

# COMUNE DI TERZIGNO PROVINCIA DI NAPOLI

## DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE

## PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI

(LEGGE 441/1982 – d.Lgs 33/2012)

(redditi del 2014)

## MANDATO AMMINISTRATIVO 2015-2020

Ai sensi e per gli effetti della Legge n. 441/82, del D.Lgs n. 33/2013 nella mia qualità di

## **ATTESTO**

- Che la mia situazione patrimoniale è la seguente:

BENI IMMOBILI (Terre	eni e Fabbricati)			
Natura del diritto <sup>i</sup>	Quota di possesso (%)	Descrizione (Terreno o Fabbricato)	Comune in cui è situato l'immobile	Annotazioni
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7:				
8.				

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI RE	
	Annotazioni
Autovetture /Moto (Modello)	
1. PIAGGIO BOVERLY 250ER	
2.	
3.	
4.	
Aeromobili	
1.	
Imbarcazioni da diporto <sup>2</sup>	
1.	

Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni

<sup>1</sup> specificare se trattasi di proprietà; comproprietà; superficie; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.

- Di ricoprire le seguenti funzioni di Amministratore o Sindaco di società:

	Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Anno	tazioni:						
NE	1 2014	NON	do Pro	Docto R	CONT	0 5	1 LAUGRO
					•		
/							
Alla	presente dichiara	azione alleg	;o:				
	copia dell'ult fisiche.	ima dichia	razione dei	redditi sog	getti all'im	posta sui	redditi delle pers
<u>                                     </u>							
delle	pene stabilite	no che la di dalla legge	chiarazione per false a	corrisponde ttestazioni	e al vero, co e mendaci	onsapevole dichiarazio	della responsabili oni (art. 76 del D
445/2	2000)						
					/ )		
Data					Gi	JUM	Louis Amministratore

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> se trattasi di imbarcazione a motore specificare i Cv fiscali; se trattasi di imbarcazione a vela i metri.

Ai fini dell'adeguamento di cui al secondo comma dell'art. 2 della Legge 441/82 e s.m.i. relativo alla pubblicazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato nonché dei figli e parenti fino al secondo grado, qualora gli stessi vi consentano,

## **DICHIARO**

- che il coniuge non separato		consente non consente
- che i/ il figli/o		consente non consente
- che i parenti fino al secondo grado*		consentono non consentono
all'adempimento in parola e che pertanto		allego non allego
le relative dichiarazioni concernenti la s dichiarazione dei redditi	ituazione	patrimoniale nonché copia dell'ultima
Sul mio onore affermo che la dichiarazione co delle pene stabilite dalla legge per false atte 445/2000)		
Data		Firma dell'Amministratore

<sup>\*</sup>Sono parenti entro il secondo grado: i genitori, i figli, i nipoti in linea retta (figli di figli), i nonni, i fratelli e le sorelle.

Comune di Terzigno Provincia di Napoli



## COMUNE DI TERZIGNO

Provincia di Napoli

Al Sig. Sindaco del Comune di TERZIGNO

## MODELLO PER IL CONSIGLIERE

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Oggetto: Verifica motivi di incandidabilità, ineleggibilità, incompatibilità ed inconferibilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale. Raccolta dati per l'Anagrafe degli Amministratori locali ed altri adempimenti burocratici preliminari.

Il sottoscritto GIOVANNI TONASSI nato a C/MRE DI	STAR	311
1193/04/1980e residente in $52R21910$	alla	via
n, tel.		
mail tomass your hold berontitolo di studio LICENZA LICE	ALE	
professione CIBERO PROFESSIONISTA codice fiscale THISGNUSONO	3027	1/=_
quale Consigliere eletto del Comune di Terzigno, a seguito della proc	lamazi	ione
dell'Ufficio Centrale in data 27.6.2015, sotto la propria personale respons	abilità	ı, ai
sensi del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità ivi previste	in cas	o di
dichiarazione mendace,		

#### **DICHIARA**

In ottemperanza all'art. 20, commi 1 e 2 del D.Lgs n. 39 del 2013, recante "Disposizioni in materia d'inconferibilità ed incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti provati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190" e agli articoli 10 e ss. del D.Lgs 235/2012 e delle previsioni del T.U. 570/1960 in combinato disposto con il T.U. 267/2000:



che non sussiste alcuna delle cause di incandidabilità, ineleggibilità ed incompatibilità previste dal decreto legislativo n. 267/2000 e successive modificazioni, e degli articoli

10 e ss del D.Lgs 235/2012, riguardo al proprio imminente incarico di componente del Consiglio comunale del Comune di Terzigno;

#### **DICHIARA INOLTRE**

L'insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità ai sensi del D.Lgs 39/2013,

ai fini delle cause di incompatibilità:

di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 11 comma 2 del D.lgs.39/2013 come di seguito riportato:

Gli incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni regionali e gli incarichi di amministratore di ente pubblico di livello regionale sono incompatibili:

- a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della regione che ha conferito l'incarico;
- b) con la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;
- c) con la carica di presidente e amministratore delegato di un ente di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione.
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 comma 1 del D.lgs.39/2013 come di seguito riportato:

Gli incarichi amministrativi di vertice nelle amministrazioni di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione nonché gli incarichi di amministratore di ente pubblico di livello provinciale o comunale sono incompatibili:

- a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della provincia, del comune o della forma associativa tra comuni che ha conferito l'incarico;
- con la carica di componente della giunta o del consiglio della provincia, del comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella stessa regione dell'amministrazione locale che ha conferito l'incarico;
- c) con la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione abitanti della stessa regione.
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 comma 3 del D.lqs.39/2013 come di seguito riportato:

Gli incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale sono incompatibili:

- a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della regione interessata;
- b) con la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;
- c) con la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione.
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 12 comma 4 del D.Igs.39/2013 come di seguito riportato:

Gli incarichi dirigenziali, interni e esterni, nelle pubbliche amministrazioni, negli enti pubblici e negli enti di diritto privato in controllo pubblico di livello provinciale o comunale sono incompatibili:

- a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della regione;
- con la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione, ricompresi nella stessa regione dell'amministrazione locale che ha conferito l'incarico;
- c) con la carica di componente di organi di indirizzo negli enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa regione.
- di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 comma 2 del D.Igs.39/2013 come di seguito riportato:

Gli incarichi di presidente e amministratore delegato di ente di diritto privato in controllo pubblico di livello regionale sono incompatibili:

- a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della regione interessata;
- b) con la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;
- c) con la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della medesima regione.
- ☑ di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 13 comma 3 del D.lgs.39/2013 come di seguito riportato:

Gli incarichi di presidente e amministratore delegato di ente di diritto privato in controllo pubblico di livello locale sono incompatibili con l'assunzione, nel corso dell'incarico, della carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia o di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione.

- 🔀 di non trovarsi nelle cause di incompatibilità di cui all'art. 14 comma 2 del D.Igs.39/2013 come di seguito riportato:
  - Gli incarichi di direttore generale, direttore sanitario e direttore amministrativo nelle aziende sanitarie locali di una regione sono incompatibili:

- a) con la carica di componente della giunta o del consiglio della regione interessata ovvero con la carica di amministratore di ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico regionale che svolga funzioni di controllo, vigilanza o finanziamento del servizio sanitario regionale;
- b) con la carica di componente della giunta o del consiglio di una provincia, di un comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra comuni avente la medesima popolazione della medesima regione;
- c) con la carica di presidente e amministratore delegato di enti di diritto privato in controllo pubblico da parte della regione, nonché di province, comuni con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di forme associative tra comuni aventi la medesima popolazione della stessa regione.

#### **OPPURE**

OFFURE
che sussistono le seguenti cause di inconferibiIità e/o incompatibilità ai sensi delle disposizioni sopra richiamate del D.Igs.39/2013:
e di impegnarsi a rimuoverle entro il termine di 15 giorni dalla data della presente dichiarazione.
DICHIARA INFINE
per le finalità di cui all'art. 79 e ss. del capo IV del titolo III del D.L.gvo n. 267/2000, concernenti permessi, oneri, indennità e rimborsi spettanti alle varie categorie di amministratori:
<ol> <li>che la propria condizione lavorativa è la seguente:         <ul> <li>di NON essere lavoratore dipendente della seguente amministrazione pubblica o privata e di aver richiesto l'aspettativa.</li> <li>di NON essere lavoratore autonomo ed in particolare di essere libero professionista.</li> <li>di NON essere in posizione di quiescenza (pensionato di una pubblica o privata amministrazione)</li> </ul> </li> <li>di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche della predetta condizione lavorativa.</li> </ol>
Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

<u>Trattamento dati personali:</u>

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giungo 2003 n.196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti

informatici . esclusivamente per le finalità per le cresa. <u>04/07/2015</u> Luogo e data	quali la presente dichiarazione viene
Allego alla presente Copia del seguente documento di riconoscimento CARTA DI DENTITA	Ji dichiarante  Ji curu Volum
IL sottoscritto comunica che tutti gli atti relativi alle pi recapitati al seguente indirizzo:	roprie funzioni istituzionali gli vengano
	Firma
	Gioroun Transum



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Normer than 1 and 3 Normer than 1 and 1 an
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO,	84003450636 Comune	COMUNE DI TERZIGNO	dirizzo (J. eff.) English (A. e.
ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	TERZIGNO	Indirizzo di posta elettronica 80040	Via Gionti n. 16 Codice sede
	8 Prefisso T0813389511 F08133895	comunediterzigno@libero.it	75111
ATI RELATIVI	Codice fiscale	Cognome o Denominazione 2	Nome og påv ak var pvers i specificale.
AL DIPENDENTE, PENSIONATO O	TMSGNN80D03C12	9F TOMASSI	GIOVANNI
ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso [MoF] Data di nascita 4 5 giorno mese anno	Provincia Comune (o Stato estero) di nascita di nascita (sigla) 6 7	Categorie Eventi Casi di esclusione particolari eccezionali dalla precompilata 8 9 10
	M 31 411980	CASTELLAMMARE DI S NA	
	Comune	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014	Provincia (sigla) Codice comune
	20		21 22
	SOLOFRA	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015	AV 1805
	Comune	DOMICILIO FISCALE ALL 1/1/2015	Provincia (sigla) Codice comune
	23	and the first of the second approximation of the second second second second second second second second second	24 25
AL RAPPRESENTANTE	23 Codice fiscale	tocalità di residenza estera 41	
AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera 41	24 25
AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero 40  Via e numero civico	Località di residenza estera 41	24 25  Codice Stato ester
AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero 40  Via e numero civico 42  DATA giorno DATA mese anno	Località di residenza estera 41  FIRMA DEL SOSTITUTO	Codice State ester
AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero 40  Via e numero civico 42	FIRMA DEL SOSTITUTO	Codice State ester
AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero 40  Via e numero civico 42  DATA giorno mese anno 26 102 2015	FIRMA DEL SOSTITUTO  (D. SSA BUOND	Codice State ester 43 000  DDI IMPOSTA onno Carmela)
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero 40  Via e numero civico 42  DATA giorno mese anno 26 102 2015	FIRMA DEL SOSTITUTO  (D. SSA. Buond  Si omette la fir	Codice Stato ester 43 000 DI IMPOSTA onno Carmela) ma autografa
AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero 40  Via e numero civico 42  DATA giorno mese anno 26 102 2015	FIRMA DEL SOSTITUTO  (D. SSA Buond  Si omette la fir  ai sensi dell'art	Codice Stoto ester 43 000  ODI IMPOSTA  Onno Carmela)  ma autografa . 1 comma 87
AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30  Codice di identificazione fiscale estero 40  Via e numero civico 42  DATA giorno mese anno 26 102 2015	FIRMA DEL SOSTITUTO  (D. SSA. Buond  Si omette la fir	Codice State este 43 0.00  Di IMPOSTA Onno Carmela)  ma autografa . 1 comma 87

Codice fiscale del percipiente	Codice	fiscale	del	percipiente
--------------------------------	--------	---------	-----	-------------

TMSGNN80D03C129F

Mod. N.		
MIDO, IN.	1	i

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	그 그는 그는 그는 그는 그들도 있는 사람이 되지만 한 학자들의 이렇게 하고 있고 하일 때가 들었다. 보냈다고 있다.
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati determinato/indeterminato 3 Redditi di pensione Altri redditi assimilati 3 19,84
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 Con interruzione 5 8 giorno mese anno 9 giorno mese anno 10
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
	Ritenute Irpef Addizionale regionale all'Irpef Acconto 2014 Soldo 2014 Acconto 2015  10 Acconto 2015  10 19 19
	Addizionale regionale
ACCONTI 2014 DICHIARANTE	Secondo o unico acconto Irpef Prima acconto Irpef traitenuto nell'anno acconto nell'anno Acconto addizionale comunale all'Irpef 31 32 33 34 35
	Acconfi Irpef sospesi Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso Acconfi cedolo e secca sospesi  36 37 38
ACCONTI 2014 CONIUGE	Prima accomba Irpef traittenuto nell'anno 51  Seconda o unica gaccomba Irpef traittenuto nell'anno 52  Accomba addizionale comunale all'Irpef 53  Accomba addizionale comunale all'Irpef 54  Seconda o unica ratia di accomba cedolare secca 55  Seconda o unica ratia di accomba cedolare secca 55  Accomba gadizionale comunale
	Acconfi Irpef sospesi all'Irpef sospeso Acconfi cedolore secca sospesi  56 57 58
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE	Credito di addizionale regionale Credito di addizionale comunale Credito cedolare secca Credito Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato all'Irpef non rimborsato 61  62  63
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE	Credito di addizionale regionale Credito di addizionale comunale Credito cedolare secca Credito Irpel non rimborsato all'Irpel non rimborsato oll'Irpel non rimborsato 55  Credito Irpel non rimborsato 56
ONERI DETRAIBILI	Codice onere         Imparto         Codice onere         Imperto         Codice onere         Importo           71         72         73         74         75         76           Codice onere         Importo         Codice onere         Importo         Importo           77         78         79         80         81         82
DETRAZIONI	. 77 78 . 79 480 . 81 482 . Egy and an angle of the control of the
e Crediti	Imposta lorda  Detrazioni per carichi di famiglia  Detrazioni per famiglie numerose  103  Detrazioni per famiglie numerose  103  Detrazioni per famiglie numerose  104  Totale detrazioni per onnori  Credito non riconosciuto per famiglie numerose  Detrazioni per canoni di locazione  Detrazioni per lavoro dipendente, per samoni di locazione  Credito non riconosciuto per canoni di locazione  Credito per canoni di locazione  Totale detrazioni  Credito non riconosciuto per canoni di locazione  Credito per canoni di locazione  Totale detrazioni  Credito non riconosciuto per canoni di locazione  Credito per canoni di locazione  Totale detrazioni  Credito non riconosciuto per canoni di locazione  Totale detrazioni  Credito non riconosciuto per canoni di locazione  Totale detrazioni  Credito non riconosciuto per canoni di locazione  Totale detrazioni  Credito non riconosciuto per canoni di locazione  Totale detrazioni per la imposta pagate all'astero
	per canoni di locazione Credito per canoni di locazione recuperato Totale defrazioni per le imposte pagate all'astero  111 112 113 114  Codice stato estero Anno di percezione reddito estero Reddito prodotto all'estero Imposto estera definitiva 115 116
	CREDITO BONUS IRPEF           Codice bonus         Bonus erogato         Bonus non erogato           119         120         121
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi non dedotti dai redditi non dedotti dai redditi TFR destinato al fondo Dota iscrizione al fondo di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 TFR destinato al fondo 141 142 143 144 145 giorno mese anno
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
	Importi eccedenti esclusi Versali nell'anno dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 Importo totale Differenziale Anni residui 146 147 148 149 150
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO
	Versoli         Dedotti         Non dedotti           151         152         153
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai Totale oneri deducibili non esclusi dai Contributi versati a enti e casse aventi contributi versati a enti enti enti enti enti enti enti enti
ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI
	Trattenuto Sospeso Reddito netto Trattenuto Reddito frontalier 171 172 173 174 175 INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO
	Irpef da trattenere dal sostituto Irpef da versare all'erario Applicazione Casi successivamente al 28 febbraio da parte del dipendente maggiore ritenuta particolari 184 186 191 192

SOMME EROGATE			SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO
PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO			Reddit pan impanikili
DEL TAY OKO	20	Totale reddití 2014	Totale ritenute operate Ritenute sospese Opzione ordinaria art. 51, comma 6 del Tuir  202 203 204 205
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO			REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA
DI IMPOSTA	22	Totale redditi	Totale ritenute Irpef Totale ritenute Irpef sospese 222 23
			LAVORI SOCIALMENTE UTILI
	24	Quota esente	Quota imponibile Ritenute Irpef Addizionale regionale all'Irpef 242 243 244
	24	Totale ritenute irpef sospese	se Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa 246
OMPENSI RELATIVI		COMPENSI RELATI	ATIVI AGU ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (do non indicare nella dichiarazione dei redditi)
	26	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruiredelle detrazioni 1	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile truire delle detrazioni Totale ritenute operate Totale ritenute sospese 262 263 264
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI			redditi assoggettati a tassazione ordinaria
N CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	30	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	
	Co 30	dice fiscale 5	
		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato Reddito conguagliato Reddito conguagliato giò compreso nel punto 3 giò compreso nel punto 4 giò compreso nel punto 5
	30		309 310 310
	31:	Straordinario conguagliato 2	313
	31.	Addizionale regionale	Addizionale comunale Addizionale comunale acconto 2014 saldo 2014
	_		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO
	32	Redditi	Opzione Redditi non imponibili Ritenute operate ordinaria ari. 51, comma 6 del Tuir 324 3 <sup>26</sup> 327
			LAVORI SOCIALMENTE UTILI
	32	Quota esente 8	Quota imponibile Ritenute trpef Addizionale regionale all'Irpef 329 330 331
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ			TDATTAMENTO DI SINIS DADDODTO ALTRE INICENDITÀ E SCIANNE SCICOSTTE A TASSAZIONE SEDADATA
EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		dennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 1	Acconfi ed anticipazioni erogati in anni precedenti Detrazione Ritenuta netta operata nell'anno Ritenute sospese 402 403 404 405
DEPARAIA	. 40	Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni Quola spettante per indennità precedenti sospese erogate ai sensi ort. 2122 c.c.  407  Ritenute di anni Quola spettante per indennità TFR maturato fino al 31/12/2000 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda e rimasto in azienda 409  409  410
	41	FR maturato fino al 31/12/2009 e versato al fondo 1	TFR maturato dall'1/1/2001 al TFR maturato dall'1/1/2007 31/12/2006 e versato al fondo e versato al fondo 412 413
DATI RELATIVI AL CONIUGE	ا.م	atana di manant-la	Percentuale Detrazio Codice fiscale N. mesi <i>N</i> inore di di detrazione <sub>m</sub> 100%
E AI FAMILIARI A CARICO	) C	zione di parentela  Coniuge	Coaice iscale a carico tre anni spettonte affidamer 4 5 figli
		<del></del>	3
BARRARE LA CASELLA:	. 2 F1	Primo figlio D 3	

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

F1 = PRIMO FIGUO

F = FIGUO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGUO CON DISABRITÀ

4 F 5 F

D

D

 5
 F
 A
 D

 7
 F
 A
 D

 8
 F
 A
 D

 9
 F
 A
 D

 10
 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

Α A

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE  Compensi corrisposti al collaboratore  Contributi dovuti  Contributi dovuti  Contributi dovuti  Contributi dovuti  Contributi a carico del collaboratore trattenuti  Contributi versati  Tutti con l'esclusione di  Totale imponibile pensionistico  Totale imponibile Gestione Credito  Totale contributi TFR  Totale imponibile Gestione Credito  Totale contributo Gestione Credito  Totale contributi TFR  Totale imponibile STATA PRESENTATA LA DENUNCI  Totale imponibile pensionistico  Totale imponibile TFS  Totale contributi TFS  Totale contributi TFS  Totale imponibile STATA PRESENTATA LA DENUNCI  Tutti con l'esclusione di  Totale contributi TFS  Totale contributi TFS  Totale contributi TFS  Totale imponibile STATA PRESENTATA LA DENUNCI  Tutti con l'esclusione di  Totale contributi Tutti con l'esclusione di	outi a carico atore tratten
COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE  Compensi corrisposti d collaboratore 10 Contributi dovust  11 Contributi dovust  11 Contributi ocorris  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI Tutti Tutti con l'esclusione di 12 F. M. A. M. G. L. A. S. [  SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI [EX INPDAP]  Codice fiscale Amministrazione 15  Codice fiscale Amministrazione 16  Codice fiscale Amministrazione 16  Progressivo Aziendo 17  Codice identificativo 17  Pen. Fen. Gestione 18 19 19 20 21 22  Totale imponibile pensionistico 23  Totale imponibile pensionistici 24  Totale imponibile pensionistici 25  Totale contributi Gestione Credito 30  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI 18 19 20 21 22  Totale imponibile pensionistici 24  Totale imponibile pensionistici 25  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI 17  Totale imponibile pensionistici 26  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI 18 19 20 21 22  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI 19 10 10 11 11  Totale contributi TFS 26  Totale contributi TFS 27  Totale imponibile ENPOEP/ENAM Totale contributi Entra Presenta La DENUNCI 19 10 10 11 11  ASSICURATIVI 10 11 12  Codice fiscale Amministrazione 15 16 17 17 18 19 19 20 21 22  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI 19 10 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	ICIA Unier
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPS DESTRIPUBBLICI [EX INPDAP]  Totale imponibile pensionistico 24  Totale contributi TFR  Totale imponibile Gestione Credito 30  Totale contributi TFR  Totale contributi TFR  Totale imponibile Gestione Credito 30  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI Tutti ASSICURATIVI INAIL  AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni  AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni  Totale compensione  Totale compensione  Totale contributi TFS  Tota	
INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)  Totale imponibile pensionistico 23  Totale contributi TFR  Totale imponibile Gestione Credito 24  Totale contributi TFR  Totale imponibile Gestione Credito 25  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi ENDEPLICATION Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi ENDEPLICATION Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Totale contributi TFS  Totale imponibile ENPDEP/ENAM  Tota	VCIA Unie
Totale contributi TFR Totale imponibile Gestione Credito Totale contributo Gestione Credito Totale contributo Gestione Credito Totale imponibile ENPDEP/ENAM Totale contributi E  MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCI Turti Turti con l'esclusione di  37 G F M A M G L A S G  DATI ASSICURATIVI INAIL  Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio Data fine 39  DESCRIZIONE ANNOTAZIONI  AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni	nno di rifer
DATI ASSICURATIVI INAIL  Qualifica 36  Qualifica 36  DESCRIZIONE ANNOTAZIONI  AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni	nponibile TF
DATI ASSICURATIVI INAIL  Qualifica Posizione assicurativa territoriale  C. C. Data inizio 37 emme messe 38 piemo messe 39  DESCRIZIONE ANNOTAZIONI  AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni	ri ENPDEP/
ASSICURATIVI   Qualifica   Posizione assicurativa territoriale   C. C.   Data inizio   Data fine   Codice comune	NCIA Unie
ANNOTAZIONI AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni	Pe vic 4

Codice fiscale del percipiente	TMSGNN80D03C129F

Mod. N.	L	1	
---------	---	---	--

# CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE	<i>c</i>					
TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1					
DATI FISCALI		Anno Anficipazione 2 3		Ammoniare lardo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale	
	Codice 6	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	Ritenute a titolo d'acconto 9	
		Ritenute a titolo d'imposta	u de la companya de l	State of the state	Addizionale regionale a titolo d'accon 12	ıto .
		Addizionale regionale a titolo d'imposta 13	14	Addizionale regionale sospesa	Addizionale comunale a titolo d'accon 15	1to
		Addizionale comunale a titolo d'imposta 16	17	Addizionale comunale sospesa	Imponibile anni precedenti 18	
		Ritenute operate anni precedenti	20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	Contributi previdenziali a carico del percipiente 21	
		Spese rimborsate	23	Ritenute rimborsate		

PERIODO D'IMPOSTA 2014



## 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 3.4**)

## SOSTITUTO D'IMPOSTA

**CODICE FISCALE** 

(obbligatorio)

84003450636

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** 

(obbligatorio)

TMSGNN80D03C129F

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (MoF)

DATI ANAGRAFICI

TOMASSI

GIOVANNI

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE
3 4

ANNO
1980 CASTELLAMMARE DI STABIA

NA

LA SCELTA 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 TRE LE SCELTE

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO CHIESA CATTOLICA UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA DEL 7° GIORNO SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE CHIESA EVANGELICA VALDESE CHIESA EVANGELICA LUTERANA UNIONE COMUNITA' EBRAICHE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) IN ITALIA ITALIANE CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA UNIONE CRISTIANA EVANGELICA UNIONE BUDDHISTA ITALIANA UNIONE INDUISTA ITALIANA BATTISTA D'ITALIA

#### **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.

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO NON LUCRATIVE I SOCIALE E DELLE A	DI UTILITA SSOCIAZI	ONI E FO						
NEI SETTORI DI	CUI ALL'A	RT. 10, 0	. 1, LETT /	4), DEL D.LC	SS. N. 460 D	DEL 1997		
FIRMA								FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (event	uale)							Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
								소문화된 시간 나는 보고 있다고 하지 않아요.
FI	NANZIAŁ	MENTO E	ella rici	erca sani	TARIA			FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI
FIRMA								FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (event	uale)							
								보는 것이 되었다. 그런
SOSTEGNO DEL	LE ATTIVIT	A' SOCI	ali svol'	TE DAL CO	MUNE DI RE	SIDENZA		SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE
FIRM								:
FIRMA								FIRMA  Codice fiscale del
								beneficiario (eventuale)
esprimere lo	scelta propr getto l	a fav a firm penefi	ore di na nel i ciario.	una del iquadr La sceli	le finalito o corrisp a deve e	à destin pondent essere f	natari e. 11 c atta	e della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.
ve apporre la cale di un soç	propr Igetto	a firm penefi	na nel i ciario.	riquadr La sceli	o corrisp a deve e	ondent essere f	e. Il a atta	e della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie. RPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)
esprimere la ve apporre la cale di un sog	propr Igetto	a firm penefi	ia nel i ciario.	riquadr La sceli	o corrisp a deve e E PER M	ondent essere f	e. Il a atta	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.
esprimere la ve apporre la cale di un sog	propr Igetto	a firm penefi	ia nel i ciario.	riquadri La scell	o corrisp a deve e E PER M	ondent essere f	e. Il a atta	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.
esprimere lo ve apporre la cale di un sog CELTA PER LA	propr Igetto	a firm penefi	na nel r ciario. IONE	riquadri La scell	o corrisp a deve e E PER M	ondent essere f	e. Il a atta	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.
esprimere lo ve apporre la cale di un sog CELTA PER LA	propr Igetto	a firm penefi	na nel r ciario. IONE	riquadri La scell	o corrisp a deve e E PER M	ondent essere f	e. Il a atta	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.
esprimere lo ve apporre la cale di un sog CELTA PER LA	propr Igetto	a firm penefi	na nel r ciario. IONE	riquadri La scell	o corrisp a deve e E PER M	ondent essere f	e. Il a atta	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.
codice  /VERTENZE r esprimere la	proprigetto	a favo	ONE PA FIRMA ore di u	iquadri La sceli DEL DU RTITO POL	E PER M	oondentessere fo	e. Il a atta	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.  RPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)
CODICE  CODICE	proprigetto la scella a nel ricolitici	a favo penefi nata a favo puadr bene o ind del c	PA FIRMA  ore di uo, indi iciari.	DEL DU RTITO POL uno dei cando i	E PER M	AILLE Di AILLE DI AIL	e. Il a atta a a	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.  RPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)  ciari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una amento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precis solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta
CODICE  CODICE	proprigetto la scelta a nel ricolitici	a favouadr bene o ind del c	ONE PA FIRMA  PIU' S  PIU' S	DEL DU RTITO POL  uno dei cando i  nell'inf	E PER M  ITICO  partiti po  codice  cormative  verrant	oondentessere for the sessere	e. Il a atta a a	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.  RPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)  ciari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una amento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precis
CODICE  /VERTENZE r esprimere la propria firma lo dei partiti aggiunta a le i dati pers IN CAS ottoscritto dichice ende avvalersi c	proprigetto la scelta a nel ricolitici quanti sonali	a favo puadr bene o ind del c	PA  FIRMA  PIU' S  pria response notes on trib	DEL DU RTITO POL  uno dei cando i  nell'intuente	E PER M  TICO  Cormative  Cormati	oondentessere for a sul transition of tenuton of tenuto	e. Il a atta a a	contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.  RPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)  ciari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una amento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta
CODICE  /VERTENZE r esprimere la propria firma lo dei partiti aggiunta a le i dati pers IN CAS	proprigetto la scelta a nel ricolitici quanti sonali della facco - Per	a favo penefi NAZ a favo puadr bene o ind del c	PA  FIRMA  PIU' S  pria resp present iche)	DEL DU RTITO POL  Uno dei cando i  mell'infruente  CELTE E'	E PER M  TICO  Partiti po  Cormative  Cormat	AILLE DI AIL	e. Il a atta a a	ciari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno camento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta. RE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.