



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

Io sottoscritto

*De Simone Joseph*

residente a

*Terzigno*

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 (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto <sup>1</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 REGISTRI	
	Annotazioni
Autovetture /Moto (Modello)	
1.	
2.	
3.	
4.	
Aeromobili	
1.	
Imbarcazioni da diporto <sup>2</sup>	
1.	

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

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

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

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

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

Annotazioni:

Non ho ricoperto alcun incarico di Amministratore o Sindaco di società.

Alla presente dichiarazione allego:

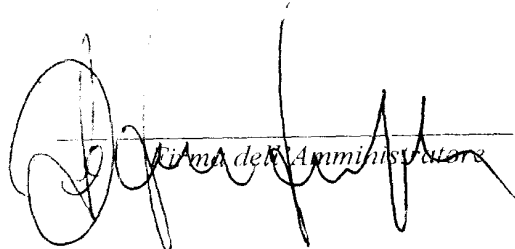
copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

\_\_\_\_\_

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del DPR. 445/2000)

Data

27/08/15

  
Firma del Amministratore

Allegato: copia documento di identità

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

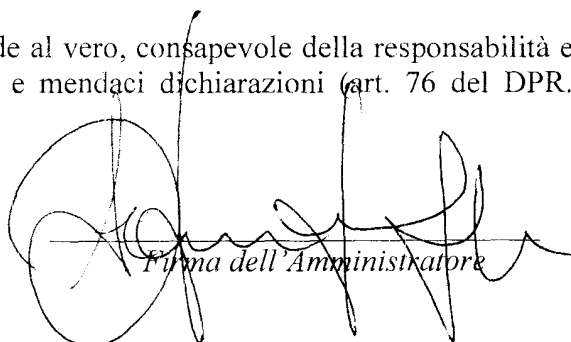
- che il coniuge non separato  consente  
 non consente
  
- che i/ il figli/o  consente  
 non consente
  
- che i parenti fino al secondo grado\*  consentono  
 non consentono
  
- all'adempimento in parola e che pertanto  allego  
 non allego

le relative dichiarazioni concernenti la situazione patrimoniale nonché copia dell'ultima dichiarazione dei redditi

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero, consapevole della responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76 del DPR. 445/2000)

Data

27/08/15



Firma dell'Amministratore

\*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

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 inconfiribilità ad assumere la carica di Consigliere Comunale. Raccolta dati per l'Anagrafe degli Amministratori locali ed altri adempimenti burocratici preliminari.

Il sottoscritto DE SIMONE GIUSEPPE nato a TERZIGNO  
il 04-04-71 e residente in TERZIGNO alla via  
[REDACTED] n. [REDACTED] tel. [REDACTED]  
mail \_\_\_\_\_ titolo di studio diploma GIURISTRA  
professione --- codice fiscale \_\_\_\_\_

quale Consigliere eletto del Comune di Terzigno, a seguito della proclamazione dell'Ufficio Centrale in data 27.6.2015, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle responsabilità ivi previste in caso 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'inconfiribilità 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;
- b) 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.lgs.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;
- 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, 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.Igs.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

che sussistono le seguenti cause di inconferibilità 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:

1. che la propria condizione lavorativa è la seguente:
  - a) di \_\_\_ essere lavoratore dipendente della seguente amministrazione pubblica o privata \_\_\_\_\_ e di \_\_\_ aver richiesto l'aspettativa.
  - b) di \_\_\_ essere lavoratore autonomo ed in particolare di \_\_\_ essere libero professionista.
  - c) di \_\_\_ essere in posizione di quiescenza (pensionato di una pubblica o privata amministrazione)
2. di impegnarsi a comunicare eventuali modifiche della predetta condizione lavorativa.

Il Sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventualmente variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

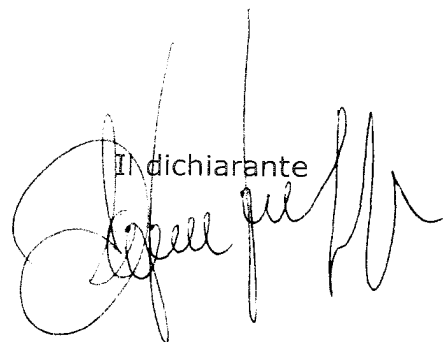
Trattamento dati personali:

Il/La Sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art.13 del Decreto legislativo 30 giugno 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 quali la presente dichiarazione viene resa.

8/7/15  
.....  
Luogo e data

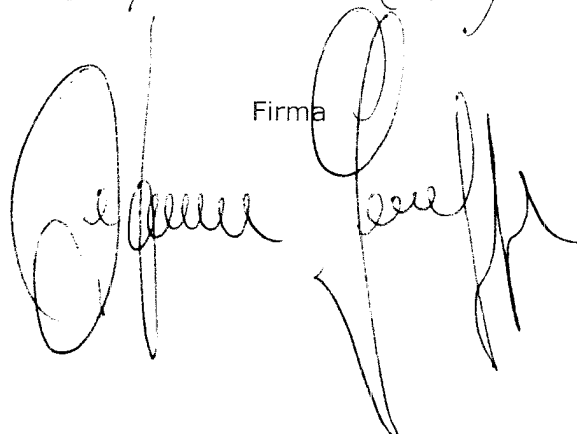
Il dichiarante  


Allego alla presente  
Copia del seguente documento di riconoscimento

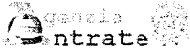
---

IL sottoscritto comunica che tutti gli atti relativi alle proprie funzioni istituzionali gli vengono recapitati al seguente indirizzo:

~~.....~~ TERZIGNO (NA)

Firma  


# CERTIFICAZIONE UNICA 2015



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 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	84003450636 4	COMUNE DI TERZIGNO 5	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Indirizzo 7
	TERZIGNO 8	NA 6	Via Gionti n. 16 7
	Telefono, fax 8	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10
	T0813389511 F0813389566 8	comunediterzigno@libero.it 9	75111 11
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	DSMGPP71D01L142I 4	DE SIMONE 5	GIUSEPPE 6
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5	Provincia di nascita (sigla) 7
	M 4	1/4/1971 5	NA 7
	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	TERZIGNO 6	T 9	1 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014		
	Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
	TERZIGNO 20	NA 21	L142 22
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015		
	Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
	Via e numero civico 42		Codice Stato estero 43
			000 43

DATA  
giorno mese anno  
26 02 2015



FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

(D. ssa Buondonno Carmela)

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

**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE****DATI FISCALI**DATI PER LA EVENTUALE  
COMPIAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati	determinato/ indeterminato	2	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati	15.059,88
---	---	-------------------------------	---	---	---------------------	---	--------------------------	-----------

REDDITI		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			RAPPORTO DI LAVORO				
5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Lavoro dipendente	7	Pensione	Data di inizio			10
						8 giorno	9 giorno	10	11
						08	102	12	013

**RITENUTE**

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
11	3.466,17	12	305,72	16	32,21
				17	88,27
				19	36,14

Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
20		21		23	
				24	

**ACCONTI 2014  
DICHIARANTE**

31	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	32	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	33	Acconto addizionale comunale all'Irpef	34	Prima rata di acconto cedolare secca	35	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
36	Acconti Irpef sospesi	37	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	38	Acconti cedolare secca sospesi				

**ACCONTI 2014  
CONIUGE**

51	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	52	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	53	Acconto addizionale comunale all'Irpef	54	Prima rata di acconto cedolare secca	55	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
56	Acconti Irpef sospesi	57	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	58	Acconti cedolare secca sospesi				

**CREDITI NON RIMBORSATI  
DICHIARANTE**

61	Credito Irpef non rimborsato	62	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	63	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	64	Credito cedolare secca non rimborsato
----	------------------------------	----	---	----	--	----	---------------------------------------

**CREDITI NON RIMBORSATI  
CONIUGE**

65	Credito Irpef non rimborsato	66	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	67	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	68	Credito cedolare secca non rimborsato
----	------------------------------	----	---	----	--	----	---------------------------------------

**ONERI DETRAIBILI**

71	Codice onere	72	Importo	73	Codice onere	74	Importo	75	Codice onere	76	Importo
77	Codice onere	78	Importo	79	Codice onere	80	Importo	81	Codice onere	82	Importo

**DETRAZIONI  
E CREDITI**

101	Imposta lorda	102	Detrazioni per carichi di famiglia	103	Detrazioni per famiglie numerose		
	3.466,17						
104	Credito riconosciuto per famiglie numerose	105	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	106	Credito per famiglie numerose recuperato	107	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
108	Totale detrazioni per oneri	109	Detrazioni per canoni di locazione	110	Credito riconosciuto per canoni di locazione		
111	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112	Credito per canoni di locazione recuperato	113	Totale detrazioni	114	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
115	Codice stato estero	116	Anno di percezione reddito estero	117	Reddito prodotto all'estero	118	Imposta estera definitiva

**CREDITO BONUS IRPEF**

119	Codice bonus	120	Bonus erogato	121	Bonus non erogato
-----	--------------	-----	---------------	-----	-------------------

**PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE**

141	Previdenza complementare	142	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	143	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	144	TFR destinato al fondo	145	Data iscrizione al fondo
-----	--------------------------	-----	---	-----	---	-----	------------------------	-----	--------------------------

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE**

146	Versati nell'anno	147	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5	148	Importo totale	149	Differenziale	150	Anni residui
-----	-------------------	-----	---	-----	----------------	-----	---------------	-----	--------------

**CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO**

151	Versati	152	Dedotti	153	Non dedotti
-----	---------	-----	---------	-----	-------------

**ONERI DEDUCIBILI**

161	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	162	Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5	163	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	164	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	166	Assicurazioni sanitarie
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--	-----	-------------------------

**ALTRI DATI**

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		
171	Trattenuto	172	Sospeso	173	Reddito netto
				174	Trattenuto
				175	Reddito frontalieri

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

184	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	186	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	191	Applicazione maggiore ritenuta	192	Casi particolari
-----	--	-----	---	-----	--------------------------------	-----	------------------

Codice fiscale del percipiente DSMGPP71D011142TMod. N.     SOMME EROGATE  
PER L'INCREMENTO  
DELLA PRODUTTIVITÀ  
DEL LAVORO

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

201	Totale redditi 2014	202	Totale ritenute operate	203	Ritenute sospese	204	Opzione ordinaria	205	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tur
-----	---------------------	-----	-------------------------	-----	------------------	-----	-------------------	-----	---

REDDITI ASSOGGETTATI  
A RITENUTA A TITOLO  
DI IMPOSTA

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

221	Totale redditi	222	Totale ritenute Irpef	223	Totale ritenute Irpef sospese
-----	----------------	-----	-----------------------	-----	-------------------------------

## LAVORI SOCIALMENTE UTILI

241	Quota esente	242	Quota imponibile	243	Ritenute Irpef	244	Addizionale regionale all'Irpef
245	Totale ritenute Irpef sospese	246	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				

COMPENSI RELATIVI  
AGLI ANNI PRECEDENTI

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

261	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	262	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	263	Totale ritenute operate	264	Totale ritenute sospese
-----	---	-----	---	-----	-------------------------	-----	-------------------------

DATI RELATIVI  
AI CONGUAGLI  
IN CASO DI REDDITI EROGATI  
DA ALTRI SOGGETTI

## REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

301	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	302	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	303	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	304	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
-----	--	-----	--	-----	--	-----	--

Codice fiscale  
305

308	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	309	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	310	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	311	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
-----	---	-----	---	-----	---	-----	---

312	Straordinario conguagliato	313	Ritenute	314	Imposta sostitutiva
-----	----------------------------	-----	----------	-----	---------------------

315	Addizionale regionale	316	Addizionale comunale acconto 2014	317	Addizionale comunale saldo 2014
-----	-----------------------	-----	-----------------------------------	-----	---------------------------------

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

323	Redditi	324	Ritenute operate	326	Opzione ordinaria	327	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tur
-----	---------	-----	------------------	-----	-------------------	-----	---

## LAVORI SOCIALMENTE UTILI

328	Quota esente	329	Quota imponibile	330	Ritenute Irpef	331	Addizionale regionale all'Irpef
-----	--------------	-----	------------------	-----	----------------	-----	---------------------------------

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

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

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

DATI RELATIVI  
AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
2	C <sup>1</sup> Coniuge	4					
3	F1 Primo figlio D <sup>3</sup>						
4	F A <sup>2</sup> 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 famiglie numerose						%

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

Codice fiscale del percipiente **DSMGPP71D011142T**Mod. N. **DATI  
PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS**

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

**SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti  
Tutti con l'esclusione di

7 8  
T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti  
Tutti con l'esclusione di

13 14  
T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI  
(EX INPDAP)**

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pens.	19	Gestione Prev.	20	Cred. Enpdep / Enam	21	22	Anno di riferimento
----	--------------------------------	----	---------------------	----	---	----	-------	----	----------------	----	---------------------	----	----	---------------------

23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR
----	---------------------------------	----	---------------------------------	----	-----------------------	----	-----------------------	----	-----------------------

28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM
----	-----------------------	----	------------------------------------	----	------------------------------------	----	-------------------------------	----	-------------------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti  
Tutti con l'esclusione di

33 34  
T G F M A M G L A S O N D

**DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL**

35	Qualifica	36	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	37	Data inizio giorno mese	38	Data fine giorno mese	39	Codice comune	40	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	----------------------------	----	--------------------------	----	---------------	----	----------------------

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI Indennità cariche elettive (art. 50 c. 1 TUIR): 15.059,88  
ZZ Le addizionali regionale e comunale 2014 sono state  
interamente trattenute: addizionale regionale 305,72  
addizionale comunale 120,48

Codice fiscale del percipiente DSMGPP71D01L142I

Mod. N.     

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,  
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI  
ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE Causale  
1

**DATI FISCALI**

	2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
			<input type="checkbox"/>					
6	7	Altre 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
	16	Addizionale comunale a titolo d'imposta		17	Addizionale comunale sospesa		18	Imponibile anni precedenti
	19	Ritenute operate anni precedenti		20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		21	Contributi previdenziali a carico del percipiente
	22	Spese rimborsate		23	Ritenute rimborsate			

**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) DSMGPP71D01L142I

<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
DE SIMONE	GIUSEPPE	M
<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
GIORNO MESE ANNO	TERZIGNO	NA
1 4 1971		

**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 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

**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 | D | S | M | G | P | P | 7 | 1 | D | 0 | 1 | L | 1 | 4 | 2 | I |

**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

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

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.

*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' SCELTE 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 UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA