

Io sottoscritto Maurizio PORSENNA titolare della carica elettiva o di governo, nato a Comiso (RG) il 02/06/1970 e residente a Ragusa (RG) via Germania 29/6, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982, n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

ATTESTO

che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno 2018.

Che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno 2018:

1. a) beni immobili di proprietà: Casa di civile abitazione ad uso residenziale
- Proprietà al 100%;
 - Ragusa in via Germania 29/6;
 - in catasto: Sezione urbana A; foglio 81; particella 732; Sub 6.

b) diritti parziali reali su beni immobili: NESSUNO

c) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri: autovettura ad uso privato

- marca Citroen;
- modello Pluriell;
- targa DJ131YY;
- anno 2007;
- KW50.

2. a) azioni societarie: NESSUNA

b) partecipazioni societarie: NESSUNA

3. cariche sociali: NESSUNA

Alla presente attestazione allego la copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata il corrente anno all'Ufficio Distrettuale delle II.DD. di _____.


Ai fini dell'adempimento di cui all'ultima parte dell'art. 3 della L.R. 128/82 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33, dichiaro che il coniuge non separato, i figli conviventi ed i parenti entro il secondo grado, che non hanno presentato/presenteranno dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, ~~consentono~~/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ragusa il 09-09-18

Firma del titolare incarico elettivo o di governo



Io sottoscritto V. Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 19/09/2018



IL SEGRETARIO GENERALE




Io sottoscritto Maurizio PORSENNNA titolare della carica elettiva o di governo, nato a Comiso (RG) il 02/06/1970 e residente a Ragusa (RG) via Germania 29/6, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982, n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del

D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

DICHIARO

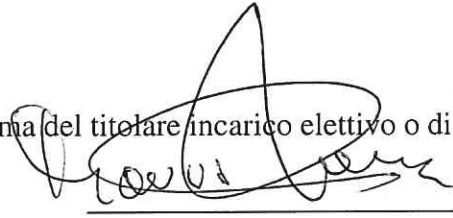
Che, in relazione alle disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale dei titolari di cariche elettive o di governo, il coniuge/ i figli/ i parenti entro il secondo grado di parentela non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

 Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Ragusa il 19-09-19

Firma del titolare incarico elettivo o di governo

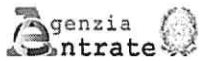


Io sottoscritto Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 19/09/2019

V.
IL SEGRETARIO GENERALE



CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

DATI ANAGRAFICI

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

| | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 | |
| 12300000150 | ENI MEDITERRANEA IDROCARBURI S.P.A. | | |
| Comune 4 | Prov. 5 | Cap 6 | Indirizzo 7 |
| GELA | CL | 93012 | SS 117 bis - C.da Ponte Oliv |
| Telefono, fax 8 prefisso numero | Codice attività 10 | Codice sede 11 | |
| | 061000 | 000 | |
| Indirizzo di posta elettronica 9 | | | |

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCIETTORE
DELLE SOMME

| | | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------|----------------------------|--|
| Codice fiscale 1 | Cognome o Denominazione 2 | Nome 3 | | | | |
| PRSMRZ70H02C927C | PORSENNA | MAURIZIO | | | | |
| 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 | 02 06 1970 | COMISO | RG | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018 | | | | | | |
| Comune 20 | Provincia (sigla) 21 | Codice comune 22 | Fusione comuni 23 | | | |
| RAGUSA | RG | H163 | | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019 | | | | | | |
| Comune 24 | Provincia (sigla) 25 | Codice comune 26 | Fusione comuni 27 | | | |

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 |

| | | | |
|--------|------|-------|------|
| giorno | DATA | mezzo | anno |
| 28 | 02 | 2019 | |

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Eni SpA Amm.Pers. non Dir. Vice Pres. A. Frisenda

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

| | | | |
|---|---|---------------------|--------------------------|
| Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | Redditi di pensione | Altri redditi assimilati |
| 1 44.844,31 | 2 | 3 | 4 |
| RAPPORTO DI LAVORO | | | |
| Assegni periodici corrisposti dal coniuge | Lavoro dipendente | Pensione | Data di inizio |
| 5 | 6 | 7 | 8 giorno mese anno |
| | 365 | | 27 03 1995 |
| | | | Data di cessazione |
| | | | 9 giorno mese anno |
| | | | |
| | | | In forza al 31/12 |
| | | | 10 X |
| | | | Periodi particolari |
| | | | 11 |

RITENUTE

| | | | |
|--|---|--------------|--------------|
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | |
| Ritenute Irpef | Addizionale regionale all'Irpef | Acconto 2018 | Saldo 2018 |
| 21 10.360,07 | 22 672,66 | 26 94,95 | 27 212,38 |
| | | | Acconto 2019 |
| | | | 29 92,20 |
| ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA | | | |
| Ritenute Irpef sospese | Addizionale regionale all'Irpef sospesa | Acconto 2018 | Saldo 2018 |
| 30 | 31 | 33 | 34 |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
DICHIARANTE

| | | | | | | |
|--|----------------------------|--|------------------------------|---|--|---------------------------------------|
| Vedere istruzioni | Presenza 730/4 integrativo | Presenza 730/4 rettificativo | 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 |
| 53 | 54 | 55 | 54 | 74 | 84 | 84 |
| 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 |
| 121 | | 122 | | 124 | | 125 |
| | | | | 20,00 | | 127 |
| Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | |
| 131 | | 132 | | 133 | | |

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2018
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 |
| Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | |
| 321 | | 322 | |
| | | Acconto addizionale comunale all'Irpef | |
| | | 324 | |
| | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | |
| | | 332 | |
| Seconda o unica rata di acconto cedolare secca | | Acconti cedolare secca sospesi | |
| 327 | | 331 | |
| | | 333 | |

ONERI DETRAIBILI

| | | | | | |
|--------------|---------------|--------------|---------|--------------|---------|
| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 341 36 | 342 136,99 | 343 | 344 | 345 | 346 |
| Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 |

DETRAZIONI
E CREDITI

| | | | |
|--|--|---|--|
| Imposta lorda | Detrazioni per carichi di famiglia | Detrazioni per famiglie numerose | Credito riconosciuto per famiglie numerose |
| 361 13.360,84 | 362 2.606,91 | 363 | 364 |
| Credito non riconosciuto per famiglie numerose | Credito per famiglie numerose recuperato | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | Totale detrazioni per oneri |
| 365 | 366 | 367 367,83 | 368 26,03 |
| Detrazioni per canoni di locazione | Credito riconosciuto per canoni di locazione | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | Credito per canoni di locazione recuperato |
| 369 | 370 | 371 | 372 |
| Totale detrazioni | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | Codice stato estero | Anno di percezione reddito estero |
| 373 3.000,77 | 374 | 375 | 376 |
| Reddito prodotto all'estero | Imposta estera definitiva | CREDITO IMPOSTA APE | |
| 377 | 378 | 379 | |
| | | Utilizzato | |
| | | 380 | |
| | | Rimborsato | |
| | | | |
| 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 | Data iscrizione al fondo |
| 411 1 | 412 2.523,88 | 413 | 415 giorno mese anno |
| 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 |
| 416 | 417 | 418 | 419 |
| | | | Anni residui |
| | | | 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 | | | |
| 431 | | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo |
| | | 432 | 433 | 434 | 435 |
| | | | | Codice onere | Importo |
| | | | | 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 che non concorrono al reddito | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito | Assicurazioni sanitarie | |
| 440 | | 441 | 442 | 444 | |
| | | 317,00 | | | |

ALTRI DATI

| REDDITO FRONTALIERI | | | | CAMPIONE D'ITALIA | | | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|---|---|------------------------------------|--|---|--|
| Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato | Lavoro dipendente contratto tempo determinato | Pensione | Pensione orfani | | |
| 455 | 456 | 457 | 458 | 459 | 460 | | |
| Pensione orfani non Campione d'Italia | | | | INCAPICIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO | | | |
| 461 | codice | ammontare | codice | ammontare | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | |
| | 466 | 467 | 468 | 469 | 473 | 475 | |
| Applicazione maggiore ritenuta | | Casi particolari | Quota TFR | Erogazioni in natura | | | |
| 476 | 477 | | 478 | 479 | | | |

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

| REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | | | | | |
|--|-----|--|-----|--|---|--|---|--|--|
| 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 | | | | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 | | |
| 536 | | | | | 538 | | 539 | | |
| Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 | | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 | | Ritenute | | | |
| 540 | 541 | | 542 | | 543 | | | | |
| Addizionale regionale | | Addizionale comunale acconto 2018 | | Addizionale comunale saldo 2018 | | | | | |
| 544 | 545 | | 546 | | | | | | |
| LAVORI SOCIALMENTE UTILI | | | | | | | | | |
| Quota esente | | Quota imponibile | | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | | |
| 561 | 562 | | 563 | | 564 | | | | |

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
|--|--|---|--|---|---------------------|
| 571 | 572 | 573 | 574 | 575 | 576 |
| 1 | 2.406,14 | | | | 240,61 |
| Imposta sostitutiva sospesa | | Benefit di cui all'art.51, comma 4 del Tuir | | di cui sotto forma di erogazioni in natura | |
| 577 | 578 | 579 | | 580 | |
| Codice | Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva | Benefit | di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari | di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria | Imposta sostitutiva |
| 581 | 582 | 583 | 584 | 585 | 586 |
| | | | | | |
| Imposta sostitutiva sospesa | | Benefit di cui all'art.51, comma 4 del Tuir | | di cui sotto forma di erogazioni in natura | |
| 587 | 588 | 589 | | 590 | |
| SOMME DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | | | | | |
| Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria | | | Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva | | |
| 591 | | | 592 | | |

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

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|------------------|------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|---|---|---|----|
| Relazione di parentela | Codice fiscale | N. mesi a carico | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli | | | | |
| C <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge | DNGSRN75T57C927S | 12 | | | | | | | |
| F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio | PRCLG05B06C351B | 12 | | 100 | | | | | |
| F <input checked="" type="checkbox"/> A ² | PRSMHL10A24C351U | 12 | | 100 | | | | | |
| F <input checked="" type="checkbox"/> A | PRSDIA16P49I754X | 12 | 12 | 100 | | | | | |
| F | A | D | | | | | | | |
| F | A | D | | | | | | | |
| F | A | D | | | | | | | |
| F | A | D | | | | | | | |
| Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | % | | | | | | | |

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE- ART.51 TUIR

| Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato |
|--|-------------------------|---|--------------------|
| 701 | 702 | 703 | 704 |
| Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | |
| 705 | | 706 | |

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

| | | | | | | | | | | | |
|---|-------------------|---|------|---|-------|---|--------------------------|---|------------------------|---|---|
| 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti |
| | 1805064453 | | X | | | | 53.038,00 | | | | 5.079,12 |

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | |
|---|-------------------------------------|---|---------------------------|
| 7 | Tutti | 8 | Tutti con l'esclusione di |
| | <input checked="" type="checkbox"/> | | G F M A M G L A S O N D |

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Gestione

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|----|---------------------|----|-------------------|----|-------|----|-------|----|--------------|----|------|----|------|----|---------------------|
| 9 | Codice fiscale Amministrazione/Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPa dichiarante | 12 | Pens. | 13 | Prev. | 14 | Cred. Enpdep | 15 | Enam | 16 | Enam | 17 | Anno di riferimento |
|---|--|----|---------------------|----|-------------------|----|-------|----|-------|----|--------------|----|------|----|------|----|---------------------|

| | | | | | | | | | |
|----|--------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|----------------|----|----------------|
| 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | Imponibili TFS | 22 | Contributi TFS |
|----|--------------------------|----|---------------------------------|----|---|----|----------------|----|----------------|

| | | | | | | | | | |
|----|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------------|
| 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | Imponibile Gestione Credito | 27 | Contributo Gestione Credito dovuti |
|----|---|----|----------------|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|------------------------------------|

| | | | | | | | | | |
|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|----|--|----|-----------------|
| 28 | Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 29 | Imponibile ENPDEP | 30 | Contributi ENPDEP dovuti | 31 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 32 | Imponibile ENAM |
|----|--|----|-------------------|----|--------------------------|----|--|----|-----------------|

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | | | | | |
|----|------------------------|----|--|----|--------------------------|----|---------------------------|
| 33 | Contributi ENAM dovuti | 34 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | 35 | Tutti | 36 | Singoli mesi |
| | | | | | <input type="checkbox"/> | | T G F M A M G L A S O N D |

| | | | | | |
|----|----------------------------------|----|---------------------------------------|----|---------------------------|
| 37 | Codice fiscale soggetto denuncia | 38 | Periodi retributivi soggetto denuncia | 39 | Codice fiscale conguaglio |
| | | | T G F M A M G L A S O N D | | |

| | | | | | |
|----|-----------------------|----|-----------------------------|----|----------------------------------|
| 40 | Imponibile conguaglio | 41 | Codice fiscale per denuncia | 42 | Periodi retributivi per denuncia |
| | | | | | T G F M A M G L A S O N D |

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

| | | | | | | | |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|
| 43 | Compensi corrisposti al parasubordinato | 44 | Contributi dovuti | 45 | Contributi a carico del lavoratore | 46 | Contributi versati |
|----|---|----|-------------------|----|------------------------------------|----|--------------------|

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

| | | | | | | | |
|----|--------------------------|----|---------------------------|----|---------------|----|-----------------------------|
| 47 | Tutti | 48 | Tutti con l'esclusione di | 49 | Tipo rapporto | 50 | Codice fiscale PPAA/Azienda |
| | <input type="checkbox"/> | | T G F M A M G L A S O N D | | | | |

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

| | | | |
|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|
| 51 | Codice fiscale Ente previdenziale | 52 | Denominazione Ente previdenziale |
|----|-----------------------------------|----|----------------------------------|

| | | | | | | | |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|
| 53 | Codice azienda | 54 | Categoria | 55 | Imponibile previdenziale | 56 | Contributi dovuti |
|----|----------------|----|-----------|----|--------------------------|----|-------------------|

| | | | | | | | |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|
| 57 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | 58 | Contributi versati | 59 | Altri contributi | 60 | Importo altri contributi |
|----|---|----|--------------------|----|------------------|----|--------------------------|

DATI ASSICURATIVI INAIL

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-----------|----|-------------------------------------|-------|----|-------------|----|-------------|----|---------------|--------------------------|----------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 73 | Data inizio | 74 | Data fine | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante |
| | | | 0 9 1 6 1 4 8 3 1 3 8 | | | giorno mese | | giorno mese | | H163 | <input type="checkbox"/> | |

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

| | | | | | | | | | |
|-----|---|-----|--|-----|---|-----|--|-----|--|
| 801 | Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | 802 | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | 803 | Detrazione | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno | 805 | Ritenute sospese |
| | | | | | | | | | |
| 806 | Ritenute operate in anni precedenti | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | 808 | Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda | 810 | TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda |
| | | | | | | | 4.022,56 | | 2.101,66 |
| 811 | TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo | 812 | TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo | 813 | TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo | 820 | Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR | | |
| | 3.170,39 | | 10.278,63 | | 31.092,74 | | 22,91 | | |

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)
Tipologia di reddito: Dipendente
Cod. AU: Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi
esclusivamente fini assistenziali
Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono
deducibili o detraibili in sede di 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) 12300000150

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) PRSMRZ70H02C927C

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)
 PORSENNA MAURIZIO M

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)
 GIORNO MESE ANNO COMISO RG
 02 06 1970

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.

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 DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

IN CASO DI UNA O PIÙ SCLETTE É 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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA _____