

Al Segretario Generale del Comune di Giugliano in Campania (Na)

Oggetto: Assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017

Io sottoscritta Palma Giulia nata a Villaricca il 25/12/1983, residente in Giugliano in Campania alla Via Santa Rita da Cascia 4, in relazione agli obblighi di cui all'oggetto dichiaro quanto segue:

Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Ufficio elettorale centrale in data/...../.....
Consigliere/a Comunale.

Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. 34 in data 24/06/2019

Sono stato/a nominato/a assessore con provvedimento del Sindaco n. del/...../.....

Nell'esercizio scorso (2018) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

<i>Ammontare complessivo percepito nel 2018</i>	<i>Per la carica di</i>	<i>Presso l'ente</i>
€
€
€

Nell'esercizio scorso (2018) ho percepito a carico della finanza pubblica

<i>Ammontare complessivo percepito nel 2018</i>	<i>Per l'incarico di</i>	<i>Presso l'ente</i>
€
€
€

Situazione patrimoniale

Dichiaro di possedere quanto segue:

BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Località

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia Indicare se autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
autovettura	6/7	2016

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETÀ			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ

Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

TITOLARITÀ DI IMPRESE

Denominazione dell'impresa (anche estera)	Qualifica

Dichiaro che mio coniuge o unito/a civilmente e i miei parenti fino al secondo grado sono:

Relazion e di parentela	Cognome	Nome	Data di nascita	Allegati n. a) e b) ¹	Non acconsent e ²
<i>Coniuge o Unito/a civilment e</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Padre</i>	<i>Palma</i>	<i>Antonio</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Madre</i>	<i>Ciccarelli</i>	<i>Clara</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Nonno paterno</i>	<i>Palma</i>	<i>Francesco</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Nonna paterna</i>	<i>Di Biase</i>	<i>Giulia</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Nonno materno</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Nonna</i>	<input type="checkbox"/>

¹ Inserire il numero dell'allegato, assegnare la lettera a) alla dichiarazione dei redditi e la lettera b) alla dichiarazione patrimoniale da compilare sul modello apposito

² Barrare nel caso in cui il coniuge/unito civilmente o il parente indicato non acconsente alla pubblicazione

SPESE SOSTENUTE PER LA CAMPAGNA ELETTORALE

In relazione alle spese sostenute e le obbligazioni assunte per la campagna elettorale, a norma delle linee guida dell'ANAC della L. 5-7-1982 n. 441, art. 2 c. 3 e dell'art. 4 della L. 18-11-1981 n. 659

DICHIARO

Di avere speso le seguenti cifre per il pagamento dei seguenti materiali o servizi:

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

Di essermi avvalso/a esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista/liste ho fatto parte

Nei confronti delle seguenti persone fisiche e/o giuridiche ho assunto le seguenti obbligazioni

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

Di avere avuto i seguenti contributi da soggetti privati e per i contributi **superiori ad € 5.000,00** ricevuti allego le dichiarazioni congiunte previste dall'art. 4 comma 3 della L. 659/1981, che dispone: "[...] *Nel caso di erogazione di finanziamenti o contributi [...], per un importo che nell'anno superi euro cinquemila sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, il soggetto che li eroga ed il soggetto che li riceve sono tenuti a farne dichiarazione congiunta, sottoscrivendo un unico documento [...]*"

.....
.....

Allego:

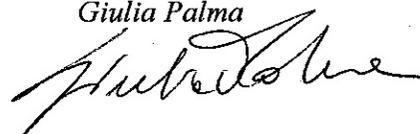
- 1) *Il mio curriculum aggiornato al 24/07/2019, in formato aperto*
- 2) *Dichiarazione dei redditi (ultima disponibile – 2018)*
- 3) *N. dichiarazioni del coniuge o unito civilmente e parenti entro il 2° grado e relative dichiarazioni dei redditi (vedi tabella sopra per n. allegati e riferimenti)*
- 4) *N. Dichiarazioni relative ai contributi superiori ai 5000 euro*

Sul mio onore dichiaro che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Data 25/07/2019

In fede

Giulia Palma



<i>Materna</i>	
<i>Fratello o sorella</i>	<i>Palma</i>	<i>Francesco</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Fratello o sorella</i>	<i>Palma</i>	<i>Luigi</i>	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Fratello o sorella</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Figlio/a (1)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Figlio/a (2)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Nipote – figlio di figlio/a (1)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Nipote – figlio di figlio/a (1)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Nipote – figlio di figlio/a (2)</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Nipote – figlio di figlio/a (2)</i>	<input type="checkbox"/>

Patricia Torre

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

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

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. NA)
 Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)
DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) PLMGLI83T65G309J Cognome (2) PALMA Nome (3) GIULIA
 Sesso (M o F) (4) F Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 25/12/1983 Comune (o stato estero) di nascita (6) VILLARICCA Prov. nasc. (sigla) (7) NA Categorie particolari (8) NA Eventi eccezionali (9) NA Casi di esclusione dalla precompilata (10) NA

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) GIUGLIANO IN CAMPANIA NA E054

Fusione Comuni (23) NA

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) GIUGLIANO IN CAMPANIA NA E054

Fusione Comuni (27) NA

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Località di residenza estera (41) NA

Via e numero civico (42) NA

Codice stato estero (44) NA

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

DATI FISCALI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 22.842,30 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) NA
 Altri redditi assimilati (4) NA Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) NA Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	Addizionale comunale all'Irpef			
		Acconto 2018	Saldo 2018	Acconto 2019	
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	(26)	(27)	(29)	
	<u>4.356,79</u>	<u>23,57</u>	<u>90,64</u>	<u>34,26</u>	
	<u>463,69</u>				

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE

Credito Irpef (64) NA Credito addizionale regionale all'Irpef (74) NA
 Credito addizionale comunale all'Irpef (84) NA Credito cedolare secca (94) NA

ACCONTI 2018 DICHIARANTE

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

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE

Credito Irpef (264) NA Credito addizionale regionale all'Irpef (274) NA
 Credito addizionale comunale all'Irpef (284) NA Credito cedolare secca (294) NA

ACCONTI 2018 CONIUGE

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

ONERI DETRAIBILI

Codice onere (341) NA Importo (342) NA

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (361) 5.567,42 Detrazione per carichi di famiglia (362) NA
 Detrazioni per famiglie numerose (363) NA Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) NA
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 1.210,63 Totale detrazioni per oneri (368) NA
 Detrazioni per canoni di locazione (369) NA Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) NA
 Totale detrazioni (373) 1.210,63

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (391) 1 Bonus erogato (392) 960,00 Bonus non erogato (393) NA



PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412)

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413)

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441)

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Assicurazioni sanitarie
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	(444)

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato
(457)	(458)

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
(473)	(475)	(476)
		Casi particolari (477)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

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

Totale compensi ammontati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (511) **101,90** Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) **23,44**

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C (1) Coniuge	(4)	(5)			
2	F1 Primo figlio	D (8)		(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 CARELLA
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802)	Detrazioni (803)
Ritenuta netta operata nell'anno (804)	Ritenute operate in anni precedenti (805)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda (810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo (811)	Imposte sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR (920)



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

Matricola azienda (1) _____ INPS (2) _____ Altro (3) _____ Imponibile previdenziale (4) _____ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti
7
Tutti con l'esclusione di
8
T G F M A M G L A S O N D**SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
		(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep				
(9) 94115590633	(11) X	1	7001	9	0	(17) 2018	(18) 26.486,90	(19) 8.740,70	(21) 0,00
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	
(22) 0,00	(24) 20.621,40	(25) 1.979,78		(26) 26.486,90		(27) 92,58	(28) 0,00	(30) 0,00	

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens
(43) _____	(44) _____	(45) _____	(46) _____	Tutti 47 Tutti con l'esclusione di 48 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53) _____	(54) _____	(55) _____	(56) _____	(57) _____	(58) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI****DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE _____ Causale (1) _____

DATI FISCALI

Ammontare lordo corrisposto (4) _____ Imponibile (8) _____ Ritenute a titolo d'accanto (9) _____

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	Codice fiscale debitore principale	Somme erogate	Ritenute operate	Somme erogate non tassate
(101) _____	(102) _____	(103) _____	(104) _____	(104) _____

Riservata al soggetto erogatore delle somme	(105)	(106)	(107)	(108)
(105) _____	(106) _____	(107) _____	(108) _____	(108) _____

DATA

21/02/2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO



**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)	91009730598	
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)	PLMGLI83T65G309J	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	PALMA	GIULIA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO 25	MESE 12	ANNO 1983
	VILLARICCA		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 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 Comunità 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
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

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.

