

MOD. A

Finanziaria Senese di Sviluppo Spa  
 Piazza Matteotti, 30  
 53100 Siena

**Pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di incarichi di indirizzo politico (Dlgs n. 33/2013 - art. 14, c. 1, lett. f)**

STAMPARE / MULTIMEDIA / STAMPARE LLU

**I IL SOTTOSCRITTO**

Cognome <b>BENCINI</b> Nella sua qualità di	Nome <b>CLAUDIA</b> Società e Ente	Data della nomina o dell'elezione <b>18.06.2015</b> Sede
<b>CONSIGLIERE</b>	<b>FINANZIARIA SENESE DI SVILUPPO SPA</b>	<b>SIENA</b>

**DICHIARA**

Per proprio conto

Per il coniuge non separato consenziente \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_

Per altro parente entro il secondo grado consenziente \_\_\_\_\_ Cognome e nome \_\_\_\_\_

**DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:**

**II BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)**  
 Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Città e Provincia
1 Proprietà	fabbricato	San Gimignano (SI)
2 Proprietà	fabbricato	Castiglione della Pescaia (GR)
3		
4		
5		
6		
7		
8		

(1) Specificare se tratta di proprietà, comproprietà, superficie, e diritti di usufrutto, uso, abitazione, servitù.

(2) Specificare se tratta di: fabbricato, terreno.

**III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO**  
 Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

Autovettura (marca e tipo)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1 Peugeot 2008	17	2014	
2			
3			
Autoscuola			
1			
Immatricolazione da dipinto			

segue mod. A

IV		
PARTICIPAZIONI IN SOCIETÀ		
Qualora la spazia non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	
	n.	%
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ (che una occupazione obbliga il contribuente a dichiarare)	
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1 IMER INTERNATIONAL SPA - Poggibonsi (SI)	CONSIGLIERE
2 LE ORI SPA - Campoformido (UD)	CONSIGLIERE
3 RENTAL CENTER SRL - Poggibonsi (SI)	AMMINISTRATORE UNICO
4 IMER DIRECT Ltd - Wolverhampton (UK)	Presidente del CDA
5	
6	
7	
8	

VI	
REDDITI CONTINUI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
domicil. dei redditi	.00
ogni	.00
dal fabbricati	2.474.00
di lavoro dipendente	118.252.00
di lavoro autonomo	.00
di risparmio	.00
di partecipazione	.00
di capitale	.00
TOTALI	118.726.00

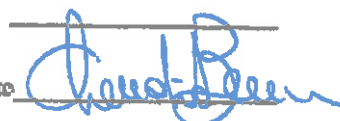
N.B. La compilazione del quadro VI non esime dall'obbligo di trasmettere copia della dichiarazione dei redditi (o Mod.101)

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Eventuale firma per consenso del coniuge o altro parente per il quale è resa la dichiarazione

Data 31.10.2016

Firma del dichiarante



Pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di incarichi di indirizzo  
politico (Dlgs n. 33/2013 - art. 14, c. 1, lett. d)

## IL SOTTOSCRITTO

Cognome BENCINI Nome CLAUDIA

Membro del Consiglio di Amministrazione della FiSeS Spa

## DICHIARA

di ricoprire le seguenti cariche presso altri enti sia pubblici che privati  
con relative qualifiche e compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

1	<u>IMER INTERNATIONAL SPA</u>	<u>POGGIBONSI (SI)</u>
	Denominazione	Sede (Comune o Stato estero)
	<u>CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE</u>	<u>109.336,17</u>
	Carica ricoperta	Compenso 2015 (euro)

2	<u>LE ORU SPA</u>	<u>CAMPOFORMIDO (UD)</u>
	Denominazione	Sede (Comune o Stato estero)
	<u>CONSIGLIERE DI AMMINISTRAZIONE</u>	<u>4.166,67</u>
	Carica ricoperta	Compenso 2015 (euro)

3	_____	_____
	Denominazione	Sede (Comune o Stato estero)
	_____	_____
	Carica ricoperta	Compenso 2015 (euro)

4	_____	_____
	Denominazione	Sede (Comune o Stato estero)
	_____	_____
	Carica ricoperta	Compenso 2015 (euro)

5	_____	_____
	Denominazione	Sede (Comune o Stato estero)
	_____	_____
	Carica ricoperta	Compenso 2015 (euro)

 Foglio n. \_\_\_\_\_ Prosegue su foglio n. \_\_\_\_\_ Fine: con questo foglio l'elenco è completoData 31.10.2016

Firma



**Pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di incarichi di indirizzo politico (Dlgs n. 33/2013 - art. 14, c. 1, lett. e)**

**IL SOTTOSCRITTO**

Cognome BENCINI Nome CLAUDIA

Membro del Consiglio di Amministrazione della FISeS Spa

**DICHIARA**

**di avere assunto i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (descrizione sintetica dell'incarico e compenso spettante):**

1	
Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
Tipo di incarico e durata	Compenso spettante 2015 (euro)

2	
Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
Tipo di incarico e durata	Compenso spettante 2015 (euro)

3	
Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
Tipo di incarico e durata	Compenso spettante 2015 (euro)

4	
Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
Tipo di incarico e durata	Compenso spettante 2015 (euro)

5	
Denominazione del committente	Sede (Comune o Stato estero)
Tipo di incarico e durata	Compenso spettante 2015 (euro)

Foglio n. \_\_\_  Prosegue su foglio n. \_\_\_  Fine: con questo foglio l'elenco è completo

Data 31.10.2016

Firma Claudia Bencini

MOD. C

Finanziaria Senese di Sviluppo Spa  
Piazza Matteotti, 30  
53100 Siena

**Pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di incarichi di indirizzo politico (Digs n. 33/2013 - art. 14, c. 1, lett. f)**

**IL SOTTOSCRITTO**

I		
Cognome		Data della nomina o dell'elezione
BENCINI	CLAUDIA	18.06.2015
Nella sua qualità di	Società o Ente	Sede
CONSIGLIERE	FINANZIARIA SENESE DI SVILUPPO SPA	SIENA

**DICHIARA**

Per il coniuge non separato \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

Per altro parente entro il secondo grado (1) — BENCINI SILVANO \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

Per altro parente entro il secondo grado (1) — VISINTIN FIORELLA \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

Per altro parente entro il secondo grado (1) — BENCINI SANDRO \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

Per altro parente entro il secondo grado (1) — ZUCHELLARONA \_\_\_\_\_  
Cognome e nome

**IL MANCATO CONSENSO ALLA COMUNICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE**

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 31.10.2016

Firma del dichiarante



(1) Per "parenti entro il secondo grado" si intendono:  
i nonni, i genitori, i figli, i nipoti in linea retta (figli di figli), i fratelli e le sorelle.

**MODELLO 730/2016 redditi 2015**Mod. N. **01****dichiarazione semplificata del contribuente che si avvalgono dell'assistenza fiscale****MODELLO GRATUITO****CONTRIBUENTE**

Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore   
 CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BNCCLD71T64G752D** Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza Situazioni Quadro K  
 a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito particolari  
 CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BENCINI** NOME **CLAUDIA** SESSO (M o F) **F**

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
 DATA DI NASCITA GIORNO **24** MESE **12** ANNO **1971** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **POGGIBONSI** PROVINCIA (sigla) **SI** TUTELATA/MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
 COMUNE **POGGIBONSI** PROVINCIA (sigla) **SI** C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO   
 FRAZIONE  GIORNO  DATA DELLA VARIAZIONE MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**  
 TELEFONO PREFISSO **3356224815** NUMERO **3356224815** CELLULARE **3356224815** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **C.BENCINI@IMERGROUP.COM**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**  
 COMUNE **SAN GIMIGNANO** PROVINCIA (sigla) **SI** Casi particolari addizionali regionali

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016**  
 COMUNE **SAN GIMIGNANO** PROVINCIA (sigla) **SI**

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASILLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge						
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio						
<input type="checkbox"/> F = Figlio						
<input type="checkbox"/> A = Altro						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						
1	C CONIUGE					
2	F1 PRIMO FIGLIO D FSCJCP08C18G752C	12		7	50	
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO**

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE **IMER INTERNATIONAL S.P.A.** CODICE FISCALE **00678440520** COMUNE   
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO  C.A.P.   
 FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	3 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IRI
			3 GIORNI	4 %							
B1	630,00	2	365	100		,00	<input type="checkbox"/>	C310			
B2	53,00	2	365	100		,00	<input type="checkbox"/>	C310			
B3	2.356,00	1	365	100		,00	<input type="checkbox"/>	E875			
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rigo Sezione	2 Mod. n.	3 DATA	4 INIZI E FINE	5 INIZI E FINE	6 NUMERO E SOTTONUMERO	7 CODICE UFFICIO	8 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	9 Contratti non superiori 90 gg	10 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IRU	11 Stato di emergenza
B11										
B12										
B13										

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1 C1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/Determinato	4 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/Determinato	8 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/Determinato	12 REDDITO (punti 1,2,3 CU 2016)	13 Casi particolari		
												14 Lavoro dipendente	15 Pensione	
	2	1	109.336,00		2	1	4.167,00		2	1	2.749,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						3	6	5					

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		,00			,00			,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3 42.095,00	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	6 1.889,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	3 ,00	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	6 ,00	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	9 ,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	3 2	4 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	5 ,00	6 TIPOLOGIA ESENZIONE	7 5	8 PARTE REDDITO ESENTE	9 ,00	10 QUOTA TFR	11 ,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1 C15	2 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 463 CU 2016)	3 ,00	4 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	5 ,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1 D1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 D2	7 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	8 TIPO DI REDDITO	9 REDDITI	10 RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1 D6	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DICEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata					,00		,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE <sup>1</sup> <i>(spese patologie esenti)</i>	Ratazione (somma in contanti) <sup>2</sup>		E7	
	,00		<b>1.166,00</b>		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E8	ALTRE SPESE <i>(vedi elenco Codici spese nella Tabella delle Istruzioni)</i>
					CODICE SPESE <b>16</b>
					<b>210,00</b>
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00	E9	ALTRE SPESE
					CODICE SPESE <b>31</b>
					<b>15,00</b>
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE
					CODICE SPESE
					,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00	E11	ALTRE SPESE
					CODICE SPESE
					,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00	E12	ALTRE SPESE
					CODICE SPESE
					,00

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		
	,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <sup>1</sup> <i>(Codice fiscale del coniuge)</i>	Dedotti dal sostituto <sup>1</sup>	Non dedotti dal sostituto <sup>2</sup>
	,00		,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
	<b>244,00</b>		,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
	,00		,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
	,00		,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
	,00	Dedotti dal sostituto <sup>1</sup>	Quota TFR <sup>2</sup>
			Non dedotti dal sostituto <sup>3</sup>
		,00	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione <sup>1</sup>	Spese acquisto/costruzione <sup>2</sup>
			Interessi mutuo <sup>3</sup>
			,00
			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno <sup>1</sup>	Residuo precedente dichiarazione <sup>2</sup>
			,00
			,00

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)**

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	IMPORTO SPESE	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Fidejurm. rate			
E41								,00
E42								,00
E43								,00
E44								,00

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

N. ord. immobile	Conservato	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. / COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALIBRO
E51							
E52							
ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE			
E53		DATA	SERIE E SOTTONUMERO	DATA	NUMERO		

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)**

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57				
		,00		,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

TPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2019	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Fidejurm. rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESE
E61							,00
E62							,00
E63							,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	ALTRE DETRAZIONI
E81	E82	E83
	,00	,00



**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata
		2	Seconda o unica rata		4	Versato con Mod. F24		6	Seconda o unica rata
			.00			.00			.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
			.00		.00	.00		.00		.00		.00		.00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro F11	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		.00		.00		.00		.00		.00		.00
F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui già compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui già compensata in F24
			.00		.00			.00		.00		.00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Addiz. Regionale	4	Addiz. Comunale	5	Cedolare secca	6	Contributo esattoriale
			.00		.00	.00		.00		.00		.00

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

F6	1		2		3		4		
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale		Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore		
			.00				.00		
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca			Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore			7		
				.00			Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		
							3		

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2015
		.00		.00			.00		.00

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca		
		.00	.00	.00	.00	.00	.00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito IRPEF	3	Credito Addizionale Regionale	4	Credito Addizionale Comunale	5	Credito cedolare secca
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00		

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Liberatori detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus ferie	2	straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Principale
		.00	.00	.00	.00	.00		.00	.00	.00			.00				.00	

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2015	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00			.00	.00	

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2015	6	di cui compensato nel mod. F24
			.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di cui 1		
				.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
							.00	.00	.00			
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											.00	

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00			.00	.00	.00

**SEZIONE VI - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014	G11	1	Credito spettante	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	.00	.00	.00		.00	.00	.00	

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure	2	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
		.00			<input type="checkbox"/>

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. moduli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
---------------------	---	---	------------------------

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

## Curriculum vitae

### 1. Informazioni personali

Cognome e nome: BENCINI CLAUDIA

Luogo e data di nascita: POGGIBONSI (SI), 24.12.1971

### 2. Titoli

Titolo di studio: Diploma di Scuola Media Superiore –

Liceo Scientifico A.Volta 1990

Altri titoli formativi: Executive MBA PT Master in Business Amministrazione – MIP

Politecnico di Milano anni 2005-2007

Titoli professionali: \_\_\_\_\_

### 3. Incarichi ed esperienze professionali

Incarico presso la FiSeS Spa: **Consigliere di Amministrazione (mandato 2015-2018)**

Altri incarichi presso enti pubblici o privati: **Consigliere di Amministrazione in IMER International**

**SpA (mandato 2015 – 2018)** \_\_\_\_\_

**Consigliere di Amministrazione in LE ORU SpA (mandato 2015-2018)**

**Presidente di Fondazione La Rocca di Staggia**

**Presidente ASD Sporting Poggibonsi**

**Amministratore Unico di Rental Center Srl**

**Presidente IMER DIRECT Ltd – (UK)**

**Esperienze professionali:**

2016 – ad oggi: Responsabile del controllo della gestione economico-finanziaria delle società estere commerciali del Gruppo Imer – Responsabile del controllo della tesoreria centralizzata del Gruppo Imer - coordinamento delle attività amministrative, finanziarie e di controllo di gestione delle varie società del Gruppo Imer.

2008 – 2015: Responsabile delle Funzioni Centrali di Gruppo: controllo e coordinamento delle attività centralizzate nella Società holding (amministrazione e finanza, acquisti, ICT, qualità e affari generali). Attività di staff all'Amministratore Delegato nella formulazione di Business Plan Triennali e nel controllo e coordinamento di operazioni straordinarie (acquisizioni di aziende, accordi di JV con società estere, ecc.).

2002 – 2008: Amministratore Delegato di società di produzione macchine movimento terra.

1999 – 2001: Responsabile dell'attività commerciale nel mercato italiano di macchine Movimento terra.

**4. Altro**

Altre informazioni comunque ritenute utili: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**5. Informazioni di contatto**

Telefoni: 0577 97341 \_\_\_\_\_

Caselle e-mail: info@imergroup.com\_\_

Recapito postale: c/o IMER INTERNATIONAL SPA – Loc. Salceto 53-55 – Poggibonsi (SI)

Data, 31.10.2016

Firma: 