



*Autorità Nazionale Anticorruzione*

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

I	
NOME	COGNOME
Giovanni	Rizzardi Soravia

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	100%	Italia

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 Potenza (kW)	Anno di immatricolazione
Autovettura	110	2016



*Autorità Nazionale Anticorruzione*

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
ENI	Azioni	275	=====
Posseggo altresì alcuni fondi comuni di investimento ed assicurativi gestiti rispettivamente da UNICREDIT Banca spa - filiale di Auronzo di Cadore (BL) e da Allianz spa - Trieste			

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

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
NESSUNA	

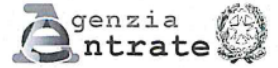
Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.  
Il coniuge, nonché i figli ed i parenti entro il secondo grado di parentela, non acconsentono alla pubblicazione.  
Allega dichiarazione dei redditi.

Data 08 GEN. 2026

Firma del dichiarante  
Giovanni Rizzardi Soravia



# MODELLO 730/2025



Redditi 2024

Mod. N.

<b>CONTRIBUENTE</b>		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO					
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) <b>RZZGNN69E05A501Y</b>		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/>		730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/>	730 senza sostituto <input type="checkbox"/>	Situazioni particolari <input type="checkbox"/>		CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)			
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) <b>RIZZARDI SORAVIA</b>			NOME <b>GIOVANNI</b>			SESSO (M o F) <b>M</b>			
DATA DI NASCITA		GIORNO <b>05</b>	MESE <b>05</b>	ANNO <b>1969</b>	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA <b>AURONZO DI CADORE</b>		PROVINCIA (sigla) <b>BL</b>	TUTELAZIONE RAPPRESENTATIVA <input type="checkbox"/>	MINORE <input type="checkbox"/>	DECEDUTO/A <input type="checkbox"/>	
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla) <b>BL</b>		C.A.P.		NUM. CIVICO			
Da compilare solo se variata dal 1/1/2024 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>			
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2024		COMUNE		PROVINCIA (sigla) <b>BL</b>		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add. regionale <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2025		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI					

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE		mesi a carico	%	detrazione 100% affidamento figli	n. mesi detrazione figli 21 anni o più	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)						
<input type="checkbox"/>	<b>C</b> = Coniuge	<b>1</b>	<b>C</b> CONIUGE	<b>4</b>				
<input type="checkbox"/>	<b>F1</b> = Primo figlio	<b>2</b>	<b>F1</b> PRIMO FIGLIO <b>3</b> <b>D</b>		<b>7</b>	<b>8</b>	<b>10</b>	
<input type="checkbox"/>	<b>F</b> = Figlio	<b>3</b>	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>A</b> = Altro	<b>4</b>	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>					
<input type="checkbox"/>	<b>D</b> = Figlio con disabilità	<b>5</b>	<b>F</b> <b>A</b> <b>D</b>					

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE <b>00092050251</b>	COMUNE <b>BELLUNO</b>
PROV. <b>BL</b>	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) <b>VIA BORTOLO CASTELLANI 2</b>	INDIRIZZO	NUM. CIVICO <b>32100</b>
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX <b>0437935910437935860</b>	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA <b>INFO@ATERBL.IT</b>	CODICE SEDE
			MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati   **Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE  
**Firma Presente**

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	PRODUZIONE VEGETALI
				GIORNI	%						
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>

**QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati**

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 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 IMU	13 ALTRI DATI
			GIORNI	%								
B1	516,00	2	365	100,000		,00	<input type="checkbox"/>	A757				
B2	30,00	9	365	100,000		,00	<input type="checkbox"/>	A757				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>					
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

SEZIONE III - CODICE CIN

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 CODICE CIN
B12		

**QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2025)	12 ALTRI DATI
2	1	81.136,00				,00				,00	

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 C4 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	7 TASSAZIONE ORDINARIA	8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI
	,00	,00	,00	,00	,00			

1 C5 PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2025))	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
	3   6   5	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2025)	9 ALTRI DATI
	,00			,00			,00	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2025)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2025)
27.528,00	,00	998,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 26 CU 2025)	2 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2024 (punto 27 CU 2025)	3 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2025 (punto 29 CU 2025)
92,00	232,00	97,00

SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE (Trattamento integrativo e bonus tredicesima)

1 C14 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI	5 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE (ART. 49 TUIR)	6 BONUS EROGATO	7 RESTITUZIONE BONUS PER ASSENZA REQUISITI	8 GIORNI BONUS
2	,00	,00	,00	,00	,00		

SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 C15 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
,00	,00	,00

SEZIONE VII - TASSAZIONE MANCE SETTORE TURISTICO-ALBERGHIERO E DI RICEZIONE

1 C16 REDDITO SETTORE TURISTICO	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 TASSAZIONE ORDINARIA	6 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	7 ASSENZA REQUISITI
,00	,00	,00	,00			

SEZIONE VIII - EROGAZIONI IN NATURA

1 C17 BENEFIT BASE	2 CON FIGLI FISCALMENTE A CARICO
,00	,00

**QUADRO D - Altri redditi (redditi di capitale, lavoro autonomo e redditi diversi)**

1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 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