Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

Modello "C"

Modello di dichiarazione annuale/fine mandato

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI

(art. 3/4 legge n.441/82 e art.14 – comma 1 – lett.f) d.lgs.n.33/2013)

Il/La sottoscritto/a FRANCESCO CARLEA
nato/a GIUGLIANO IN CAMPANIA il 05/01/1962
residente in GIUGLIANO IN CAMPANIA
Via P.zza GRAMSCI n° 18
recapito tel. 338 2736055 Codice fiscale CRLFNC62A05E0542
Indirizzo di posta elettronica : francescocarlea@alice.it
in qualità di Consigliere Comunale ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge 441/82; dell'art. 14 – comma 1 – lett. f) del d.lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

☒ che il reddito complessivo riferito all'anno 2015 è pari a Euro 77.589,37

☒ che nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione già depositata in data..... dell'anno 2014;

☐ che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione già depositata in data..... nell'anno.....;

☒ di non possedere alcun bene immobile

☐ di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili:

BENI IMMOBILI (Fabbricati e Terreni) (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Natura del dirtto reale (1)	Descrizione (2)	Ubicazione	Annotazioni

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, usufrutto,suo abitazione, servitù, ipoteca,ecc.
(2) Specificare se trattasi di fabbricato, terreno

☒ di non possedere alcun bene mobile registrato

☐ di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati

IL SEGRETARIO GENERALE - COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA

Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Tipo	Targa	Anno di immatricolazione	Annotazioni/diritto reale

☒ di non possedere alcuna quota di partecipazione a società

☐ di possedere le seguenti quote di partecipazione a società

QUOTE DI PARTECIPAZIONE SOCIETARIE (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Società (denominazione e sede)	N. azioni	Valore nominale/importo	Annotazioni

☒ di non possedere alcuna azione di società

☐ di possedere le seguenti azioni di società

AZIONI SOCIETARIE (qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Società (denominazione e sede)	N. azioni	Valore nominale/importo	Annotazioni

☐ di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

SOCIETA'	FUNZIONE SVOLTA

COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA - IL SEGRETARIO GENERALE

Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art. 2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 52 –I^ comma – lett. b) del d.lgs. 13.03.2013 n. 33;
dichiaro che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il secondo grado ~~consentono~~ / non consentono all'adempimento in parola, giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i consenzienti.

ANNOTAZIONI
NON CONSENTONO

Data e luogo
12/09/2016

Il/La dichiarante

N.B.: Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di indennità del dichiarante.

COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA - IL SEGRETARIO

Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

Modello allegato alla dichiarazione del sig. CARLEA FRANCESCO

Sindaco / Presidente del Consiglio / Consigliere / Assessore del Comune

OGGETTO: Dichiarazione di ~~consenso~~/non consenso.

La scrivente FRANCA D'ALESSIO nato a NAPOLI il 03.11.1960 nella qualità di (indicare parentela) MOGLIE del sig. CARLEA FRANCESCO, ~~Sindaco / Presidente del Consiglio~~ / Consigliere / ~~Assessore del Comune di Giugliano, stante la~~ facoltà in merito concessa dalla legge n. 441/82, non consente a presentare la dichiarazione concernente la propria situazione patrimoniale e reddituale.

12.9.16
(Luogo e data)

(il/la dichiarante)

IL SEGRETARIO - COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

Agenzia Entrate

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

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
96024110635	ASL NAPOLI 2 NORD	

Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
POZZUOLI	NA	80072	Via Corrado Alvaro, 8

Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
08118840276	trattamentoeconomico@aslnapoli2nord.it	861010	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
CRLFNC62A05E054Z	CARLEA	FRANCESCO

Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno	mese	anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
M	05	01	1962	GIUGLIANO IN CAMPANIA	NA			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

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

giorno	mese	anno
28	02	2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Il Commissario Straordinario Dott. Antonio D'Amore

Codice fiscale del percipiente CRLFNC62A05E054Z

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati
1 77.589,37	2	3	4

Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: Lavoro dipendente	Pensione
5	6 365	7

RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio (8 giorno / mese / anno)	Data di cessazione (9 giorno / mese / anno)	In forza al 31/12	Periodi particolari
01 10 2006		S	
10		11	

RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: Acconto 2015	Saldo 2015	Acconto 2016
21 26.253,56	22 1.575,06	26 124,84	27 263,11	28 116,38

Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: Acconto 2015	Saldo 2015
30	31	33	34

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE

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

ACCONTI 2015 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
121	122	124	126	127

Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
131	132	133

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE

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

ACCONTI 2015 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
321	322	324	326	327

Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi
331	332	333

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose
361 26.533,43	362 279,87	363

Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
364	365	366	367

Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione
368	369	370

Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
371	372	373 279,87	374

Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
375	376	377	378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391 2	392	393

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo (415 giorno / mese / anno)
411	412	413	414	

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI: Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	432	433	434	435	436	437

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	Assicurazioni sanitarie
440	441	442	444

Codice fiscale del percipiente: CRLFNC62A05E054Z

Mod. N. 1

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

Trattenuto	Sospeso
451	452

CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI

Reddito netto	Trattenuto
453	454

REDDITO FRONTALIERI

Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
455	456

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione
457	458	459

REDDITI ESENTI

codice	ammontare	codice	ammontare
466	467	468	469

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
472	474	475	476	477

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499

Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa
500	501

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

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

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535

Codice fiscale
536

Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542

Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015
543	544	545	546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
561	562	563	564

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

	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		DLTFNC60S43F839P	0			
2	F1	X	Primo figlio	D	CRLGMR01A04E054U	12	0	50	
3	F	X	A	D	CRLNCH03A42E054G	12	0	50	
4	F		A	D					
5	F		A	D					
6	F		A	D					
7	F		A	D					
8	F		A	D					
9	F		A	D					
3/2	F		A	D					
4/2	F		A	D					
5/2	F		A	D					
6/2	F		A	D					
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%			

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805

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
806	807	808	809	810

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
811	812	813

Codice fiscale del percipiente: CRLFNC62A05E054Z

Mod. N. 1

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: T — 8 Tutti con l'esclusione di: 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: T — 14 Tutti con l'esclusione di: 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 Gestione Pens.	19 Gestione Prev.	20 Gestione Cred.	21 Gestione Enpdep/Enam	22 Anno di riferimento
96024110635	00000	96024110635		6001		9	2015

23 Totale imponibile pensionistico	24 Totale contributi pensionistici	25 Totale imponibili TFS	26 Totale contributi TFS	27 Totale imponibile TFR
				57.854,00

28 Totale contributi TFR	29 Totale imponibile Gestione Credito	30 Totale contributo Gestione Credito	31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32 Totale contributi ENPDEP/ENAM
3.528,70	76.964,00	269,38		

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33 Tutti: X — 34 Tutti con l'esclusione di: G F M A M G L A S O N D

15 Codice fiscale Amministrazione	16 Progressivo azienda	17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18 Gestione Pens.	19 Gestione Prev.	20 Gestione Cred.	21 Gestione Enpdep/Enam	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

33 Tutti: T — 34 Tutti con l'esclusione di: G F M A M G L A S O N D

15 Codice fiscale Amministrazione	16 Progressivo azienda	17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18 Gestione Pens.	19 Gestione Prev.	20 Gestione Cred.	21 Gestione Enpdep/Enam	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

33 Tutti: T — 34 Tutti con l'esclusione di: 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
80015110580	ENPAM

51 Ente previdenziale	52 Codice azienda	53 Categoria	54 Imponibile previdenziale	55 Contributi dovuti
2	15887	F	76.964,00	25.438,10

56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57 Contributi versati	58 Altri contributi	59 Importo altri contributi
7.120,64	25.438,10		

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73 Data inizio (giorno mese)	74 Data fine (giorno mese)	75 Codice comune	Personale viaggiante 76
	92723983	52			F839	N

Codice fiscale del percipiente CRLFNC62A05E054Z

Mod. N. 1

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

(AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
tipologia: Redditi da lavoro dipendente
,importo:77.589,37
L'importo di cui alla parte B punto 1,2 è da ritenersi al netto
del contributo obbligatorio come da punto 56 (Sezione 4 - Altri Enti)

Codice fiscale del percipiente CRLFNC62A05E054Z

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
1

DATI FISCALI

Anno
2

Anticipazione
3 ☐

Ammontare lordo corrisposto
4

Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
5

Codice
6

Altre somme non soggette a ritenuta
7

Imponibile
8

Ritenute a titolo d'acconto
9

Ritenute a titolo d'imposta
10

Ritenute sospese
11

Addizionale regionale a titolo d'acconto
12

Addizionale regionale a titolo d'imposta
13

Addizionale regionale sospesa
14

Addizionale comunale a titolo d'acconto
15

Addizionale comunale a titolo d'imposta
16

Addizionale comunale sospesa
17

Imponibile anni precedenti
18

Ritenute operate anni precedenti
19

Spese rimborsate
20

Ritenute rimborsate
21

DATI PREVIDENZIALI

Codice fiscale Ente previdenziale
29

Denominazione Ente previdenziale
30

Ente previdenziale
31

Codice azienda
32

Categoria
33

Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante
34

Contributi previdenziali a carico del percipiente
35

Altri contributi
36

Importo altri contributi
37

Contributi dovuti
38

Contributi versati
39

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

Codice fiscale debitore principale
101

Somme erogate
102

Ritenute operate
103

Ritenute non operate
104 ☐

Riservata al soggetto erogatore delle somme

105

106

107

108 ☐

Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO

Somme corrisposte
131

Ritenute operate
132

ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI

Somme corrisposte
133

Ritenute operate
134

INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO

Somme corrisposte
135

Ritenute operate
136

ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI

Somme corrisposte
137

Ritenute operate
138

CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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): 96024110635

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio): CRLFNC62A05E054Z

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
CARLEA	FRANCESCO	M

DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
05	01	1962	GIUGLIANO IN CAMPANIA	NA

LE SCELTE 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 (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 CRLFNC62A05E054Z

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie 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