



# COMUNE DI SARNO

Provincia di Salerno

C.A.P. 84087

All. D)

## Modello di dichiarazione annuale / fine mandato

### DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

(art. 2 Legge n. 441/1982 e art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013)

Il/la sottoscritto/a VINCENZO SALERNO, nato a SARNO (SA)  
il 1/6/1972, residente a SARNO LEONINO <sup>10210</sup> Via Don. G. Russo  
n. 22, Codice Fiscale SLRVCN72H04I432Y  
e-mail: ENZO.SALERNO72@GMAIL.COM tel. \_\_\_\_\_  
cell. 3383343020

nella sua qualità di:

- € Sindaco
- € Presidente del Consiglio
- € Consigliere Comunale
- € Assessore Comunale

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,

ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della  
situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata  
ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, e, da ultimo, dell'art. 2 e segg. del  
Regolamento per la pubblicità e la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di cariche  
pubbliche elettive e di governo, approvato, preliminarmente, con Deliberazione di Giunta  
Comunale, n. 86 del 16/05/2013 e, successivamente, con definitiva Deliberazione di Consiglio  
Comunale, n. 55 del 25 novembre 2014, quanto segue:

o che il reddito complessivo relativo all'anno 2016 è di Euro 37645,47;

THE END

che nessuna variazione è intervenuta alla propria situazione patrimoniale, rispetto alla dichiarazione già depositata in data \_\_\_\_\_ / nell'anno \_\_\_\_\_;

di non possedere alcun bene immobile;

di essere proprietario dei seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)				
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo				
Natura dei diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Ubicazione (3)	Dati identificativi e classamento (4)	Annotazioni (5)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.;

(2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato. In questo secondo caso indicare la categoria catastale;

(3) Specificare l'indirizzo, il Comune e la Provincia;

(4) Indicare i dati catastali; inoltre, per i terreni, indicare la qualità/classe e i mq di superficie; per i fabbricati, specificare anche la consistenza in vani;

(5) In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà.

di non possedere alcun bene mobile registrato;

di essere proprietario dei seguenti beni mobili:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI ( Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo)			
Tipologia	Cv fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)
Autovetture/motoveicoli (marca e tipo): ..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....	..... ..... ..... .....
Aeromobili (marca e tipo): ..... .....	..... .....	..... .....	..... .....
Imbarcazioni da diporto (marca e tipo): ..... .....	..... .....	..... .....	..... .....

(2) In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita di proprietà

di non possedere alcuna partecipazione azionaria in società:

di possedere le seguenti partecipazioni azionarie in società:

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			

di esercitare le funzioni di amministratore e/o di sindaco nelle seguenti società:

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		

di non rivestire alcuna altra carica presso altri Enti pubblici o privati;

i seguenti dati relativi all'assunzione di altre cariche ed i relativi compensi:

CARICA RIVESTITA	c/o ENTI PUBBLICI o PRIVATI (denominazione e sede)	COMPENSO PERCEPITO
1		
2		
3		
4		
5		

di non rivestire alcun incarico con oneri a carico della finanza pubblica;

i seguenti altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed i compensi spettanti:

ALTRI INCARICHI	COMPENSO SPETTANTE
1 PRESIDENTE AZIENDA SPECIALE	Euro 0,00
2 "SAN VALENTINO SERVIZI".	
3	
4	
5	

Ai fini dell'adempimento previsto dall'art. 14, comma 1, lett. b) del D. Lgs. n. 33/13, allega alla presente il proprio **curriculum vitae**, in quanto lo stesso risulta modificativo del precedente, già pubblicato sul sito istituzionale di questo Ente, nell'anno \_\_\_\_\_

ovvero

rende noto che non si allega il proprio **curriculum vitae**, in quanto lo stesso risulta già pubblicato sul sito istituzionale di questo Ente, nell'anno 2013 e si impegna a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione.

Per quanto riguarda l'adempimento previsto dall'art. 2, comma 2, della Legge n. 441/1982, così come sostituito dall'art. 52, comma 1, lett. b) del L. Lgs. 13 marzo 2013, n. 33,

**DICHIARA,**

che il coniuge non separato, i figli ed i parenti entro il II grado, ~~prestano il consenso / non prestano il consenso~~ a rendere pubblica la situazione reddituale e patrimoniale, come si evince dalla dichiarazione di cui all'allegato Modello C.

**Annotazioni ed eventuali attestazioni:** .....

.....

.....

.....

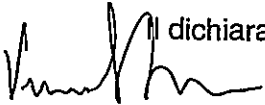
Inoltre, il sottoscritto dichiara:

**"Sul mio onore affermo che le dichiarazioni rese con la presente corrispondono al vero"**

Sarno, li 29.04.2017

In fede

Il dichiarante



---

**Si Allega:**

- **copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche 2016 relativa all'anno 2015;**
- **copia di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;**
- **curriculum vitae.**



# COMUNE DI SARNO

Provincia di Salerno

C.A.P. 84087

All. C)

## Modello di dichiarazione di consenso/non consenso

### DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO, DEI FIGLI E DEI PARENTI ENTRO IL II GRADO DI PARENTELA.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ Via  
\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_,

nella sua qualità di:

- € Sindaco
- € Presidente del Consiglio
- € Consigliere Comunale
- € Assessore Comunale

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,

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2, comma 2, della Legge n. 441 del 5 luglio 1982, così come sostituito dall'art. 52 del D. Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, nonché della Delibera della CIVIT n. 65 del 31 luglio 2013 e, da ultimo, dell'art. 2 e segg. del Regolamento per la pubblicità e la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo, preliminarmente, con Deliberazione di Giunta Comunale, n. 86 del 16/05/2013 e, in seguito, con Deliberazione di Consiglio Comunale, n. 55 del 25 novembre 2014, che il / la:

sig. / sig.ra \_\_\_\_\_, coniuge

sig. / sig.ra \_\_\_\_\_, figlio / figlia

sig. \_\_\_\_\_, padre

• sig.ra \_\_\_\_\_, madre

sig. \_\_\_\_\_, nonno

sig.ra \_\_\_\_\_, nonna

sig. / sig.ra \_\_\_\_\_, nipote (figlio/a del figlio/a)

sig. \_\_\_\_\_, fratello

sig.ra \_\_\_\_\_, sorella,

**prestano il consenso / non prestano il consenso a rendere pubblica la situazione reddituale e patrimoniale.**

Sarno, lì \_\_\_\_\_

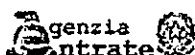
In fede

**Firma**

\_\_\_\_\_



# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,  
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N.322, RELATIVA ALL'ANNO 2015

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 81006500607		Cognome o Denominazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI CASSINO E DEL LAZIO MERIDIONALE			Nome	
Comune CASSINO		Prov. FR	Cap. 03043	Indirizzo VIALE DELL'UNIVERSITA' CAMPUS FOLCARA		
Telefono, fax 07762993266		Indirizzo di posta elettronica A.DAMBROSIO@UNICAS.IT		Codice attività 854200	Codice sede	

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale SLRVCN72H04I438Y		Cognome o Denominazione SALERNO			Nome VINCENZO	
Sesso (M o F) M	Data di nascita giorno: 04, mese: 06, anno: 1972	Comune (o Stato estero) di nascita SARNO		Provincia di nascita (sigla) SA	Categoria C	Eventi eccezionali
						Casi di esclusione dalla precompilata

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

Comune SARNO	Provincia (sigla) SA	Codice comune I438
-----------------	-------------------------	-----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
--------	-------------------	---------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
----------------

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera
--	------------------------------

Via e numero civico	Non residenti Schumacker	Codice Stato estero
---------------------	--------------------------	---------------------

Data giorno: 29, mese: 02, anno: 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL RETTORE Prof. Giovanni BETTA
--	---

## 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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati			
	37645,47						
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari
		365		giorno mese anno	giorno mese anno	1	
				02 03 2009			

## RITENUTE

Ritenute Irpef	8005,14	764,20	92,38	208,78	90,35
	31	32	33	34	35
Ritenute Irpef sospese					
	36	37	38	39	40

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015

DICHIANANTE	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
	41	42	43	44
ACCONTI 2015 DICHIANANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
	45	46	47	48
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda e unica rata di acconto cedolare secca
	49	50	51	52

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
	53	54	55	56
ACCONTI 2015 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Prima rata di acconto cedolare secca
	57	58	59	60
	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda e unica rata di acconto cedolare secca
	61	62	63	64

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
65	66	67	68	69	70
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
71	72	73	74	75	76

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda	10625,28	Detrazioni per carichi di famiglia	1991,58	Detrazioni per famiglie numerose	
61	62	63	64	65	66
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato	
67	68	69	70	71	72
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione	
73	74	75	76	77	78
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni	2620,14
79	80	81	82	83	84
Codice stata estere		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero	
85	86	87	88	89	90
					Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
					628,56
					Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
					91
					Imposta estero definitiva
					92

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogata	Bonus non erogata
93	94	95
2		

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
96	97	98	99
			giorno mese anno
			100

## 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
101	102	103	104	105

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
106	107	108

## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI			
109	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	110	111	112	113
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	
114	115	116	117	

## ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
431	432	433	434	435	436
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI		
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione		
437	438	439	codice	ammontare	codice
			446	447	448
INCAPACITA' IN SEDE DI CONGUAGLIO		Applicazione maggiore ritenuta		Cas. particolari	
Irfpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irfpef da versare all'erario da parte del dipendente		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 Irfpef	Totale ritenute Irfpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irfpef	Addizionale regionale all'Irfpef
486	487	488	489
Totale ritenute Irfpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irfpef sospesa	
490	491		

## 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 Irfpef	Addizionale regionale all'Irfpef	
547	548	549	550	

## 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 DISABILITA'

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi e canca	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C <input type="checkbox"/> Coniuge					
2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	SLRDTL06B49H931S	12		100	
3 F <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	SLRLSN08A51H931J	12		100	
4 F <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	SLRCML08A51H931E	12		100	
5 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
6 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
7 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D					
8 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> O					
8 F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> O					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose	%				

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

Indennità, eccenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
601	602	603	604	605
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 dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
606	607	608	609	610
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2007 e versato al fondo		
611	612	613		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

Matricola azienda INPS Altro Imponibile previdenziale Imponibile ai fini IVS Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore Contributi dovuti Contributi a carico del collaboratore trattenuti Contributi versati

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPOAP)

Codice fiscale Amministrazione Progressivo Azienda Codice identificativo attribuito da SPT del MEF Pena Prev Cred Escep Enem Anno di riferimento

Totale imponibile pensionistico Totale contributi pensionistici Totale imponibile TFS Totale contributi TFS Totale imponibile TFR Totale contributi TFR Totale imponibile Gestione Credito Totale contributo Gestione Credito Totale imponibile ENPDEPENAM Totale contributi ENPDEPENAM

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Tutti con l'esclusione di

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale Denominazione Ente previdenziale Ente previdenziale Codice azienda Categoria Imponibile previdenziale Contributi dovuti Contributi a carico dei lavoratori trattenuti Contributi versati Altri contributi Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

Qualifica Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio giorno mese Data fine giorno mese Codice comune Persona viaggiante

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

**(ZZ)** Le addizionali comunali e regionali sono state determinate in base alle aliquote pubblicate sul sito Internet ministeriale [www.finanze.it](http://www.finanze.it). Invitiamo i contribuenti che non presentano la dichiarazione dei redditi a verificare le aliquote applicate.

**(AJ)** informazioni relative al reddito certificato: lavoro dipendente, importo 37.645,47

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente o assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione			Altri redditi assimilati						
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO								
		Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio			Data di cessazione			In forza al 31/12	Periodi particolari	
					giorno	mesa	anno	giorno	mesa	anno	60	61

## RITENUTE

Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			
		Acconto 2015	Saldo 2015	Acconto 2016	
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA			
		Acconto 2015	Saldo 2015		

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	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Primo rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		

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	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	Acconto addizionale comunale all'Irpef	Primo rata di acconto cedolare secca	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	
Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni o redditi assimilati
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddite prodotte all'estero	Imposta estera definitiva

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare	Contributo previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributo previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
				giorno mese anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi eccedenti ascritti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti

## 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
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			

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI	
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
431	432	433	434	435	436
CAMPIDNE DITALIA					
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione	
437	438	439	codice	ammontare	ammontare
437	438	439	440	441	442
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	475	476	477	
473	474				

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenuta Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
484	487	486	489
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
490	491		

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 ERGATI O A 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	548	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
547	548	549	544	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 O = FIGLIO CON DISABILITA'

	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C Coniuge					
2	F1 Primo figlio					
3	F A D					
4	F A D					
5	F A D					
6	F A D					
7	F A D					
8	F A O					
9	F A D					

10 Percentuali di detrazione spettante per famiglia numerosa

0%

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' 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
501	502	503	504	505
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dal 1/1/2001 e rimasto in azienda
506	507	508	509	510
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturata dal 1/1/2007 e versata al fondo		
511	512	513		

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS

1 Matr. azienda	2 INPS	3 Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti
-----------------	--------	---------	----------------------------	--------------------------	---

SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE

7 Compensi corrisposti al collaboratore	8 Contributi dovuti	9 Contributi a carico del collaboratore trattenuti	10 Contributi versati
---	---------------------	--	-----------------------

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI  
(EX INPDAP)

15 Codice fiscale Amministrazione	16 Progressivo Azienda	17 Codice Identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione			18 Pena	19 Prev	20 Cred	21 Esped. F24am	22 Anno di riferimento
81006500607	00000		1	7	3	9				2015

23 Totale imponibile pensionistico	24 Totale contributi pensionistici	25 Totale imponibili TFS	26 Totale contributi TFS	27 Totale imponibile TFR
42115,39	13940,97	24022,44	2306,20	

28 Totale contributi TFR	29 Totale imponibile Gestione Credito	30 Totale contributo Gestione Credito	31 Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32 Totale contributi ENPDEP/ENAM
	42115,39	147,40		

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

39 Codice fiscale Ente previdenziale	40 Denominazione Ente previdenziale
--------------------------------------	-------------------------------------

41 Ente previdenziale	42 Codice azienda	43 Categoria	44 Imponibile previdenziale	45 Contributi dovuti
-----------------------	-------------------	--------------	-----------------------------	----------------------

46 Contributi a carico dei lavoratori trattenuti	47 Contributi versati	48 Altri contributi	49 Importo altri contributi
--	-----------------------	---------------------	-----------------------------

DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL

51 Qualifica	52 Posizione assicurativa territoriale	53 C. C.	54 Data inizio giorno mese	55 Data fine giorno mese	56 Codice comune	57 Personale viaggiante
--------------	--	----------	----------------------------	--------------------------	------------------	-------------------------



**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

--

**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)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	
CODICE FISCALE (obbligatorio)	81006500607

<b>CONTRIBUENTE</b>			
CODICE FISCALE (obbligatorio)	SLRVCN72H04I438Y		
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SALERNO	VINCENZO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
<small>GIORNO</small> 04	<small>MESE</small> 06	<small>ANNO</small> 1972	SARNO
			SA

**LA SCELTA DELLA 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 DEL'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 EO 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 Assemblies 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 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 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.

**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 destinarie 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