Città di Giugliano in Campania iugliano in C. (NA) Provincia di Napoli Protocollo: 0077388 I

Data: 02/10/2017 Classificazione: 04.07

Coorne de Modello "C"
Singlian

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	SSOVE 14 – comma 1 – lett. f) pni penali previste dall niarazioni mendaci	Codice fiscale DHP 61 6 U.S. 10 . 1.7 ai sensi del d.lgs. n. 33/2013, sott l'art. 76 del D.P.R. 28 di	e per gli effetti dell'art. 2 to la propria responsabilità
		IARA	
che il reddito complessivo	riferito all'anno24	016 è pari a Euro. 2	16.842/00
che nessuna variazione è dichiarazione già deposit	intervenuta alla propria ata in data3000	situazione patrimoniale, q dell'anno2015	uale risulta dalla
☐ che sono intervenute le se dichiarazione già deposit	guenti variazioni della ata in data	propria situazione patrimo nell'anno	niale quale risulta dalla ;
		pili:	
(BENI IMMOBILI (Fabbricati e Terreni) iciente allegare elenco aggiuntivo)	
Natura del dirtto reale (1)	Descrizione (2)	Ubicazione	Annotazioni
	/		
1 10 0 10		perficie, usufrutto, suo abitazione	e, servitù, ipoteca ese II - Co
di non possedere alcun be	ene mobile registrato	i registrati	e, servitù, ipoteca e con



Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

10		IN PUBBLICI REGISTRI iciente allegare elenco aggiuntivo			
Tipo	Targa	Anno di	Annotazioni/diritto		
		immatricolazione	reale		
PAUDA FIAT	EP3696C	2012	//		
1A6610 BEVERLY 3000	EH88700,	2017	//		
	//				
//	//		/		
☐ di possedere le seguent	i quote di partecipazione	a società			
☐ di possedere le seguent					
	QUOTE DI PARTECIP	AZIONE SOCIETARIE	»)		
☐ di possedere le seguent	QUOTE DI PARTECIF ualora lo spazio non fosse suffi		Annotazioni		
(q	QUOTE DI PARTECIF ualora lo spazio non fosse suffi	AZIONE SOCIETARIE ciente allegare elenco aggiuntivo			
(q Società (denominazione	QUOTE DI PARTECIF ualora lo spazio non fosse suffi	AZIONE SOCIETARIE ciente allegare elenco aggiuntivo Valore			
(q Società (denominazione	QUOTE DI PARTECIF ualora lo spazio non fosse suffi	AZIONE SOCIETARIE ciente allegare elenco aggiuntivo Valore			
(q Società (denominazione	QUOTE DI PARTECIF ualora lo spazio non fosse suffi	AZIONE SOCIETARIE ciente allegare elenco aggiuntivo Valore			

V/ di	non	possedere	alcuna	azione	di	società
DO UI	HOH	DOSSCHOL	alculla	azione	uı	Societa

□ di possedere le seguenti azioni di società

(qual		SOCIETARIE ifficiente 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						
amous bi bulbluable in the	ALLA AJESSONE STORE						
	digital						
	(The X						



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	
/	
Data e luogo	
61064A66 W 27. 08. 2017	II/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.





Città di Giugliano in Campania

Provincia di Napoli

Modello allegato alla dichiarazione del sig. GIULO DY MAROU	
Sindaco / Presidente del Consiglio /-Consigliere / Assessore del Comune	
OGGETTO: Dichiarazione di consenso/non consenso.	
Lo/a scrivente TEWSA COMJUÉ natora MUCMANO SV il 10.04:64 nella qualità di (indicare parentela) MOGUÉ del sig. GIUUO SV MARQUÍ, Sindaco / Presidente del Consiglio / Consigliere / Assessore del Comune di Giugliano, stante la facoltà in merito concessa dalla	NAPOL
legge n. 441/82, non consente a presentare la dichiarazione concernente la propria situazione	
patrimoniale e reddituale.	
GNGUAUO U 27. 01. 2017 Comme	





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

2016

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale Cognome / nome o Denominazione COMUNE DI GIUGLIANO IN CAMPANIA
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Comune GIUGLIANO NA 80014 CORSO CAMPANO 200 Telefono, fax Indirizzo di posta elettronica T F 0818656256 Indirizzo di posta elettronica Servizio.stipendi@pec.comune.giugliano.na.it 841110
DATI RELATIVI	Codice fiscale Cognome / nome o Denominazione DNPGLI59T21F839X DI NAPOLI GIULIO
AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso Data di nascita Prov.nasc. Categorie Eventi Casi di esclusione (M o F) Giorno Mese Anno Comune (o Stato estero) di nascita (sigla) particolari Eccezionali dalla precompilata 4 M s 21/112/1959 s NAPOLI 7 NA 8 T 9 10 1
	Comune Provincia (sigla) Codice Comune 20 GIUGLIANO IN CAMPANIA 21 NA 22 E054
	Comune DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 Provincia Codice Quiglar)e Fusione comuni 23 24 25 26
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero Località di residenza estera 40 41 Non residenti Via e numero civico Schumacker Codice Stato estero
	42 43 44

DATA 21/03/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Poziello Antonio

2016

NA



ANAGRAFICI

21/12/1959

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 80049220637 CODICE FISCALE (obbligatorio) CONTRIBUENTE CODICE FISCALE (obbligatorio) DNPGLI59T21F839X COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F) **GIULIO** DATI DI NAPOLI M PROVINCIA (sigla) DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

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.

NAPOLI

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7°giorno	Assemblee di Dio in Italia
CHIESA EVANGELICA VALDESE Jnione Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Itali ed Esarcato per L'Europa Merid.
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.

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								Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università						
							FIRMA							
Codice fiscale del beneficiario (even	to or so 10 75	للل			لــــٰــــٰــــٰـــــٰـــــٰـــــٰـــــٰــــ		لـــٰـــ	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)						
	•	inanziame ricerca s						FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI						
FIRMA								FIRMA						
Codice fiscale del beneficiario (even				╝										
		delle atti comune d			•			Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CON a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale						
FIRMA					•			FIRMA						
porre la propri	ia firma nel	riquadr	o corris	spond	ente. 1	l cor	ntribuen	ie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve e ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggett alità beneficiarie.						
porre la propri neficiario. La sco	ia firma nel elta deve ess	riquadr ere fatta	o corris	spond vame	ente. I nte pei	l cor una	ntribuen delle fin	e ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggett						
porre la propri neficiario. La sco	ia firma nel elta deve ess A DESTINA	riquadr ere fatta	o corris	spond vame	ente. I nte pei	l cor una	ntribuen delle fin	e ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggett alità beneficiarie.						
porre la propri neficiario. La sco	ia firma nel elta deve ess A DESTINA	riquadr ere fatta ZIONE	o corris	spond vame	ente. I nte pei	l cor una	ntribuen delle fin	e ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggett alità beneficiarie.						
porre la propri neficiario. La sco CELTA PER L. CODICE /VERTENZE propria firma ne o dei partiti poli n aggiunta a	A DESTINA PA FIRM Per esprimere el riquadro, initici beneficia quanto inc	riquadrere fatta	DEL C	Spondovame DUE f	ente. Inte per	Il corruna	tribuen delle fin	e ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetti alità beneficiarie. RPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) ciari del due per mille dell'IRPEF,il contribuente deve apporre scelta deve essere fatta esclusivamente per uno						
porre la proprineficiario. La sci CELTA PER L. CODICE /VERTENZE propria firma ne o dei partiti poli n aggiunta a ne i dati pers	A DESTINA PA FIRM Per esprimere el riquadro, il itici beneficia quanto inconali del conali del	ZIONE RTITO F A la scelta adicandori. dicato ontrib	o corriso a esclusi a politica a favore b il codice nell'in uente	spond vame DUE F CO form	ente. Inte per per per per per per per per per pe	il cor r una IIIII IIIII presi sul utili	trattarzzati s	e ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggett alità beneficiarie. RPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) ciari del due per mille dell'IRPEF,il contribuente deve apporre scelta deve essere fatta esclusivamente per uno						

Mar	4	N

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE		ti di lavoro dipendente contratto a tempo inde				oro dipende tto a tempo d	nte e assimilati determinato	3	Redditi di	pensione	4	Altri redditi ass 32.462,4		
DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Assegni p	eriodici corrisposti dal	l coniuge		ro di giorni per i q o dipendente		le detrazioni Pensione		Data di inizio		O DI LAVORO	In forza al 31/12	Period Particola	
REDDITI	5			6		7		8		9		10	11	
				NA CANADA MARCOLINA DA CANADA D					Add	lizionale comunale a	ll'Irpef			_
RITENUTE	21	Ritenute Irpef 8.548,43	22		e regionale all'Im 549,16	ef 26	Acc	conto 2016	27	Saldo 2016 135,26	29	Accon	to 2017	
		5,5,15,15			ionale regionale	2.0		Addizionale co			25			
		enute Irpef sospese		all'	Irpef sospesa		Accor	nto 2016		Saldo 2016				
	30		31			33			34					_
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE	Vedere istruzioni 53	Presenza 730/4 integrativo 54	64		rpef non rimborsa			tionale regionale on rimborsato	84	edito di addizionale c all'Irpef non rimbore			dolare secca nborsato	
ACCONTI 2016		imo acconto Irpef			lo o unico acconto			addizionale		Prima rata di acco		Seconda o	unica rata	
DICHIARANTE	121	attenuto nell'anno	122	irpef tr	attenuto nell'anno	124		nale all'irpef	126	cedolare secca	127	di acconto ce	dolare secca	
	121			conto addi	izionale comunale				120		127			
		Acconti Irpef sospesi		199	ef sospeso		Acconti cedo	lare secca sospe	esi					100
	131		132	100		133	-							
CREDITI					ddizionale regiona			dizionale comun	ale	Credito cedolare s				
NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE		Irpef non rimborsato	274	all'irpe	of non rimborsato	284	all'Irpef n	on rimborsato	294	non rimborsato	'			
730/2016 CONIUGE			- 77		BUER									
ACCONTI 2016		imo acconto Irpef			to o unico acconto			addizionale		Prima rata di acco		Seconda o		
CONIUGE	321	attenuto nell'anno	322	Irpef tr	attenuto nell'anno	324		nale all'irpef	326	cedolare secca	327	di acconto ce	dolare secca	
		Acconti Irpef sospesi			Acconto addizion			980		conti cedolare secca			- Line	
	331	r wood a mper suopour			332	alo comuna	c un ilper sos		333	oone occorate scora	Sospesi		1	
	Codice on	iere I	Importo		C	odice onere		Importo		Codice oner	•	Importo		
ONERI DETRAIBILI	341	342		1	343		344			345	346	Vindenta (
	Codice on	iere l	Importo		c	odice onere		Importo		Codice oner	e	Importo		
	347	348		2	349		350			351	352			
DETRAZIONI		Imposta lorda		Detrazio	ni per carichi di fa	miglia	Detrazioni per	famiglie numero	ose					
E CREDITI		8.548,43 edito riconosciuto	362	Credito	non riconosciuto	363	Credito r	per le famiglie		Detrazione per lavo	oro dinendente			
		r famiglie numerose			miglie numerose			se recuperato		pensioni e redditi				
	364		365	Dotro	zioni per canoni	366	Credito rice	an a saluta	367					
	Tota	ale detrazioni per oner	ri		locazione		per canoni d							
	368 Crosti	to non riconosciuto	369		edito per canoni	370				Credito d'impos				
		canoni di locazione			azione recuperato	•	Tota	le detrazioni		le imposte pagate				
	371	2	372	1		373	- 12		374		212			
	375	dice stato estero	376	uno ai per	cezione reddito e	stero 377	Redaito p	prodotto all'ester	378	Imposta estera d	enntiva			
							CREDITO	BONUS IRPER						
	Codice bon			Bonus ero	gato		Bonu	s non erogato						
	391	392	ACC. 1 Sec. 1 1871		ļ.,	393								_
	Previdenz	Contributi	dedotti da		nentare Ci		ridenza comple edotti dai reddi							
PREVIDENZA	complement		ui ai punti	1,2, 3,4 e			punti 1,2, 3,,4	e 5		R destinato al fondo			one al fondo	
COMPLEMENTARE	411	412			413		a compleme	ntare lavorato	414	accupazione.	415			
	23				eccedenti esclusi		a compleme	illare lavorato	ni di prima t	occupazione				_
		rsati nell'anno		ai redditi di	cui ai punti 1, 2,3		lm	porto totale	***	Differenziale		400	Anni residui	
	416		417		CONTRIBI	418	ENZA COMP	LEMENTARE P	419 FR FAMILIA	RI A CARICO		420		
	-	Versati			Dedotti			on dedotti						_
	421		422			423								
AND DEDUCTION -		eri deducibili esclusi da							ERI DEDUCI		2 127			
ONERI DEDUCIBILI	redditi indica 431	ati nei punti 1,2, 3,4 e	5	Codice 432	e onere 433	Import		Codice onere	435	Importo	Codice one	ere 437	Importo	
		restituite non escluse	dai		tributi versati a er	nti e casse a				enti e casse aventi		Assicurazioni		
	redditi indi	cati nei punti 1,2, 3,4		esclu	usivamente fini as			esclusi		ssistenziali non dedo		sanitarie		
	440			441				442			444			

Mod.	N.	
------	----	--

	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI					REDDITO FRONTALIERI					
ALTRI DATI		Tratten			Sospeso							Con contrat	to	Con contratto
ALIKI DATI	451	Trauen		152	Suspesu	453	Reddito netto	454	Tratte	nuto	455	empo indeterr	ninato 45	Tempo determinato 6
	74				PIONE D'ITALIA							DDITI ESEN		
		Lavoro dipe contratto tempo in			Lavoro dipendente	ato	Pensione		codice		ammontare		codice	ammontare
	457	contracto tempo n	determinato	458	contratto tempo determin	459	rensione	46		467	ammontan	468	46	
		INC	APIENZA IN S	SEDE DI C	CONGUAGLIO									
		Irpef da trattenere successivamente			Irpef da versare all'erar da parte del dipendente			Applicazion maggiore rite			Ca partio			Quota TFR
	473	ou coccosivamente	ai go icopi aio	475	da parte del apendent		47		iluta	47		oran	478	Quota 1110
					PEDDI	TT ASSOCRET	TATI A RITEN	LITA A TITO	O DI IMP	OSTA				
REDDITI ASSOGGETTATI		Totale r	edditi		Totale ritenute			otale ritenute						
RITENUTA A TITOLO	481			4	82		483							
I IMPOSTA						LAV	ORI SOCIALM	ENTE UTILI						
		Quota	esente		Quota imponi			Ritenute	Irpef		Addizio	nale regionale	all'Irpef	
	496			4	97		498				499			
		Totale ritenut	e irpef sospese		Totale addizionale regi	ionale dell'irpef	sospesa							
	500			5	01			24 17 14 11 11						
OMPENSI RELATIVI	_		Committee of the Commit	RELATIV	AGLI ANNI PRECED	Car Hilliam Carlo	TI A TASSAZI	ONE SEPARA	ATA (da n	on indic	are nella dich	iarazione de	i redditi)	
GLI ANNI PRECEDENTI		Totale compensi per i quali è poss			Totale compe per i quali non è p									
		delle detra			delle detra			ritenute oper			tale ritenute sos	pese		
	511			51:	2		513		5	14				
	_					REDDITI	EROGATI DA	ALTRI SOGO	ETTI					
ATI RELATIVI I CONGUAGLI		Totale reddit	i conguagliati		Totale redditi congua	igliati	Totale red	dditi conguagli	ati	Т	otale redditi con	quagliati	Totale	edditi conguagliati
		già compresi			già compresi nel pur	nto 2	già compr	esi nel punto 3	1	gi	à compresi nel p	ounto 4	già com	presi nel punto 5
	531			532	Peddito conquar		33 Peddit	o conguagliate		534	Reddito congu		535 Pode	lita conquestiata
		Codice	fiscale		Reddito conguaç già compreso nel pu			eso nel punto		gi	à compreso nel			lito conguagliato npreso nel punto 4
	536			538		5	39			540			541	
		Reddito congu già compreso nel			Ritenute		Addizio	nale regionale	,		Addizionale co acconto 20			ionale comunale saldo 2016
	542		•	543		5-	44			545			546	
	-					LAY	ORI SOCIALM	IENTE UTILI						
	E64	Quota e	sente		562	Quota imponibil	e		563	Ritenut	e Irpef	56-		regionale all'Irpef
OMME PROCEET	561								363			30-		
OMME EROGATE ER PREMI DI		Codice		risultato a: nposta sos	ssoggettati titutiva	Benefit		Imposta so	stitutiva		Imposta sostitui	iva sospesa		isultato assoggettati azione ordinaria
RISULTATO	571		572		573		574			575			576	
		Codice		risultato a: nposta sos	ssoggettati titutiva	Benefit		Imposta so	stitutiva		Imposta sostitut	iva sosnesa		isultato assoggettati azione ordinaria
	577		578		579		580			581	<i>III</i>		582	
		Somme già asso	ggettate ad im	posta sosti	tutiva Somm	e già assoggetta	ate a tassazione							
			re a tassazione	e ordinaria		a assoggettare a	id imposta sostit	utiva						
	_	583			584									
ATI RELATIVI L CONIUGE	Re	elazione di parente	la		C	odice fiscale			N. mesi a carico		Minore di tre anni	Percenti. di detraz		Detrazione 100% affidamento
AI FAMILIARI A CARICO	1	C Con	iuge			ouroc module			a canco		ac aiiii	spetta		figli
	2	F1 Prime	ofiglio D											- 11
ARRARE LA CASELLA:	100	F A	D			or a good to the same of	Dollar Web Lin Plante		Olympian March		0.275.0000			
= CONIUGE	-	F A	D											
1 = PRIMO FIGLIO	5	F A	D							30 V-12 E				
= FIGLIO	6	F A	D											
= ALTRO FAMILIARE	7	F A	D								W. C.			
= FIGLIO CON DISABILITÀ	-8		D					-10000			117			
	_	F A	D											
	10		di detrazione s	spettante p	er famiglie numerose			%						
IMBORSI DI BENI	08907	Ay services (RVP)		Anno		Codice onere de	traihile		nere deduc	ibile		Importo rimi	noreato	
SERVIZI NON SOGGETTI			701	MIIIO	702	ocurce offere de		03	nore deudo	IVIIC:	704	importo rimi	Joi Salu	
TASSAZIONE-ART.51 TUIR				ale del son	getto a cui si riferisce la	spesa rimborsa		Spesa rimbon	sata riferita	al dinen				
		7	'05		ag a san ar monoce la	-pood illipolog		'06		_ apoli				
												and the same of the same		

Mod. N.	\bigsqcup
---------	-------------

					Contributi a carico		
	Matricola Azienda	INPS ALTRO	Imponibile previden		del lavoratore trattenuti		
	1	2 3		5	6		
SEZIONE 1				I QUALI È STATA PRESENTATA LA D			
INPS LAVORATORI			7 Tutti 8 G F		Tutti con l'esclusione di		
SUBORDINATI			7 T 8 G F	MAMGL	ASOND		
SEZIONE 2			Codice identificativo	Gestione	Anno di		
INPS LAVORATORI	Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Azienda	attribuito da SPT del MEF	Pens. Prev. Cred	TOTAL STATE OF THE PARTY OF THE		
SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI	9	10	11	12 13 14	15 16 17		
DIPENDENTI PUBBLICI	imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	imponibili TFS	Contributi TFS		
	18	19	20	21	22		
	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti		
	23	24	25	26	27		
	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenu	ti Imponibile ENAM		
	28	29	30	31	32		
		Contributi ENAM trattenuti		I QUALI È STATA PRESENTATA LA DI			
	Contributi ENAM dovuti	a carico del lavoratore	Tutti	Tutti con l'esclusione			
	33	34	35 T 36 G F	MAMGIL	ASOND		
				سے سے سے سے			
	Codice fiscale soggetto denuncia		di retributivi soggetto denuncia	Codice fiscal			
	37	38 G F M A	M G L A S O	D N D 39	40		
INPS GESTIONE	Compensi corrisposti al parasubordinat	42	43	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati		
INPS GESTIONE SEPARATA	41			del lavoratore			
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI	MESI PER I QUALI	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A	A Uniemens SOND 47	del lavoratore	14		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4	MESI PER I QUALI Tutti 45 T 46 G F M	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A	A Uniemens SOND 47	del lavoratore Tipo rapporto 7 48	14		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4	MESI PER I QUALI Tutti 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A (idenziale)	S O N D 47	del lavoratore Tipo rapporto 7 48 zzione Ente previdenziale	14		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A	S O N D 47	del lavoratore Tipo rapporto 7 48	44 Codice fiscale PPAA/Azienda		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria	A Uniemens SOND47 Denomina.	del lavoratore Tipo rapporto 7 48 zzione Ente previdenziale	44 Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria	A Uniemens SOND47 Denomina.	del lavoratore Tipo rapporto 7 48 zzione Ente previdenziale	Contributi dovuti		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria 53	A Uniemens SOND 47 Denomina. Imponibile	del lavoratore Tipo rapporto Tipo rapporto A8 zione Ente previdenziale le previdenziale	Contributi dovuti		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIU Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale fenziale 50 Categoria 53 Contributi versati	A Uniemens SOND 47 Denomina. Imponibili 54 Altri contributi 58	del lavoratore Tipo rapporto Tipo rapporto Tipo rapporto Izione Ente previdenziale Re previdenziale Re previdenziale	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIU Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale fenziale 50 Categoria 53 Contributi versati	A Uniemens SOND 47 Denomina. Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio	del lavoratore Tipo rapporto 48 zzione Ente previdenziale le previdenziale Importo altri 59	Contributi dovuti		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale Fenziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57	A Uniemens SOND 47 Denomina. Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio	del lavoratore Tipo rapporto 48 zzione Ente previdenziale le previdenziale Importo altri 59	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Personale		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale Fenziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57	A Uniemens S O N D 47 Denomina. Imponibile 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese	del lavoratore Tipo rapporto 48 zione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale Importo altri 59 Data fine giorno/mese Co	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Personale viaggiante		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE	Tutti 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione 71 72	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57 assicurativa territoriale C. C.	A Uniemens S O N D 47 Denomina. Imponibile 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese	del lavoratore Tipo rapporto 48 zione Ente previdenziale le previdenziale lmporto altri 59 Data fine giorno/mese Co	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Personale viaggiante 76		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA'	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contribut a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione (7) 72	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57 assicurativa territoriale C. C.	Denomina: Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese 73 74 TO, ALTRE INDEÑNITÀ E SOMME SO	del lavoratore Tipo rapporto 48 zione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale Importo altri 59 Data fine giorno/mese 75	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Personale viaggiante 76		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE	Tutti 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione : 71 72 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIO Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale fenziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57 assicurativa territoriale C. C.	A Uniemens S O N D 47 Denomina. Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese 73 74 TO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SO Detrazione	del lavoratore Tipo rapporto 48 zzione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale le previdenziale Importo altri 59 Data fine giorno/mese 75 CGGETTE A TASSAZIONE SEPARAT	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi odice comune Personale viaggiante 76 Ritenute sospese		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE	41 MESI PER I QUALI 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contribut a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione (7) 72	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIO Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57 TRATTAMENTO DI FINE RAPPOR Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Denomina: Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese 73 74 TO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SO Detrazione 803	del lavoratore Tipo rapporto 48 zione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale limporto altri 59 Data fine giorno/mese 75 CGGETTE A TASSAZIONE SEPARAT Ritenuta netta operata nell'anno 804	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Personale viaggiante 76 Ritenute sospese 805		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE	Tutti 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione 71 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57 assicurativa territoriale C. C. TRATTAMENTO DI FINE RAPPOR Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Ritenute di anni	Denomina. Denomina. Imponibile 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese 73 74 TO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SO Detrazione 803 Quota spettante per indennità	del lavoratore Tipo rapporto 48 zzione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale le previdenziale Importo altri 59 Data fine giorno/mese 75 CGGETTE A TASSAZIONE SEPARAT	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Dersonale viaggiante 76 Ritenute sospese 805 TFR maturato dall'1/1/2001		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE	Tutti 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione : 71 72 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIO Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57 TRATTAMENTO DI FINE RAPPOR Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802	Denomina: Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese 73 74 TO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SO Detrazione 803	del lavoratore Tipo rapporto 48 zione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale le previdenziale Importo altri 59 Data fine giorno/mese Ci 75 CIGGETTE A TASSAZIONE SEPARAT Ritenuta netta operata nell'anno 804 TFR maturato fino al 31/12/2001	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Dersonale viaggiante 76 Ritenute sospese 805		
PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI	Tutti 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previous 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione 71 72 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Ritenute operate in anni precedenti 806 TFR maturato fino al 31/12/2000	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIO Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 60 Categoria 53 Contributi versati 57 assicurativa territoriale C. C. TRATTAMENTO DI FINE RAPPOR Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Ritenute di anni precedenti sospese 807 TFR maturato dall'1/1/2001	A Uniemens S O N D 47 Denomina. Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese 73 74 TO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SC Detrazione 803 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art.2122 c.c. 808 TFR maturato dall'1/1/2007	del lavoratore Tipo rapporto 48 zione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale le previdenziale Importo altri 59 Data fine giorno/mese Co 75 CGGETTE A TASSAZIONE SEPARAT Ritenuta netta operata nell'anno 804 TFR maturato fino al 31/12/200 e rimasto in azienda 809 Imposta sostitutiva	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Description Personale viaggiante 76 Ritenute sospese 805 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda		
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SEZIONE 4 ALTRI ENTI DATI ASSICURATIVI INAIL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE	Tutti 45 T 46 G F M Codice fiscale Ente Previo 49 Codice azienda 52 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 56 Qualifica Posizione 71 72 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Ritenute operate in anni precedenti 806	42 E STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Tutti con l'esclusione di A M G L A denziale 50 Categoria 53 Contributi versati 57 TRATTAMENTO DI FINE RAPPOR Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Ritenute di anni precedenti sospese 807	A Uniemens S O N D 47 Denomina. Imponibili 54 Altri contributi 58 Data inizio giorno/mese 73 74 TO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SC Detrazione 803 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art.2122 c.c. 808 TFR maturato dall'1/1/2007	del lavoratore Tipo rapporto 7 48 zzione Ente previdenziale le previdenziale le previdenziale le previdenziale le previdenziale le previdenziale lmporto altri 59 Data fine giorno/mese Co	Codice fiscale PPAA/Azienda Contributi dovuti 55 contributi Description Personale viaggiante 76 Ritenute sospese 805 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda		

Codice fiscale del percipiente

	IDOL	IFO	F04	FARAV	
IDI	IPGL	159	2	F839X	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

(AI) Informazioni relative al reddito certificato: tipologia Articolo 50, comma 1 del TUIR - lettera f Redditi assimilati a quello di lavoro dipendente Data inizio 01/03/2016

- (AL) Le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.
- (BN) Acconto 2017 dell'addizionale comunale all' IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.