

COMUNE DI TERZIGNO

Assumere  
De Simone  
Giuseppe

Allegato

Modulo di dichiarazione al momento dell'assunzione alla carica.

Io sottoscritto, ~~sindaco~~, assessore comunale, ~~consigliere comunale~~, nato a  
DE SIMONE GIUSEPPE il 01-05-71  
residente a VIA ENRICO DE NICOLA N°32

ai sensi e per gli effetti di cui all'art.2 della legge 441/1982 e delle disposizione di cui al D.L.vo 33/2013

DICHIARO

1 a) di essere proprietario dei seguenti beni immobili:

\_\_\_\_\_

b) di essere titolare dei seguenti diritti reali e parziali sui beni immobili

\_\_\_\_\_

c) di essere proprietario dei seguenti beni mobili registrati:

\_\_\_\_\_

2. a) di possedere le seguenti azioni societarie:

\_\_\_\_\_

b) di possedere le seguenti quote di partecipazione in società:

\_\_\_\_\_

3. di essere investito delle seguenti cariche di amministratori e di sindaco nelle seguenti società:

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che per la propaganda elettorale per la mia elezione a Sindaco e/o consigliere ho sostenuto le spese ed ho assunto le obbligazioni seguenti:

\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che per la propaganda elettorale per la mia elezione mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza.

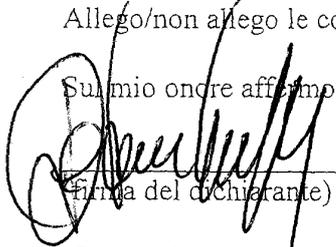
Alla presente dichiarazione allego:

- a) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia delle Entrate di NOLA;
- b) certificato di famiglia;
- c) copia delle dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche presentate dal coniuge e dai parenti entro il secondo grado, presentate all'Agenzia delle Entrate di \_\_\_\_\_

Ai fini dell'adempimento di cui al 2° comma dell'art. 2 della legge 441/1982, dichiaro che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado, che hanno presentato/presenteranno dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, consentono/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della presente sottoscrizione.

Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni dei redditi.

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

 \_\_\_\_\_, li 31-12-2013  
(firma del dichiarante)

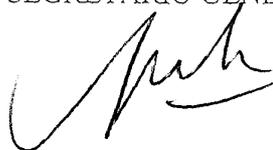
(firma del coniuge) \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(firma dei parenti entro il secondo grado)

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto, Segretario Generale del Comune di Terzigno, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi 31-12-2013

IL SEGRETARIO GENERALE



**CUD  
2013****CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO ..... 2012****DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA**

Codice fiscale	84003450636	Cognome o Denominazione	COMUNE DI TERZIGNO	Nome	
Comune	TERZIGNO	Prov. Cap	NA 80040	Indirizzo	Via Gionti n. 16
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica	comunediterzigno@libero.it	Codice attività	841110
T0813389511 F0813389566					

**PARTE A  
DATI GENERALI****DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME**

Codice fiscale	DSMGPP71D01L142I	Cognome	DE SIMONE	Nome	GIUSEPPE
Sesso (M o F)	M	Data di nascita	1   4   1971	Prov. nasc. (sigla)	NA
Comune (o Stato estero) di nascita	TERZIGNO	Previdenza complementare		Data iscrizione al fondo	
Comune	TERZIGNO	Provincia (sigla)	NA	Codice comune	L142
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2012					
Comune	TERZIGNO	Provincia (sigla)	NA	Codice comune	L142
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE					
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013					
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	

**PARTE B  
DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI**

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	288,73	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	
Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir		Lavoro dipendente	
		Pensione	
Addizionale comunale all'Irpef			
Ritenute Irpef	57,75	Acconto 2012	Saldo 2012
Acconto 2013		Ritenute Irpef sospese	
Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2012	Saldo 2012
Acconto 2013		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno
Acconti Irpef sospesi		Acconti Irpef sospesi	
Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
Acconti cedolare secca sospesi		Acconti cedolare secca sospesi	
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato
Credito cedolare secca non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
ALTRI DATI			
Imposta lorda	57,75	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose
Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Detrazioni per oneri
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni
Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Detrazione fruita comparto sicurezza
Compenso erogato comparto sicurezza		Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione			
Versati nell'anno		Eccedenti	Importo totale
Differenziale		Anni residui	
Previdenza complementare per familiari a carico		Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta
Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali		Assicurazioni sanitarie	
Applicazione maggiore ritenuta		Reddito al netto del contributo di perequazione	Contributo di perequazione
Contributo di solidarietà		Contributo di solidarietà	Contributo di solidarietà sospeso

**DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI**

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2
201	203	204	205

Codice fiscale del percipiente

DSMGPP71D01L142I

**SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO****SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO**

Totale redditi 2012	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Vedere istruzioni	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
251	252	253	254	255

**REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA****REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale addizionale regionale all'Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale all'Irpef sospesa
301	302	303	304	305

**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	Compenso erogato comparto sicurezza	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Detrazione	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
351	352	353	354	355	356

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA****INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta operata nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
406	407	408	409	410
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
411	412	413		

**PARTE C DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS****SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

Tutti

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

9	10	11	12
Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati

**MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens**

Tutti

Tutti con l'esclusione di

T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE EX INPDAP**

15	16	17	18	19	20	21	22
Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Pens. Gestione Prev.	Cred. Empdep/Enam	Empdep/Enam	Empdep/Enam	Anno di riferimento
23	24	25	26	27	28	29	30
Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR	Totale contributi TFR	Totale imponibile Gestione Credito	Totale contributo Gestione Credito
31	32	33	34	35	36	37	38
Totale contributi TFR	Totale imponibile Gestione Credito	Totale contributo Gestione Credito	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	Totale contributi ENPDEP/ENAM			

**ANNOTAZIONI**

AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni  
(art. 50 c. 1 TUIR): 288,73

Data  
25/02/2013



FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

(D.ssa Buondonno) Legge 549 del 28/12/1995

Si omette la firma autografa  
ai sensi dell'art. 1 comma 87  
della Legge 549 del 28/12/1995



FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

Nazionalità

Data di nascita

[COGNOME, Nome, e, se pertinente, altri nomi ]

[ Numero civico, strada o piazza, codice postale, città, paese ]

DE SIMONE GIUSEPPE  
CORSO E. DE NICOLA, 32  
80040 TERZIGNO  
tel. 338

[ Giorno, mese, anno ]

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun impiego pertinente ricoperto. ]

GENNAIO 1991  
LAVORATORE AUTONOMO  
COMMERCIO  
DIRETTORE VENDITE

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

[ Iniziare con le informazioni più recenti ed elencare separatamente ciascun corso pertinente frequentato con successo. ]

~~GIUGNO 2011~~  
IST. PARIFACATO TECNICO GEOMETRA  
TECNICHE

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

**ALTRE CAPACITÀ E**

**COMPETENZE**

Competenze non precedentemente indicate.

**PATENTE O PATENTI**

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ORGANIZZAZIONE E  
COLLABORAZIONE DI GRUPPO**

[ Indicare la madrelingua ] ITALIANA

INGLESE

[ Indicare la lingua ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Indicare il livello: eccellente, buono, elementare. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

NOTEVOLI, ACQUISITE IN  
TUTTO IL PRECEDENTE PERCORSO  
PROFESSIONALE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PREMISSIONE AL RUOLO DI  
DIRIGENTE D'AZIENDA

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

BUONE (PC, etc.)

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

PATENTE GUIDA "B"

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI** [ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]