI										,00	,00	,00	

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

Conferma al Provveditorato dell'agenzia delle Entrate del 31/10/2013 - Dm 9/11/2013 S.p.A.

CODICE FISCALE

G R N C S M S 3 A 1 4 E 4 7 1 V

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
 QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 1

QUADRO RB		Rendita catastale	Utilizzo	giorni	Possesso	percentuale	Codice	Canone	Casi	Continua-	Codice	IMU dovuta	Cedolare	Esenzione
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Sezione I Redditi dei fabbricati	RB1	1,063,00	1	365	50,00						B716	240,00		
		REDDITI IMPONIBILI									REDDITI NON IMPONIBILI	532,00		
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL	RB2	607,00	9	365	8,33						E471	39,00		
		REDDITI IMPONIBILI									REDDITI NON IMPONIBILI			51,00
	RB3	52,00	9	365	50,00						B716	22,00		
		REDDITI IMPONIBILI									REDDITI NON IMPONIBILI			26,00
	RB4	522,00	3	365	50,00	1		5,100,00			B716	376,00		
		REDDITI IMPONIBILI									REDDITI NON IMPONIBILI			
	RB5													
		REDDITI IMPONIBILI									REDDITI NON IMPONIBILI			
	RB6													
		REDDITI IMPONIBILI									REDDITI NON IMPONIBILI			
	RB10 TOTALI											532,00		77,00
Imposta cedolare secca	RB11													
		Imposta cedolare secca 21%												
Sezione II Dati relativi ai contratti di locazione	RB21													
	RB22													
Sezione III Immobili storici	RB31													
		Differenza												
QUADRO RC	RC1	Tipologia reddito	1		Indeterminato/Determinato	2						Redditi	3	10.198,00
	RC2													
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC3													
	RC4	Incremento produttività												
Rientro in Italia	RC5	RC1 + RC2 + RC3 + RC4 col. 5 - (minore importo tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1												
	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)												
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge												
	RC8													
Sezione III Ritenute IRPEF o addizionali regionali e comunali all'IRPEF	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo IRN1 col. 5												
	RC10	Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2013) e RC4 colonna 11												
Sezione IV Ritenute per lavori occasionali utili	RC11	Ritenute per lavori occasionali utili												
	RC12	Addizionale regionale all'IRPEF												
Sezione V Contributo assicurativo	RC13	Detrazione personale comparto sicurezza (punto 118 del CUD 2013)												
	RC14	Dati contributo di solidarietà												

(*) Barre la scelta se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2013 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 13092514441148379 - 000010 presentata il 25/09/2013

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : GUARINI COSIMO
 Codice fiscale : GRNCSM53A14E471V
 Partita IVA : 05745680727

ERED E, CURATORE Cognome e nome : ---
FALLIMENTARE O Codice fiscale : ---
DELL'EREDITA', ETC. Codice carica : --- Data carica : ---
 Data inizio procedura : ---
 Data fine procedura : ---
 Procedura non ancora terminata: ---
 Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1 FA:1
 Numero di moduli IVA: ---
 Invio avviso telematico all'intermediario: NO
 Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: NO
 Situazioni particolari: ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE Codice fiscale dell'intermediario: VNTNTN53L29A662Q
TELEMATICA Data dell'impegno: 08/06/2013
 Dichiarazione predisposta dal contribuente
 Ricezione avviso telematico: NO
 Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: NO

VISTO DI CONFORMITA' Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---
 Codice fiscale C.A.F.: ---
 Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Codice fiscale del professionista : ---
 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili : ---

TIPO DI DICHIARAZIONE Redditi : 1 IVA: NO
 Modulo RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO
 Studi di settore: NO Parametri: NO Indicatori: NO
 Dichiarazione correttiva nei termini : NO
 Dichiarazione integrativa a favore: NO
 Dichiarazione integrativa : NO
 Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO
 Eventi eccezionali : NO

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 25/09/2013

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2013 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 13092514441148379 - 000010 presentata il 25/09/2013

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : GUARINI COSIMO
 Codice fiscale : GRNC5M53A14E471V

 DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2012 - 31/12/2012

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: non espressa

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: non espressa

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati : RB RC RN RP RV RX FA

RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	13.508,00
RN026001 IMPOSTA NETTA	1.310,00
RN041001 IMPOSTA A DEBITO	--
RN042001 IMPOSTA A CREDITO	94,00
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	204,00
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	--

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 25/09/2013

ASSUNZIONE IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Il Sottoscritto: VENTRELLA ANTONIO
Codice Fiscale: VNTNTN53L29A662Q
Indirizzo: CORSO VITTORIO EMANUELE 14 - 70019 TRIGGIANO (BA)

Autorizzato al servizio Entratel per la trasmissione telematica delle dichiarazioni, nella funzione di intermediario,
odierna dal:

riceve in data

Contribuente: GUARINI COSIMO
Codice Fiscale: GRNCSM53A14E471V
Indirizzo: VIA OGNISSANTI 59 - 70010 CAPURSO (BA)

L'incarico

- di presentare la dichiarazione** UNICO PERSONE FISICHE / 2013 predisposta dal contribuente
 di predisporre e presentare la dichiarazione

- Si assume l'impegno di trasmettere, nei termini di legge, la suddetta dichiarazione all'Amministrazione finanziaria, utilizzando il servizio telematico, nel pieno rispetto delle norme di legge stabilite in materia;
- Si impegna a restituire al suddetto, o a un suo delegato, l'originale della dichiarazione e la ricevuta dell'Amministrazione Finanziaria di avvenuta ricezione della dichiarazione entro i termini di legge previsti.

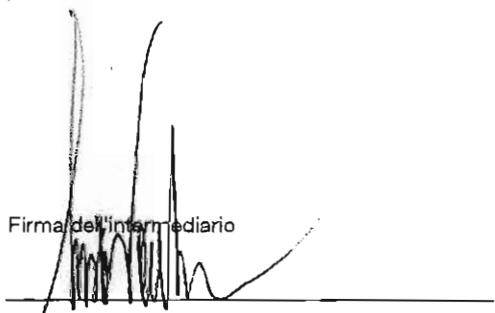
Il contribuente effettua la scelta di ricevere eventuale avviso telematico

- presso il proprio domicilio
 presso il domicilio dell'intermediario

Data dell'impegno

08/06/2013

Firma dell'intermediario



CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

In relazione all'informativa che mi è stata fornita ai sensi dell'art. 13 D.LGS 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ancorché "sensibili" da me forniti al soggetto incaricato al fine di eseguire il mandato da me conferito, acconsento altresì la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionali alla gestione dei rapporti soggetto incaricato/cliente.

Sono consapevole che in mancanza del mio consenso il soggetto incaricato potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi non autorizzati.

Data 30 SET. 2013

Firma del cliente

