

DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE
D. Lgs. n. 33/2013 art. 14 e ss.mm.ii.

Io sottoscritto BERNARDINA TONDAVITORE nato a SALERNO (SA), residente
a SALERNO (), in Via _____, _____ in qualità di:

- DELEGATA REGIONALE

del Consorzio di Bonifica di Paestum

- ai sensi e per gli effetti ai sensi e per gli effetti della L. n. 441/1982, nonché art. 14 D.Lgs. n. 33/2013;
- ai sensi dell'art. 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARO

- A) la mia situazione patrimoniale, come da allegato modello A;
- B) la mia situazione reddituale, come da allegato modello B;
- C) le spese ed i contributi relativi alla campagna elettorale, come da allegato modello C;
- D) le altre situazioni, come da allegato modello D;
- E) la mia situazione parentale, come da allegato modello E, con produzione della documentazione ivi indicata;
- F) di allegare alla presente, complessivi n. _____ documenti come da elenco sotto riportato:

DICHIARO ALTRESÌ

- di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di cui all'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000.

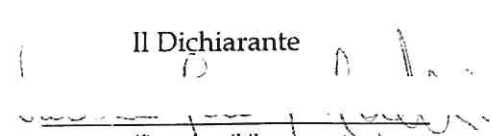
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

In fede



_____ (luogo e data)

Il Dichiarante

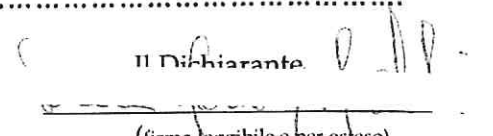

_____ (firma leggibile e per esteso)

Compilare l'ipotesi che ricorre e barrare quella che non ricorre

(A) Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità di seguito riportato:

.....

Il Dichiarante


_____ (firma leggibile e per esteso)

IN ALTERNATIVA

Comune di _____

Ufficio Segreteria

(B) Io sottoscritto, ai sensi dell'art. 38, comma 3, del D.P.R. n. 445/2000 attesto che la dichiarazione su estesa è stata resa in mia presenza dal dichiarante sopra generalizzato e identificato mediante:

.....

Luogo e data, _____

Il dipendente addetto

(A) Per l'ipotesi in cui la dichiarazione sia inviata all'Ufficio competente: 1) tramite un incaricato; 2) a mezzo posta; 3) via telefax; 4) a mezzo PEC (in tal caso deve essere sottoscritta con firma digitale).

(B) Per l'ipotesi in cui la dichiarazione sia presentata personalmente all'Ufficio competente.

Modello A

**DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE**

SITUAZIONE PATRIMONIALE

Cognome: TONDARY TORELLI

Nome: GERONCA

A) possesso alla data odierna dei seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Ubicazione (3)	Dati identificativi e classamento (4)	Annotazioni (5)

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ecc.;
- (2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato. In questo secondo caso indicare la categoria catastale;
- (3) Specificare il Comune e la Provincia;
- (4) Indicare i dati catastali; inoltre, per i terreni, indicare la qualità/classe e i metri quadri di superficie, per i fabbricati, specificare la consistenza in vani.
- (5) Tra l'altro, anche eventuale quota del diritto.

B) possesso alla data odierna dei seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipologia	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)
Autoveicoli/ motoveicoli:			
.....			
.....			
.....			
.....			

Aeromobili:			
.....
.....
.....
Imbarcazioni da diporto:			
.....
.....
.....

(1) Tra l'altro, indicare l'eventuale titolarità di diritti reali diversi dalla proprietà o l'eventuale quota del diritto.

C) possesso, alla data odierna, le seguenti partecipazioni in società quotate e non quotate:

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' QUOTATE E NON QUOTATE		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

D) esercizio, alla data odierna, delle seguenti funzioni:

- sindaco di società
- amministratore di società
- nessuna

Indicare nel dettaglio ruolo/i svolto/i e dati della/e società:

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

CAPACCIO 30/03/21
(luogo e data)

Il Dichiarante
[Firma]
(firma leggibile e per esteso)

Modello B

DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

SITUAZIONE REDDITUALE

Cognome: MONDANY MARLOW

Nome: VERONICA

DICHIARO

di non essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di presentare, in allegato, copia della dichiarazione anno _____ dei redditi soggetti all'IRPEF relativa all'anno fiscale _____;

di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di rendere noto, di aver percepito nell'anno _____ un reddito imponibile lordo ai fini IRPEF, pari a € _____;

di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di rendere noto, di NON aver percepito nell'anno _____ alcun reddito imponibile lordo ai fini IRPEF.

In fede

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

Modello C
DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

Cognome: _____

Nome: _____

DICHIARO

A) SPESE SOSTENUTE E OBBLIGAZIONI ASSUNTE (CAMPAGNA ELETTORALE)

A/1)

che per la campagna elettorale consortile del _____, ho sostenuto spese e/o assunto obbligazioni come di seguito riportato:

o, in alternativa, come da apposto prospetto allegato.

OPPURE

A/2) che per la campagna elettorale consortile del _____, mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione del Partito o della Formazione politica della cui lista ho fatto parte o che ho supportato;

B) CONTRIBUTI RICEVUTI (CAMPAGNA ELETTORALE CONSORTILE)

B/1) di allegare alla presente dichiarazione, copia di nr. _____ dichiarazioni congiunte o nr. _____ autocertificazioni rese ai sensi dell'art. 4, comma 3, L. n. 659/1981, concernenti i finanziamenti o contributi, di valore superiore a cinquemila euro, ricevuti sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi;

OPPURE

B/2) di non aver ricevuto alcun finanziamento o contributo di valore superiore a cinquemila euro, ricevuti sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

Modello D
DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

ALTRE DICHIARAZIONI

Cognome: FRONDA Y TORELLI
Nome: VERONICA

DICHIARO

A) CURRICULUM

A/1) di allegare alla presente il proprio curriculum aggiornato;

OPPURE

A/2) di confermare la validità del curriculum già prodotto e pubblicato.

B) COMPENSI CONNESSI ALLA CARICA

B/1) di percepire i seguenti compensi, di qualsiasi natura e diversi da quelli rilevabili d'ufficio dal Consorzio Bonifica di Paestum, connessi all'assunzione della carica:

B/2) di NON percepire alcun compenso, di qualsiasi natura e diverso da quelli rilevabili d'ufficio dal Consorzio Bonifica di Paestum, connessi all'assunzione della carica;

C) ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, E RELATIVI COMPENSI

C/1) i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

I. a) Carica assunta: _____

I. b) Ente: COMUNE DI SALERNO CONSIGLIERE COMUNALE
(denominazione; natura pubblica o privata)

I. c) Compenso corrisposto: _____

II. a) Carica assunta: _____

II. b) Ente: _____
(denominazione; natura pubblica o privata)

II. c) Compenso corrisposto: _____

III. a) Carica assunta: _____

III. b) Ente: _____
(denominazione; natura pubblica o privata)

III. c) Compenso corrisposto: _____

C/2) di NON rivestire altre cariche presso enti pubblici o privati e pertanto di NON percepire alcun compenso in merito.

D) INCARICHI A CARICO FINANZA PUBBLICA E RELATIVI COMPENSI

D/1) i seguenti dati relativi agli incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i relativi compensi spettanti:

I. a) Incarico: _____

I. b) Compenso spettante: _____

II. a) Incarico: _____

II. b) Compenso spettante: _____


III. a) Incarico: _____

III. b) Compenso spettante: _____

D/2) di NON rivestire incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e pertanto di NON percepire alcun compenso in merito.

In fede

(luogo e data)

Il Dichiarante 

(firma leggibile e per esteso)

NOTE

- 1) Barrare caselle e completare i relativi campi per ciascuna situazione che ricorre.
- 2) Sbarrare per intero le ipotesi che non ricorrono.
- 3) In caso di carenza di spazi per indicare ulteriori incarichi, utilizzare fogli aggiuntivi.

Modello E
DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

DICHIARAZIONE PARENTALE

Cognome: _____

Nome: _____

I) DATI RELATIVI AL CONIUGE

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello D/1;

B) non ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali.

In relazione alla lettera A), dichiaro che:

A/1) non ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi;

A/2) ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi;

A/3) presento copia della dichiarazione dei redditi o della dichiarazione del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale _____, del coniuge che VI CONSENTE;

A/4) presento copia della dichiarazione sulla situazione patrimoniale del coniuge che VI CONSENTE;

II) DATI RELATIVI AI FIGLI

Cognome FERRARO

Nome VINCENZO TITO

Luogo e data di nascita SALERNO 14.12.2009

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E/1;

B) non ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E/1;

B) non ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E/1;

B) non ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E/1;

B) non ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

In relazione alle lettere A), dichiaro che:

A/1) non ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. ___ figli ___;

A/2) ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. ___ figli ___;

A/3) presento copia della dichiarazione dei redditi o della dichiarazione del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale _____, di n. ___ figli ___ che VI CONSENTONO;

A/4) presento copia della dichiarazione sulla situazione patrimoniale di n. ___ figli ___ che VI CONSENTONO;

III) DATI RELATIVI AI GENITORI

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E/1;

B) non ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) non ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

In relazione alle lettere A), dichiaro che:

A/1) non ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ genitori _____;

A/2) ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ genitori _____;

A/3) presento copia della dichiarazione dei redditi o della dichiarazione del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale _____, di n. _____ genitori _____ che VI CONSENTONO;

A/4) presento copia della dichiarazione sulla situazione patrimoniale di n. _____ genitor _____ che VI CONSENTONO;

IV) DATI RELATIVI AI NONNI

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

In relazione alle lettere A), dichiaro che:

A/1) non ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ nonni _____;

A/2) ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ nonni _____;

A/3) presento copia della dichiarazione dei redditi o della dichiarazione del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale _____, di n. _____ nonni _____ che VI CONSENTONO;

A/4) presento copia della dichiarazione sulla situazione patrimoniale di n. _____ nonn___ che VI CONSENTONO;

V) DATI RELATIVI AI NIPOTI (figli del figlio/figlia)

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

In relazione alle lettere A), dichiaro che:

A/1) non ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ nipoti _____;

A/2) ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ nipoti _____;

A/3) presento copia della dichiarazione dei redditi o della dichiarazione del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale 2012, di n. _____ nipoti _____ che VI CONSENTONO;

A/4) presento copia della dichiarazione sulla situazione patrimoniale di n. _____ nipoti _____ che VI CONSENTONO;

V) DATI RELATIVI AI FRATELLI/SORELLE

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

Cognome _____

Nome _____

Luogo e data di nascita _____

C.F. _____

A) ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali, come da allegato modello E /1;

B) **non** ha prestato il consenso alla presentazione e pubblicazione dei suoi dati patrimoniali e reddituali;

In relazione alle lettere A), dichiaro che:

A/1) **non** ricorre l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ fratelli_/sorelle_;

A/2) **ricorre** l'ipotesi legale di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi di n. _____ fratelli_/sorelle_;

A/3) presento copia della dichiarazione dei redditi o della dichiarazione del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale _____, di n. _____ fratelli_/sorelle_ che VI CONSENTONO;

A/4) presento copia della dichiarazione sulla situazione patrimoniale di n. _____ fratelli_/sorelle_ che VI CONSENTONO;

AL PRESENTE MODELLO SONO ALLEGATI COMPLESSIVI N. _____ ATTI.

In fede

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

Modello E/1
DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

PRESTAZIONE CONSENSO
(del coniuge o dei parenti entro il secondo grado)

Io sottoscritto _____, nato a _____, residente a _____, in via/viale/piazza _____ n. _____, C.F.. _____, in qualità di:

- coniuge
- figlio/figlia
- genitore
- nonno/a
- nipote (figlio/a di figlio/a)
- fratello/sorella

di

_____ (nome, cognome, incarico)

del Consorzio di Bonifica di Paestum

PRESTO

il mio consenso

- alla presentazione e pubblicazione di dati patrimoniali che mi riguardano, secondo la dichiarazione allegata;
- alla presentazione e pubblicazione della dichiarazione dei redditi o del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale _____, secondo la dichiarazione allegata;

non presto il mio consenso

- alla presentazione e pubblicazione di dati patrimoniali che mi riguardano;
- alla presentazione e pubblicazione della dichiarazione dei redditi o del reddito imponibile lordo percepito ai fini IRPEF nell'anno fiscale _____;

DICHIARO

- di allegare alla presente nr. _____ documenti;
- di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. n. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia di cui all'art. 76 del succitato D.P.R. n. 445/2000.

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la dichiarazione viene resa.

In fede

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000, si allega copia fotostatica non autenticata del proprio documento di identità di seguito riportato:

.....

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

Modello E/2
DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

SITUAZIONE PATRIMONIALE
(del coniuge o dei parenti entro il secondo grado)

Cognome: _____

Nome: _____

A) possesso alla data odierna dei seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Ubicazione (3)	Dati identificativi e classamento (4)	Annotazioni (5)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ecc.;

(2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato. In questo secondo caso indicare la categoria catastale;

(3) Specificare il Comune e la Provincia;

(4) Indicare i dati catastali; inoltre, per i terreni, indicare la qualità/classe e i metri quadri di superficie, per i fabbricati, specificare la consistenza in vani.

(5) Tra l'altro, anche eventuale quota del diritto.

B) possesso alla data odierna dei seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipologia	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)
Autoveicoli/ motoveicoli:			
.....
.....
.....
.....
Aeromobili:			
.....
.....
.....
.....
Imbarcazioni da diporto:			
.....
.....
.....
.....

(1) Tra l'altro, indicare l'eventuale titolarità di diritti reali diversi dalla proprietà o l'eventuale quota del diritto.

C) possesso, alla data odierna, le seguenti partecipazioni in società quotate e non quotate:

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' QUOTATE E NON QUOTATE		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

D) esercizio, alla data odierna, delle seguenti funzioni:

- sindaco di società
- amministratore di società

nessuna

Indicare nel dettaglio ruolo/i svolto/i e dati della/e società:

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

Modello E/3
DICHIARAZIONE ANNO _____
PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

SITUAZIONE REDDITUALE
(del coniuge o dei parenti entro il secondo grado)

Cognome: _____

Nome: _____

DICHIARO

di non essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di presentare, **in allegato**, copia della dichiarazione anno _____ dei redditi soggetti all'IRPEF relativi all'anno fiscale _____;

di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di rendere noto, di aver percepito nell'anno fiscale _____ reddito imponibile lordo ai fini IRPEF, pari a € _____;

di essere esonerato dalla presentazione della denuncia dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche e pertanto di rendere noto, di **NON aver percepito nell'anno fiscale _____**, alcun reddito imponibile lordo ai fini IRPEF.

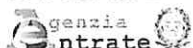
In fede

(luogo e data)

Il Dichiarante

(firma leggibile e per esteso)

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2020

DATI	Codice fiscale ¹ 80000330656	Cognome o Denominazione ² COMUNE DI SALERNO	Nome ³				
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO	Comune ⁴ SALERNO	Prov. ⁵ SA	Cap. ⁶	Indirizzo ⁷ VIA ROMA	Codice attività ¹⁰ 841110	Codice sede ¹¹	
	Telefono, fax ⁸ 089662350	Indirizzo di posta elettronica ⁹ r.lupacchini@comune.salerno.it					
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale	Cognome o Denominazione ² MONDANY MORELLI	Nome ³ VERONICA				
	Sesso (M o F) ⁴ F	Data di nascita ⁵ 05/10/1981	Comune (o Stato estero) di nascita ⁶ SALERNO	Provincia di nascita (sigla) ⁷ SA	Categorie particolari ⁸ T	Eventi eccezionali ⁹	Casi di esclusione dalla precompilata ¹⁰
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020						
	Comune ²⁰ SALERNO	Provincia (sigla) ²¹ SA	Codice comune ²² H703	Fusione comuni ²³			
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021						
	Comune ²⁴	Provincia (sigla) ²⁵	Codice comune ²⁶	Fusione comuni ²⁷			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale ³⁰						
RISERVATO AI PERCIPIENTI	Codice di identificazione fiscale estero ⁴⁰	Località di residenza estera ⁴¹					
	Via e numero civico ⁴²	Non residenti Schumacker ⁴³	Codice Stato estero ⁴⁴				
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
23/03/2021		dott. Lupacchini Raffaele					

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati		
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE		1	2	3	4	11.201,20	
REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	
5		6	7	8	9	10	
		GIORNI		28/07/2016		X	
Redditi erogati in franchi		Primo semestre	Secondo semestre			Periodi particolari	
12		13	14			11	
						4	
RITENUTE		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2020	Saldo 2020	Acconto 2021		
21		22	26	27	28	29	
2.576,28		227,38		89,61		26,88	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2020	Saldo 2020			
30		31	33	34			
ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale Regionale 2019 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto
IMPORTI NON TRATTENUTI		54	55	63	73	83	93
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato	Addizionale Regionale 2019 non rimborsato	Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non rimborsato		
64		74	84	94			
ACCONTI 2020 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	Seconda o unica 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 730/2020 CONIUGE		Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Addizionale regionale 2019 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto		
IMPORTI NON TRATTENUTI		263	273	283	293		
CREDITI NON RIMBORSATI		Saldo Irpef 2019 non rimborsato	Addizionale regionale 2019 non rimborsato	Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2019 non rimborsato		
264		274	284	294			
ACCONTI 2020 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	328		
Seconda 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	Codice onere	Importo
341		342	343	344	345	346	347
Codice onere		Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	
347		348	349	350	351	352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose		
361		362	363	364	365		
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Ulteriori detrazioni			
365		366	367	368			
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione			
369		370	371	372			
Credito per canoni di locazione recuperato		Totale Detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero			
373		374	375	376			
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva			
377		378	379	380			
CREDITO D'IMPOSTA APF		Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita	
381		382	383	384	385	386	
CREDITO BONUS IRPEF		Bonus erogato	Bonus non erogato	Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato	
387		388	389	390	391	392	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		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	Anni residui	
416		417	418	419	420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati	Dedotti	Non dedotti			
421		422	423				

Codice fiscale del percipiente _____

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI									
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo				
Sommo 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					
431		432	433	434	435	436	437				
440		441		442		444					
ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio			
		Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	Codice	Ammontare	Codice	Ammontare			
453		456	457		462	463	464	465			
471		472	X	473	474	478	479	480			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
Totale redditi		Totale ritenute Irpef			Totale ritenute Irpef sospese						
481		482		483							
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef					
496		497		498		499					
500		501									
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)									
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese					
511		512		513		514					
COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA									
Compenso erogato		Detrazione fruita									
515		516									
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI									
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5			
531		532		533		534		535			
536		Codice fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2			
540		541		542		543		Ritenute			
544		548		548		548					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
Quota esente		Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef					
561		562		563		564					
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI		SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI									
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
571		572		573		574		575		576	
577		578		579		580		581			
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
591		592		593		594		595		596	
597		598		599		600		601			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI									
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria					
611		612		631		632					
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO									
Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico		Minore di tre anni		Percentuale di detrazione spettante		Detrazione 100% affidamento figli	
1	C ¹ Coniuge		4		5		6	7	8		9
2	F1 Primo figlio	D ²									
3	F A ²	D									
4	F A	D									
5	F A	D									
6	F A	D									
7	F A	D									
8	F A	D									
9	F A	D									
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglia numerosa						%				

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Codice fiscale del percipiente _____

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART.51 TUIR	701	Anno	Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	704	Importo rimborsato
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	705	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente		
COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA	761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	763	Redditi di pensione
	765	Altri redditi assimilati	766	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		764
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA	771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	773	Redditi di pensione
	774	Altri redditi assimilati	775	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

Codice fiscale del percipiente _____

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

**SEZIONE 4
INPS SOCI
COOPERATIVE
ARTIGIANE**

**SEZIONE 5
ALTRI ENTI**

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

**TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti														
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																									
7	Tutti										8	Tutti con l'esclusione di													
9	G	10	F	11	M	12	A	13	M	14	G	15	L	16	A	17	S	18	O	19	N	20	D		
9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarato	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento								
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS																
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributi TFR ulteriori elementi																
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributi Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione Credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti																
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore																		
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																									
37	Tutti										38	Singoli mesi													
39	T	40	G	41	F	42	M	43	A	44	M	45	G	46	L	47	A	48	S	49	O	50	N	51	D
52	Periodi retributivi soggetto denuncia										53	Imponibile conguaglio	54	Codice fiscale per denuncia											
55	G	56	F	57	M	58	A	59	M	60	G	61	L	62	A	63	S	64	O	65	N	66	D		
67	Periodi retributivi per denuncia										68	Imponibile conguaglio	69	Codice fiscale per denuncia											
70	G	71	F	72	M	73	A	74	M	75	G	76	L	77	A	78	S	79	O	80	N	81	D		
45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati																		
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																									
49	Tutti										50	Tutti con l'esclusione di													
51	T	52	G	53	F	54	M	55	A	56	M	57	G	58	L	59	A	60	S	61	O	62	N	63	D
51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda																						
PERIODO																									
53	Dal	54	Al	55	Reddito																				
56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale																						
58	Codice azienda	59	Categoria	60	Imponibile previdenziale	61	Contributi dovuti																		
62	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63	Contributi versati	64	Altri contributi	65	Importo altri contributi																		
71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	73	C. C.	74	Data inizio	75	Data fine	76	Codice comune	77	Personale viaggiante												
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA																									
801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese																
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda																
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2005 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	814	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR																		

Codice fiscale del percipiente _____

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Al Informazioni relative al reddito/i certificato/i: redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente,
Amministratore, data inizio: 01/01/2020, data fine: 31/12/2020,
Importo Euro. 11201,20.

Codice fiscale del percipiente []

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORIE E REDDITI DIVERSI

**DATI RELATIVI ALLE
SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale	1	2	3	4	5	6
DATI FISCALI							
	Anno		Annicipazione		Ammontare lordo corrisposto		Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
	Codice	7	Altra somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
		10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
		13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
		18	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	19	Imponibile anni precedenti
		19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate

DATI PREVIDENZIALI							
		29	Codice fiscale Ente previdenziale	30	Denominazione Ente previdenziale		
		32	Codice azienda	33	Categoria		
		34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	35	Contributi previdenziali a carico del percipiente	36	Altri contributi
		37	Importo altri contributi	38	Contributi dovuti	39	Contributi versati

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	101	Codice fiscale debitore principale	102	Somme erogate	103	Ritenute operate	104	Somme erogate non lassate
	105		106		107		108	
Riservata al soggetto erogatore dalle somme								

Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi	<u>INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO</u>				<u>ALTRE INDENNITA' E INTERESSI</u>			
	131	Somme corrisposte	132	Ritenute operate	133	Somme corrisposte	134	Ritenute operate
	<u>INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO</u>				<u>ALTRE INDENNITA' E INTERESSI</u>			
	135	Somme corrisposte	136	Ritenute operate	137	Somme corrisposte	138	Ritenute operate

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.5)

SOSTITUTO

CODICE (obbligatorio) 80000330656

CONTRIBUENTE

CODICE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOM (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESS (M o F)
	MONDANY MORELLI	VERONICA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCI (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 05 10 1981	SALERNO	SA

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE

(In caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF

(in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni beneficiarie.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCLETTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

