

Prot. n. 2486 del 31 MAR 2016

Oggetto: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione dati concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1, lett. b) c) d) e) f) del D.Lgs. 14 marzo 2013, n°33.

Il sottoscritto RIZZO ANGELO nato a CAMPORA (SA) il 4-9-1960

residente a CAMPORA in via [redacted] n° [redacted] codice fiscale: [redacted]

Tel n° [redacted] fax Email.....

in qualità di Consigliere della Comunità Montana Calore Salernitano di Roccasaspide,

Ai sensi degli artt.46, 47, 48 del D.P.R. 28/12/2000, n°445 e ss.mm.ii. consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web della Comunità Montana, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) che i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica rivestita presso la Comunità Montana Calore Salernitano di Roccasaspide, gli importi di viaggi di servizio e missioni, pagati con fondi pubblici, sono i seguenti:

1) compensi per la carica di PRESIDENTE € [redacted]

2) Compenso per Viaggi di servizio e missioni ANNO 2014 pagati con fondi pubblici: € 4.333,68

c) di ricoprire presso Enti pubblici o privati esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo ricevuti in ragione della carica, i cui oneri sono a carico della finanza pubblica :

1) denominazione ente : P. IVA.....
Indirizzo sede legale: Città..... Via/P.zza.....
Carica ricoperta..... Compenso.....

2) denominazione ente : P. IVA.....
Indirizzo sede legale: Città..... Via/P.zza.....
Carica ricoperta..... Compenso.....

c) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili, e beni mobili, iscritti in pubblici registri:
- TERRENO AGRICOLA - [redacted]
- ANVENESSUNA - FR. [redacted]

e) di essere titolare delle seguenti azioni di società :

.....
.....
.....

f) di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società

.....
.....

g) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società' :

.....
.....

"Sul mio onore affermo che le dichiarazioni di cui ai punti e) - f) - g) e h) corrispondono al vero".

DICHIARA ALTRESI'

DATI RELATIVI AL CONIUGE

che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi del coniuge.

che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi del coniuge che
PRESENTA/NON PRESENTA dichiarazione dei redditi e VI CONSENTE/NON VI CONSENTE

che ricorrono le circostanze per il deposito della situazione patrimoniale del coniuge che
PRESENTA/NON PRESENTA dichiarazione della situazione patrimoniale e AVI CONSENTE/NON
AVI CONSENTE.

DATI RELATIVI AI FIGLI

che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della
situazione patrimoniale di n° _____ figl _____

che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale
di n° _____ figl _____

che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei figli che
vi consentono

che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei
figli che non vi consentono

DATI RELATIVI AI GENITORI

che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° 01 genitori

che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ genitori _____

che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei genitori che vi consentono

che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei genitori che non vi consentono

DATI RELATIVI AGLI ALTRI SOGGETTI LEGATI DA VINCOLI DI PARENTELA PER I QUALI E' PREVISTA LA DICHIARAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE

che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nonni _____

che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nonni _____

che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nonni che vi consentono

che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nonni che non vi consentono

DATI RELATIVI AI NIPOTI (figlio del figlio/figlia)

che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nipoti

che ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ nipoti

che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nipoti che vi consentono

che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei nipoti che non vi consentono

DATI RELATIVI AI FRATELLI/SORELLE

che non ricorrono le circostanze per il deposito della dichiarazione dei redditi e della situazione patrimoniale di n° _____ fratelli/sorelle

~~☒ che ricorro al beneficio per il dep. del 2013 dichiarando per primo la mia situazione patrimoniale di _____ fratelli/sorelle~~

~~☒ che presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei fratelli/sorelle che vi consentono~~

~~☒ che non presento n. _____ esemplari della dichiarazione dei redditi e/o della situazione patrimoniale dei fratelli/sorelle che non vi consentono~~

ALLEGA alla presente dichiarazione:

~~a) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del coniuge, alla data odierna;~~

~~b) n° _____ dichiarazioni _____ relativi _____ alla situazione patrimoniale de _____ figli _____, alla data odierna;~~

~~c) n° _____ dichiarazioni _____ relativi _____ alla situazione patrimoniale de _____ nonni _____, alla data odierna;~~

~~d) n° _____ dichiarazioni _____ relativi _____ alla situazione patrimoniale de _____ nipoti _____, alla data odierna;~~

~~e) n° _____ dichiarazioni _____ relativi _____ alla situazione patrimoniale de _____ fratelli _____, sorelle _____ alla data odierna;~~

f) la copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD *anno 2015*

~~g) la copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD del coniuge;~~

~~h) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ figli _____;~~

~~i) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ nonni _____;~~

~~l) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ nipoti _____;~~

~~m) n° _____ copie _____ della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o CUD de _____ fratelli _____ e/o sorelle _____;~~

~~n) n. _____ dichiarazioni _____ di consenso formulate ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. f) del D.Lgs. 33/2013 corredate da copia fotostatica del documento di identità del/dei consenziente/i.~~

DICHIARA altresì:

di essere consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 28.12.2000 n. 445 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'articolo 76 del sopra citato D.P.R.

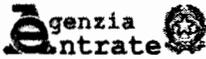
/ /

Si allega copia fotostatica di un documento di identità.

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

DATI RELATIVI
AL DATORE DI LAVORO,
ENTE PENSIONISTICO
O ALTRO SOSTITUTO
D'IMPOSTA

1	81001170653	2	COMUNE DI CAPACCIO		3		
4	CAPACCIO		5	SA	6	84047	
7		VIA FRATELLI ARENELLA, SNC					
8	0828812111		9	G.DIFILIPPO@COMUNE.CAPACCIO.SA.IT		10	841110
11							

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

1	[REDACTED]		2	RIZZO		3	ANGELO	
4	M	5	[REDACTED]		6	CAMPORA	7	SA
8		9		10				

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2014

20	CAMPORA		21	SA	22	B555
----	---------	--	----	----	----	------

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

23	CAMPORA		24	SA	25	B555
----	---------	--	----	----	----	------

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

30	[REDACTED]					
----	------------	--	--	--	--	--

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

40	[REDACTED]		41	[REDACTED]			
42	[REDACTED]					43	0

DATA
giorno mese anno
27 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA
DI FILIPPO GIUSEPPE

Comunità Montana Calore Salernitano
Roccadaspide
UFFICIO PROTOCOLLO
31 MAR. 2016
Prot. 2486
Categoria Classe Sub Classe

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' 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 Tuir

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		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		246		

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
305	Codice fiscale						
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 accanto 2014	317	Addizionale comunale scatto 2014		

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO

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

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, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Accenti 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 31/12/2006 e rimasto in azienda	410	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
411	TFR maturato fino al 31/12/2006 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	2	Codice fiscale	3	N. mesi a carico	4	Minore di tre anni	5	Percentuale di detrazione spettante	6	Detrazione 100% affollamento figli
1	C	1	Coniuge	4	5	6	7	8			
2	F1	3	Primo figlio	D	6	7	8				
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 famiglie numerose										%

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

**DATI
PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS**

1	Matricola aziende	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini INPS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	7207959155			X			3.804,50				

**SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	T		G X M A M X X X X X X X

**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 EMens

13	Tutti	14	Tutti con l'esclusione di
	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	Gestione			22	Anno di riferimento
	81001170653					18	19	20	21	22
						Pens.	Prev.	Cred.	Enpdep/Enam	
						2	6	001	9	2014
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR	
	3.804,50		1.242,16						2.966,95	
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributi Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM	
	180,99		3.804,50		13,32					

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33	Tutti	34	Tutti con l'esclusione di
	T		G X M A M X X X X X X X

**DATI
ASSICURATIVI
INAIL**

35	Qualifica	36	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
	Z		1070832726		37 giorno mese	38 giorno mese	39	40
					01 01	07 05	B644	

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Vedi annotazioni allegate

Codice fiscale del percipiente

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

- AI** Lavoro dipendente a tempo de dal 01.01.2014 al 07.05.2014, importo: euro 3.380,31.
- AL** L'addizionale Regionale (euro 68,62) non è stata trattenuta.
- ZZ** Imposta lorda dovuta diversa da quella dichiarata: dovuta 777,47, dichiarata 815,95
- ZZ** Imposta netta dovuta diversa da quella versata: dovuta 0,00, versata 390,12

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)

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell' IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità 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 responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda."

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 82001710654	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI ROCCADASPIDE	Nome 3	
	Comune 4 ROCCADASPIDE	Prov. 5 SA	Cap 6 84069	Indirizzo 7 VIA GIULIANI
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T 0828948211 F 0828948237	Indirizzo di posta elettronica 9 rocca.ragioneria@email.it	Codice attività 10 841110	Codice sede 11
	DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 RIZZO	Nome 3 ANGELO
	Sesso 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno [REDACTED]	Comune (e Stato estero) di nascita 6 CAMPORA	Provincia di nascita (sigla) 7 SA
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014			
	Comune 20 CAMPORA	Provincia (sigla) 21 SA	Codice comune 22 B555	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015			
	Comune 23 CAMPORA	Provincia (sigla) 24 SA	Codice comune 25 B555	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30			
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estera 40	Località di residenza estera 41		
	Via e numero civico 42	Codice Stato estero 43		
	DATA giorno mese anno 27 02 2015	FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA Il Sindaco Sig. Girolamo Auricchio	

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati	7.841,62	determinato/ incerto	2	Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
---	----------	-------------------------	---	---------------------	--	--------------------------	--

RILEVATI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente		PAPPOFOTO DI LAVORO			Contribuzione
				275	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	

RIFERITE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		387,13		159,18	Anno 2014	Saldo 2014	Rettroscivo 13	

RIFERITE	Ritenute Irpef sospese		Addizionali regionali all'Irpef sospese		ADDITIONALI COMUNALI ALL'IRPEF SOSPESA			
					Anno 2014	Saldo 2014	Rettroscivo 14	

ACCONTI 2014 DICHIARANTE	Versamenti Irpef anticipati e Irpef		Imposta di prima categoria Irpef		Imposta di famiglia comunale all'Irpef			Imposta di famiglia comunale all'Irpef
ACCONTI 2014 CONIUGE	Versamenti Irpef anticipati e Irpef		Imposta di prima categoria Irpef		Imposta di famiglia comunale all'Irpef			Imposta di famiglia comunale all'Irpef

CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			Credito per lavoro dipendente/pensione/redditi assimilati
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			Credito per lavoro dipendente/pensione/redditi assimilati

ONERI DETRAIBILI	Codice onere	Importo						

DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose			

DETRAZIONI E CREDITI	Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito per carichi di famiglia numerose		Credito per famiglie numerose recuperato			Detrazioni per lavoro dipendente/pensione/redditi assimilati
		1.803,57						1.416,44
DETRAZIONI E CREDITI	Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per carichi di locazione		Credito riconosciuto per carichi di locazione			Credito di lavoro per le imposte pagate all'estero
DETRAZIONI E CREDITI	Credito riconosciuto per carichi di locazione		Credito per carichi di locazione recuperato		Totale detrazioni			Credito di lavoro per le imposte pagate all'estero
						1.416,44		
DETRAZIONI E CREDITI	Codice onere estero		Anno di percezione reddito estero		Freddito prodotto all'estero			Imposta estera dell'estero

CREDITO BOIUS IRPEF	Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato			
				482,19				

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5			IFR destinato al fondo

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	Versati nell'anno		Importo eccedente escluso dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Importo totale			Differenziale

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO	Versati		Dedotti		Non dedotti			

ONERI DEDUCIBILI	Imposta di famiglia esclusa dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Imposta di famiglia non esclusa dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti di gestione esclusiva non deducibili			Contributi versati a enti di gestione esclusiva deducibili

ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			

INCARICENZA IN SEDE DI CONIUGE		
Luogo da trasferire dal sostituto contribuente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione imputazione ritenuta (Cura tributaria)

E.L. COCCORONE & C. - PROV. EDIZIONE DEL DIRETTORE DI... AGENZIA DI... E.L. COCCORONE & C. - PROV. EDIZIONE DEL DIRETTORE DI... AGENZIA DI...

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		
01	Totale esborsi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Citazione ordinaria
	00	00	00	00

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
02	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
	00	00	00	

LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI		
03	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
	00	00	00	00
04	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
	00	00		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		
05	Totale compensi o altri redditi a cui è possibile detrarre la detrazione	Totale compensi o altri redditi per i quali non è possibile detrarre la detrazione	Totale ritenute operate	Indennità di fine rapporto
	00	00	00	00

DATI RELATIVI AI CONIUGATI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA			
06	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 1	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 3	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 4	Totale redditi coniugati già compresi nel punto 5	
	00	00	00	00	
07	Codice fiscale				
	00				
08	Reddito coniugato già compreso nel punto 1	Reddito coniugato già compreso nel punto 3	Reddito coniugato già compreso nel punto 4	Reddito coniugato già compreso nel punto 5	
	00	00	00	00	
09	Strutturato coniugato	Ritenute	Imposta sostitutiva		
	00	00	00		
10	Addizionale regionale	Addizionale comunale account 2014	Addizionale comunale saldo 2014		
	00	00	00		

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		
11	Redditi	Ritenute operate	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51 comma 6 del Tuir
	00	00	00	00
12	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
	00	00	00	00

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA			
13	Indennità, accenti, anticipi o altro sommo erogato nell'anno	Accidenti anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute non pagate
	00	00	00	00	00
14	Previdenza sociale in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Credito speciale per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e versato in azienda
	00	00	00	00	00
15	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2004 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
	00	00	00		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		Relazione di parentela		Codice fiscale		N. merci a carico		Misure di carico		Percentuale di detrazione spettante		Detrazione 100% all'incremento Irpef	
1	C	Coniuge											
2	F1	Primo figlio	D										
3	F	A	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 famiglie numerose											0	

MODELLO COMPONETE AL PRONOME "IO" DEL DIBUCCO DI ENTRATE DEL 19/07/2015 E SUCCESSIVI SUCCESSI "FISCALEDIRETTI"

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod.AN-La detrazione minima e' stata raggugliata al periodo di lavoro. Il percipiente puo' fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreche' non sia stata gia' attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

Cod.AI-Informazioni relative al reddito : Punto 1) Reddito lavoro dipendente. importo= 7.841,62
Cod.AI-Periodo di lavoro dal 01-04-2014 al 31-12-2014 , tempo determinato . importo= 7.841,62

**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) 82001710654

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) ██████████Y

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	RIZZO	ANGELO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	██████████	CAMPORA	SA

**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.

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 finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità 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 responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA