

DICHIARAZIONE SULL'INESISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' E INCOMPATIBILITA'

Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, art.47)

Io sottoscritto/a CICCARILLI GIULIA nato/a NAPOLE a NAPOLE il 19/04/1977, con residenza anagrafica nel Comune di GIUGLIANO NA e domicilio nel Comune di IDEM, Via SABITTA R10, a conoscenza del disposto dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 che testualmente recita:

Articolo 76 (L.) – Norme penali.

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.
2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.
3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli articoli 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.
4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico ufficio o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea da pubblici uffici o dalla professione e arte.

ferma restando,, a norma del disposto dell'art. 75, dello stesso D.P.R. n. 445/2000, nel caso di dichiarazione non veritiera, la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti e sotto la propria personale responsabilità.

**DICHIARA**

di non trovarsi in nessuna delle situazioni di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. 8.04.2013 n. 39 e precisamente:

- di non essere stato condannato,, anche con sentenza non passata in giudicata, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale;
- di non aver svolto incarichi o ricoperto cariche in enti di diritto privato o finanziati dal Comune di Giugliano;
- di non aver svolto o svolgere in proprio attività professionali, regolate, finanziate o comunque retribuite dal Comune di Giugliano.

Letto, confermato e sottoscritto

(luogo e data)

.....

Il dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

Modulo dichiarazioni di cui all'articolo 14 del D.lgs. 33/2013 e successive s.m.i.

Il/La sottoscritto GIANLUCA CICCARRILLI nato a NAPOLI  
 Il 19/04/73, residente in GIUBLIANO alla Via SAGITTARIO in qualità di  
RESP. MANUTENZIONE STRADE VERDE PUBBLICO, in adempimento alle prescrizioni  
 contenute nell'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 recante "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità,  
 trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni"

DICHIARA

a) di ricoprire le seguenti cariche, presso enti pubblici o privati, e i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. d):

| Ente | Carica | Compenso |
|------|--------|----------|
|      |        |          |
|      |        |          |

b) di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e relativi compensi spettanti (art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. e):

| Incarico | Compenso |
|----------|----------|
|          |          |
|          |          |

c) di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni immobili (1)(art. 14 Dlgs. 33/2013 lett. f):

| Natura del diritto (2) | Descrizione immobile (3)     | Comune e Provincia  |
|------------------------|------------------------------|---------------------|
| <u>PROPRIETA'</u>      | <u>ABITAZIONE PRINCIPALE</u> | <u>GIUBLIANO NA</u> |
|                        |                              |                     |
|                        |                              |                     |
|                        |                              |                     |

d) di essere titolare dei seguenti diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri (4):

| Descrizione (5)       | Cv fiscali | Anno immatricolazione |
|-----------------------|------------|-----------------------|
| <u>AUTO FIAT 500L</u> | <u>69</u>  | <u>2013</u>           |
|                       |            |                       |

1 Terreni e fabbricati.  
 2 Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà; superficie; enfiteusi; usufrutto; uso; abitazione; servitù; ipoteca.  
 3 Indicare ad esempio: appartamento, fondo, ufficio, garage, magazzino, annesso agricolo, abitazione principale, pertinenza abitazione principale, ecc..  
 4 A titolo di esempio: autovetture, aeromobili, imbarcazioni da diporto  
 5 Indicare oltre al tipo anche il modello del bene mobile iscritto.

MODELLO DIRIGENTI/TITOLARI P.O.

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

e) di possedere le seguenti azioni societarie o quote di partecipazione in società:

| Società | Numero azioni o quote |   |
|---------|-----------------------|---|
|         | N.                    | % |
|         |                       |   |
|         |                       |   |
|         |                       |   |

f) di essere investito delle seguenti cariche di amministratore o di sindaco nelle seguenti società:

| Società | Natura dell'incarico |
|---------|----------------------|
|         |                      |
|         |                      |
|         |                      |

Eventuali ulteriori Annotazioni:

Alla presente dichiarazione allega:

- ✓ copia della dichiarazione dei redditi; *SOLO CUD*
- ✓ curriculum vitae aggiornato alla data odierna; *GIÀ INVIATO*
- ✓ dichiarazione del coniuge/parente entro il secondo grado relativa al consenso alla pubblicazione dei dati

Dichiara inoltre:

- ✓ di aver ricevuto l'informativa prevista dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e che i dati forniti saranno raccolti ai fini del loro trattamento, anche con mezzo elettronico, nelle banche dati del Comune di Giugliano;
- ✓ di essere consapevole ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 33/2013 che: "I documenti, le informazioni e i dati oggetto di pubblicazione obbligatoria ai sensi della normativa vigente, resi disponibili anche a seguito dell'accesso civico di cui all'articolo 5, sono pubblicati in formato di tipo aperto ai sensi dell'articolo 68 del Codice dell'amministrazione digitale, di cui al decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e sono riutilizzabili ai sensi del decreto legislativo 24 gennaio 2006, n. 36, del decreto legislativo 7 marzo 2005, n. 82, e del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, senza ulteriori restrizioni diverse dall'obbligo di citare la fonte e di rispettarne l'integrità";

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.



**COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA**  
**C.A.P. 80014 – Città metropolitana di Napoli**

**AL SEGRETARIO GENEALE**

**dott.ssa Mailyn Flores**

**Al Responsabile servizio trasparenza**

**dott.ssa Nunzia Sequino**

**Oggetto: monitoraggio obblighi trasparenza – dichiarazioni coniugi e parenti entro il secondo grado**

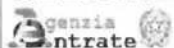
In riferimento all'oggetto, si rappresenta che, interpellati per le vie brevi i soggetti interessati, gli stessi hanno inteso non rilasciare alcuna dichiarazione relativa alla propria personale situazione patrimoniale.

Distinti saluti.

Giugliano in Campania, 29/12/2016

Avv Gianluca Ciccarelli

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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

2015

## DATI ANAGRAFICI

Codice fiscale 80049220637  
Cognome / nome o Denominazione COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA

## DATI RELATIVI

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

Comune GIUGLIANO Prov NA Cap 80014 Indirizzo CORSO CAMPANO 200

Telefono, fax T F 0818956254 Indirizzo di posta elettronica rosaria.tesone @comune.giugliano.na,it Codice Attività 841110 Codice Sede

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 CCCGLC73D19F839R Cognome / nome o Denominazione 2 CICCARELLI GIANLUCA

Sesso (M o F) 4 M Data di nascita 5 19/04/1973 Comune (o Stato estero) di nascita 6 NAPOLI Prov.nasc. (sigla) 7 NA 8 Categorie particolari 9 Eventi Eccezionali 10 Casi di esclusione dalla precompilata

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20 GIUGLIANO IN CAMPANIA Provincia (sigla) 21 NA Codice Comune 22 E054

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

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 Non residenti Schumacker 43 Codice Stato estero 44

DATA  
28/02/2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
il sindaco dott poziello antonio

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI  
DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

|                           |   |           |   |   |     |   |                     |  |    |                          |            |
|---------------------------|---|-----------|---|---|-----|---|---------------------|--|----|--------------------------|------------|
| 1                         | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | 24.686,94 | 2 | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato |     | 3 | Redditi di pensione |  | 4  | Altri redditi assimilati |            |
| <b>RAPPORTO DI LAVORO</b> |   |           |   |   |     |   |                     |  |    |                          |            |
| 5                         | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                     |           | 6 | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente       | 365 | 7 | Pensione            |  | 8  | Data di inizio           | 01/01/2015 |
|                           |   |           |   |   |     |   |                     |  | 9  | Data di cessazione       |            |
|                           |   |           |   |   |     |   |                     |  | 10 | In forza al 31/12        | X          |
|                           |   |           |   |   |     |   |                     |  | 11 | Periodi Particolari      |            |

## RITENUTE

|    |                        |          |    |   |        |    |              |       |    |            |       |    |              |       |
|----|------------------------|----------|----|---|--------|----|--------------|-------|----|------------|-------|----|--------------|-------|
| 21 | Ritenute Irpef         | 4.938,10 | 22 | Addizionale regionale all'Irpef         | 501,15 | 26 | Acconto 2015 | 43,04 | 27 | Saldo 2015 | 80,39 | 29 | Acconto 2016 | 37,03 |
| 30 | Ritenute Irpef sospese |          | 31 | Addizionale regionale all'Irpef sospesa |        | 33 | Acconto 2015 |       | 34 | Saldo 2015 |       |    |              |       |

CREDITI  
NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015 DICHIARANTE

|    |                              |  |    |   |  |    |  |  |    |                                       |  |
|----|------------------------------|--|----|---|--|----|--|--|----|---------------------------------------|--|
| 64 | Credito Irpef non rimborsato |  | 74 | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato |  | 84 | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato |  | 94 | Credito cedolare secca non rimborsato |  |
|----|------------------------------|--|----|---|--|----|--|--|----|---------------------------------------|--|

ACCONTI 2015  
DICHIARANTE

|     |  |  |     |  |  |     |  |  |     |                                      |  |     |  |
|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|-----|--------------------------------------|--|-----|--|
| 121 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno |  | 122 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno |  | 124 | Acconto addizionale comunale all'Irpef |  | 126 | Prima rata di acconto cedolare secca |  | 127 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| 131 | Acconti Irpef sospesi                    |  | 132 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso     |  | 133 | Acconti cedolare secca sospesi         |  |     |                                      |  |     |  |

CREDITI  
NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015 CONIUGE

|     |                              |  |     |   |  |     |  |  |     |                                       |  |
|-----|------------------------------|--|-----|---|--|-----|--|--|-----|---------------------------------------|--|
| 264 | Credito Irpef non rimborsato |  | 274 | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato |  | 284 | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato |  | 294 | Credito cedolare secca non rimborsato |  |
|-----|------------------------------|--|-----|---|--|-----|--|--|-----|---------------------------------------|--|

ACCONTI 2015  
CONIUGE

|     |  |  |     |  |  |     |  |  |     |                                      |  |     |  |
|-----|--|--|-----|--|--|-----|--|--|-----|--------------------------------------|--|-----|--|
| 321 | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno |  | 322 | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno |  | 324 | Acconto addizionale comunale all'Irpef |  | 326 | Prima rata di acconto cedolare secca |  | 327 | Seconda o unica rata di acconto cedolare secca |
| 331 | Acconti Irpef sospesi                    |  | 332 | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso     |  | 333 | Acconti cedolare secca sospesi         |  |     |                                      |  |     |  |

## ONERI DETRAIBILI

|     |              |     |         |     |              |     |         |     |              |     |         |
|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|
| 341 | Codice onere | 342 | Importo | 343 | Codice onere | 344 | Importo | 345 | Codice onere | 346 | Importo |
| 347 | Codice onere | 348 | Importo | 349 | Codice onere | 350 | Importo | 351 | Codice onere | 352 | Importo |

DETRAZIONI  
E CREDITI

|     |  |          |     |  |  |     |  |          |     |   |          |
|-----|--|----------|-----|--|--|-----|--|----------|-----|---|----------|
| 361 | Imposta lorda                                    | 6.065,47 | 362 | Detrazioni per carichi di famiglia             |  | 363 | Detrazioni per famiglie numerose             |          | 367 | Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | 1.127,37 |
| 364 | Credito riconosciuto per famiglie numerose       |          | 365 | Credito non riconosciuto per famiglie numerose |  | 366 | Credito per le famiglie numerose recuperato  |          |     |   |          |
| 368 | Totale detrazioni per oneri                      |          | 369 | Detrazioni per canoni di locazione             |  | 370 | Credito riconosciuto per canoni di locazione |          |     |   |          |
| 371 | Credito non riconosciuto per canoni di locazione |          | 372 | Credito per canoni di locazione recuperato     |  | 373 | Totale detrazioni                            | 1.127,37 | 374 | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero              |          |
| 375 | Codice stato estero                              |          | 376 | Anno di percezione reddito estero              |  | 377 | Reddito prodotto all'estero                  |          | 378 | Imposta estera definitiva                                       |          |

## CREDITO BONUS IRPEF

|     |              |   |     |               |       |     |                   |        |
|-----|--------------|---|-----|---------------|-------|-----|-------------------|--------|
| 391 | Codice bonus | 1 | 392 | Bonus erogato | 75,35 | 393 | Bonus non erogato | 554,91 |
|-----|--------------|---|-----|---------------|-------|-----|-------------------|--------|

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

|  |                          |     |  |     |  |     |                        |     |                          |
|--|--------------------------|-----|--|-----|--|-----|------------------------|-----|--------------------------|
| 411  | Previdenza complementare | 412 | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2, 3,4 e 5 | 413 | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2, 3,4 e 5 | 414 | TFR destinato al fondo | 415 | Data iscrizione al fondo |
| <b>Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione</b> |                          |     |  |     |  |     |                        |     |                          |
| 416  | Versati nell'anno        | 417 | Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2,3,4 e 5                   | 418 | Importo totale   | 419 | Differenziale          | 420 | Anni residui             |
| <b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>          |                          |     |  |     |  |     |                        |     |                          |
| 421  | Versati                  | 422 | Dedotti  | 423 | Non dedotti  |     |                        |     |                          |

## ONERI DEDUCIBILI

|     |   |          |     |  |   |     |  |          |     |                         |     |         |     |              |     |         |
|-----|---|----------|-----|--|---|-----|--|----------|-----|-------------------------|-----|---------|-----|--------------|-----|---------|
| 431 | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2, 3,4 e 5 | 2.549,16 | 432 | Codice onere   | 1 | 433 | Importo  | 2.549,16 | 434 | Codice onere            | 435 | Importo | 436 | Codice onere | 437 | Importo |
| 440 | Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2, 3,4 e 5    |          | 441 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti |   | 442 | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti |          | 444 | Assicurazioni sanitarie |     |         |     |              |     |         |

| ALTRI DATI  | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ   |   | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI                         |   | REDDITO FRONTALIERI                                     |                                     |                                   |
|---|---|---|--|---|---|-------------------------------------|-----------------------------------|
|   | Trattenuto  | Sospeso   | Reddito netto  | Trattenuto  | Con contratto<br>Tempo indeterminato                    | Con contratto<br>Tempo determinato  |                                   |
| 451   | <input type="text"/>  | 452 <input type="text"/>  | 453 <input type="text"/>                                     | 454 <input type="text"/>                                | 455 <input type="text"/>                                | 456 <input type="text"/>            |                                   |
| <b>CAMPIONE D'ITALIA</b>  |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
|   | Lavoro dipendente<br>contratto tempo indeterminato  | Lavoro dipendente<br>contratto tempo determinato                                    | Pensione   | codice  | ammontare   | codice                              | ammontare                         |
| 457   | <input type="text"/>  | 458 <input type="text"/>  | 459 <input type="text"/>                                     | 466 <input type="text"/>                                | 467 <input type="text"/>                                | 468 <input type="text"/>            | 469 <input type="text"/>          |
| <b>REDDITI ESENTI</b>   |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
|   | INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO   |   | Applicazione<br>maggiore ritenuta                            | Casi<br>particolari                                     | Quota TFR   |                                     |                                   |
| 472   | Irpef da trattenere dal sostituto<br>successivamente al 28 febbraio   | Irpef da versare all'erario<br>da parte del dipendente                              | 475 <input type="text"/>                                     | 476 <input type="text"/>                                | 477 <input type="text"/>                                |                                     |                                   |
| <b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>                                  |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
|   | REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA   |   | LAVORI SOCIALMENTE UTILI                                     |   |   |                                     |                                   |
| 481   | Totale redditi  | Totale ritenute Irpef   | Totale ritenute Irpef sospese                                | Quota esente  | Quota imponibile  | Ritenute Irpef                      | Addizionale regionale all'Irpef   |
| 482   | <input type="text"/>  | 482 <input type="text"/>  | 483 <input type="text"/>                                     | 496 <input type="text"/>                                | 497 <input type="text"/>                                | 498 <input type="text"/>            | 499 <input type="text"/>          |
| 500   | Totale ritenute Irpef sospese   | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa                                     | 501 <input type="text"/>                                     |   |   |                                     |                                   |
| <b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>   |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
|   | COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |   |  |   |   |                                     |                                   |
| 511   | Totale compensi arretrati<br>per i quali è possibile fruire<br>delle detrazioni   | Totale compensi arretrati<br>per i quali non è possibile fruire<br>delle detrazioni | Totale ritenute operate                                      | Totale ritenute sospese                                 |   |                                     |                                   |
| 512   | <input type="text"/>  | 513 <input type="text"/>  | 514 <input type="text"/>                                     |   |   |                                     |                                   |
| <b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>              |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
|   | REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA   |   |  |   |   |                                     |                                   |
| 531   | Totale redditi conguagliati<br>già compresi nel punto 1   | Totale redditi conguagliati<br>già compresi nel punto 2                             | Totale redditi conguagliati<br>già compresi nel punto 3      | Totale redditi conguagliati<br>già compresi nel punto 4 | Totale redditi conguagliati<br>già compresi nel punto 5 |                                     |                                   |
| 532   | <input type="text"/>  | 533 <input type="text"/>  | 534 <input type="text"/>                                     | 535 <input type="text"/>                                |   |                                     |                                   |
| 536   | Codice fiscale <input type="text"/>   |   |  |   |   |                                     |                                   |
| 538   | Reddito conguagliato<br>già compreso nel punto 1  | Reddito conguagliato<br>già compreso nel punto 2                                    | Reddito conguagliato<br>già compreso nel punto 3             | Reddito conguagliato<br>già compreso nel punto 4        | Reddito conguagliato<br>già compreso nel punto 5        |                                     |                                   |
| 539   | <input type="text"/>  | 540 <input type="text"/>  | 541 <input type="text"/>                                     | 542 <input type="text"/>                                |   |                                     |                                   |
| 543   | Ritenute  | Addizionale regionale   | Addizionale comunale<br>acconto 2015                         | Addizionale comunale<br>saldo 2015                      |   |                                     |                                   |
| 544   | <input type="text"/>  | 545 <input type="text"/>  | 546 <input type="text"/>                                     |   |   |                                     |                                   |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>   |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
| 561   | Quota esente  | Quota imponibile  | Ritenute Irpef   | Addizionale regionale all'Irpef                         |   |                                     |                                   |
| 562   | <input type="text"/>  | 563 <input type="text"/>  | 564 <input type="text"/>                                     |   |   |                                     |                                   |
| <b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>                                     |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
|   | Relazione di parentela  |   | Codice fiscale   | N. mesi a carico  | Minore di tre anni                                      | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
| 1   | C   | X Coniuge   | NRTVLR76T61F839C   | 0   |   |                                     |                                   |
| 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   |   |  | %   |   |                                     |                                   |
| <b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b> |   |   |  |   |   |                                     |                                   |
|   | TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA                                    |   |  |   |   |                                     |                                   |
| 801   | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno   | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti                                 | Detrazione   | Ritenuta netta operata nell'anno                        | Ritenute sospese  |                                     |                                   |
| 802   | <input type="text"/>  | 803 <input type="text"/>  | 804 <input type="text"/>                                     | 805 <input type="text"/>                                |   |                                     |                                   |
| 806   | 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         |                                     |                                   |
| 807   | <input type="text"/>  | 808 <input type="text"/>  | 809 <input type="text"/>                                     | 810 <input type="text"/>                                |   |                                     |                                   |
| 811   | 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                |   |   |                                     |                                   |
| 812   | <input type="text"/>  | 813 <input type="text"/>  |  |   |   |                                     |                                   |

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

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

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

|   |                          |   |                           |
|---|--------------------------|---|---------------------------|
| 7 | Tutti                    | 8 | Tutti con l'esclusione di |
|   | <input type="checkbox"/> |   | <input type="checkbox"/>  |
|   | 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**

|    |                          |    |                           |
|----|--------------------------|----|---------------------------|
| 13 | Tutti                    | 14 | Tutti con l'esclusione di |
|    | <input type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/>  |
|    | 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 | Prev.                 | 20 | Cred.                 | 21 | Enpdep                             | 22 | Anno di riferimento                |    |                               |    |                               |
|    | 80049220637                     |    |                                 |    |   | 2  | 6                     | 1  | 9                     |    |                       |    |                                    |    | 2015                               |    |                               |    |                               |
| 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 |
|    | 27.765,28                       |    | 9.065,38                        |    | 0,00  |    | 0,00                  |    | 19.376,58             |    |                       |    | 27.765,28                          |    | 97,13                              |    | 0,00                          |    | 0,00                          |

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

|    |                                     |    |                           |
|----|-------------------------------------|----|---------------------------|
| 33 | Tutti                               | 34 | Tutti con l'esclusione di |
|    | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <input type="checkbox"/>  |
|    | X                                   |    | G F M A M G L A S O N D   |

**SEZIONE 4  
ALTRI ENTI**

|    |   |    |                                  |    |                  |    |                          |    |                   |
|----|---|----|----------------------------------|----|------------------|----|--------------------------|----|-------------------|
| 49 | Codice fiscale Ente Previdenziale             | 50 | Denominazione Ente previdenziale |    |                  |    |                          |    |                   |
| 51 | Ente previdenziale                            | 52 | Codice azienda                   | 53 | Categoria        | 54 | Imponibile previdenziale | 55 | Contributi dovuti |
| 56 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 57 | Contributi versati               | 58 | Altri contributi | 59 | Importo altri contributi |    |                   |

**DATI ASSICURATIVI  
INAIL**

|    |           |    |                                     |    |                         |    |                       |    |               |    |                      |
|----|-----------|----|-------------------------------------|----|-------------------------|----|-----------------------|----|---------------|----|----------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | 73 | Data inizio giorno/mese | 74 | Data fine giorno/mese | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
|    |           |    | 1019370725                          |    |                         |    |                       |    | E054          |    |                      |

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative al reddito certificato:  
tipologia Articolo 49, comma 1 del TUIR - Reddito di lavoro dipendente,  
Data inizio 01/01/2015 Data fine //

(AR) Tali importi di oneri deducibili non vanno riportati nella dichiarazione dei redditi.





**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) 80049220637

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio) CCCGLC73D19F839R

|                   |  |                                    |                   |
|-------------------|--|------------------------------------|-------------------|
| <b>DATI</b>       | COGNOME ( per le donne indicare il cognome da nubile ) | NOME                               | SESSO (M o F)     |
|                   | CICCARELLI   | GIANLUCA                           | M                 |
| <b>ANAGRAFICI</b> | DATA DI NASCITA  | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
|                   | 19/04/1973   | NAPOLI                             | 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 QUATTRO 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<br>(Unione Chiese metodiste e Valdesi) | Chiesa Evangelica Luterana<br>in Italia          | Unione Comunità Ebraiche Italiane               | Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia<br>ed Esarcato per L'Europa Merid. |
| Chiesa Apostolica in Italia                                      | Unione Cristiana Evangelica<br>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 del percipiente

CCCGLC73D19F839R

**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 utilità 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 dell'università**

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 attività 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 attività di interesse sociale**

FIRMA .....

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

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota dei 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 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**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 fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

**IN CASO DI UNA O PIU' 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