

COMUNE DI SANSEPOLCRO

(Prov. Di Arezzo)

MODELLO DI DICHIARAZIONE INIZIALE
ALLEG A

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI

(art. 2 legge n. 441/82 e art. 14 - comma 1 - lett. f) d.lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a SIMONE GALLI nato a CITTA' DI CASTELLO PG
 il 02-09-1978 residente in SANSEPOLCRO Via KENNEDY
 n° 3 recapito tel. _____ codice fiscale _____
 indirizzo di posta elettronica : _____
 in qualità di CONSIGLIERO COMUNALE ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82;
 dell'art. 14- comma 1- lett. f) del d.lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento 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

quanto segue:

che il reddito complessivo riferito all'anno 2015 è pari a Euro 34.175,00

di non possedere alcun bene immobile

OPPURE

di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili

BENI IMMOBILI (Fabbricati e Terreni) (quando lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)			
Natura del diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e f. (3)	Valore (4)
PROPRIETA'	FABBRICATO	SANSEPOLCRO 12	CIVILE ABITAZIONE

di non possedere alcun bene mobile registrato

BENI MOBILI (Veicoli, Gioielli, etc.)			
Natura del bene (1)	Descrizione (2)	Comune e f. (3)	Valore (4)

di non possedere alcuna quota di partecipazione a società

OPPURE

di possedere le seguenti

SOCIETA' (Società di partecipazione)			
Natura della società (1)	Descrizione (2)	Comune e f. (3)	Valore (4)

di possedere alcuna azione di società

OPPURE

di possedere le seguenti azioni di società:

(qualora lo spazio non fosse sufficiente allegare elenco aggiuntivo)

Nome società	N. azioni	Valore nominale/imp. €	Altre note

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

SOCIETA'	FUNZIONE SVOLTA

Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art.2 della legge n. 441/82, come modificato dall'art. 52-1^a 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 (giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano unitamente a quelle relative alla situazione patrimoniale e reddituale, per i consenzienti).

OPPURE

non consentono all'adempimento in parola (giuste dichiarazioni in tal senso che si allegano)

ANNOTAZIONI

Data luogo
 11/07/16 Salsomaggiore

Fiduciario



N.B. Ai sensi dell'art. 18 del DPR 28 dicembre 2000 n. 145 la dichiarazione sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotografica non autenticata di un documento di identità del dichiarante

Allegato alla dichiarazione del sig. SIMONE GRUHI

Sindaco/Presidente del Consiglio / Consigliere/Assessore del Comune di Sansepolcro

Al Segretario Generale
del Comune di Sansepolcro

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

Lo scrivente ADOLFO GRUHI, nato a ANGITARI il 06/12/43 nella qualità di (indicare parentela) PADRE del sig. SIMONE GRUHI, ~~Sindaco/Presidente del Consiglio/ Consigliere/Assessore~~ del Comune di Sansepolcro, stante la facoltà in merito concessa dalla legge n. 441/82, ~~consente~~/non consente a presentare la dichiarazione concernente la propria situazione patrimoniale e reddituale.

SANSEPOLCRO 11/07/16
(luogo e data)


(il dichiarante)

Allegato alla dichiarazione del sig. SIMONE GALDI


Sindaco/Presidente del Consiglio / Consigliere/Assessore del Comune di Sansepolcro

Al Segretario Generale
del Comune di Sansepolcro

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

Lo scrivente ROSSI SIRI nato a VALO DI NERA 12/08/48, nella qualità di (indicare parentela) MADE del sig. SIMONE GALDI, ~~Sindaco/Presidente del Consiglio/ Consigliere/Assessore~~ del Comune di Sansepolcro, stante la facoltà in merito concessa dalla legge n. 441/82, ~~consente~~/non consente a presentare la dichiarazione concernente la propria situazione patrimoniale e reddituale.

SANSEPOLCRO 11/07/16
(luogo e data)


(il dichiarante)


Allegato alla dichiarazione del sig. SIMONE GALLI
Sindaco/Presidente del Consiglio / Consigliere/Assessore del Comune di Sansepolcro

Al Segretario Generale
del Comune di Sansepolcro

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

Lo scrivente SILVIA GALLI nato a SANSEPOLCRO il 28/08/84 nella qualità di (indicare parentela) SORORA del sig. SIMONE GALLI, ~~Sindaco/Presidente del Consiglio/ Consigliere/Assessore~~ del Comune di Sansepolcro, stante la facoltà in merito concessa dalla legge n. 441/82, ~~consente~~/non consente a presentare la dichiarazione concernente la propria situazione patrimoniale e reddituale.

SANSEPOLCRO 11/07/16
(luogo e data)


(il dichiarante)

COMUNE DI SANSEPOLCRO

(Prov. Di Arezzo)

Modello di dichiarazione spese elettorali
ALLEG. B

DICHIARAZIONE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE DAI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE

(art. 2 legge n.441/1982 e art. 14- comma 1- lett. f) d.lgs.n.33/2013)

Il/La sottoscritto/a SIMONE GRUCCI nato a CITTA' DI CASTELLO
il 02-04-78 residente in SANSEPOLCRO Via KENNEDY
n° 3 recapito tel. _____ codice fiscale _____
indirizzo di posta elettronica : _____
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della legge n. 441/82;
dell'art.14- comma 1- lett. f) del d.lgs. n.33/2013 e delle disposizioni del relativo regolamento 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

€ che per la propaganda elettorale per la propria elezione a Sindaco / consigliere

1) ha sostenuto le seguenti spese per un totale di € 0 :

DESCRIZIONE SPESA	IMPORTO
	Totale

2) ha assunto le seguenti obbligazioni per un valore di € _____ :

CREDITORE	IMPORTO
	Totale

3) ha ricevuto i seguenti contributi per un totale di € _____, giuste dichiarazioni che in copia si allegano :

NOMINATIVO DI CHI EFFETTUA IL CONTRIBUTO (PARTITO/LISTA/GRUPPO DI CANDIDATI/ecc-)	IMPORTO
	Totale

€ che per la propaganda elettorale per la propria elezione a Sindaco/consigliere si è avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza.

Data e luogo 11/07/16 SANSEPOLCRO

COMUNE DI SANSEPOLCRO

(Prov. Di Arezzo)

Modello di dichiarazione art.14 d.lgs.33/13
ALL. D

DICHIARAZIONE CONCERNENTE DATI E INFORMAZIONI- DI CUI ALL'ART.14 d.lgs. n.33/13 RELATIVI AGLI AMMINISTRATORI

Il/La sottoscritto/a SIMONE GALLI nato a CITTA' DI CASTELLO
 il 02-04-78 residente in SANSEPOLCRO Via KENNEDY
 n° 3 recapito tel. _____ codice fiscale _____
 indirizzo di posta elettronica : _____
 in qualità di CONSIGLIERE 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

quanto segue:

di essere stato eletto in data 05/06/16 giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale centrale in data 07/06/16, convalidato, nella carica, dal Consiglio Comunale con deliberazione n. _____ in data _____;

durata del mandato elettivo: 5 (cinque) anni (art.51 d.lgs. n.267/00)

di essere stato eletto in data 05/06/16, giusta proclamazione dell'Ufficio elettorale centrale in data 07/06/16, decaduto in data _____ per accettazione della nomina ad assessore comunale, giusto decreto sindacale di nomina n. _____ in data _____ per la durata del mandato elettorale.

di essere stato nominato assessore con decreto sindacale n. _____ del _____ per la durata del mandato elettorale.

- i seguenti compensi cui dà diritto l'assunzione della carica :

Compenso spettante	Rif. legislativo/regolamentare(1)	Annotazioni(2)
<u>19,99 € SEDUTA</u>		

(1) Indicare l'art. del d.lgs. 267/00 /reg che dà diritto al compenso
 (2) Indicare la propria posizione lavorativa : pensionato -disoccupato -occupato; in tale ultimo caso specificare se trattasi di lavoratore autonomo, lavoratore dipendente o lavoratore dipendente in aspettativa

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

CARICA RIVESTITA c/o ENTI PUBBLICI o PRIVATI	COMPENSO CORRISPONTO

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

ALTRI INCARICHI	COMPENSO SPETTANTE

Ai fini dell'adempimento di cui alla lett. b) dell'art.14 del d.lgs. n. 33/13, allega alla presente il proprio curriculum vitae impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione

Il/La sottoscritto/a 11/07/16 SANSEPOLCRO



COMUNE DI SANSEPOLCRO

PROVINCIA DI Arezzo

OGGETTO: Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi politici presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli Enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della Legge 6 novembre 2012, n. 190.

Il/la SIMONE GALIARI sottoscritto/a
02-09-78 nato/a il
in CITTA' DI CASTELLO
Provincia di PG, e residente in SANSEPOLCRO
Provincia di AR alla Via KENNEDY, n.
3, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE presso il Comune di SANSEPOLCRO.

DICHIARA

consapevole della propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012, n. 190, e del D.P.R. 28 dicembre 2000; n. 445, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e del D.Lgs. 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Sansepolcro non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

Sansepolcro, li 11/07/16

Il Titolare dell'incarico politico

A large black rectangular redaction covers the signature area, obscuring the name and any handwritten notes of the signatory.

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	Codice fiscale 1 02155830405	Cognome o Denominazione 2 Cassa di Risparmio di Cesena Spa	Nome 3
	Comune 4 CESENA	Prov. 5 FC	Indirizzo 7 Piazza L. Sciascia, 141
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero T0547358783	Cap. 6 47522	Indirizzo 7 Piazza L. Sciascia, 141
	Codice fiscale 1 T0547358783	Indirizzo di posta elettronica 9 mod730@carispcesena.it	Codice attività 10 641910
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 GALLAI	Nome 3 SIMONE
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita giorno mese anno 5 02 04 1978	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CITTA' DI CASTELLO
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015			
	Comune 20 SANSEPOLCRO	Provincia (sigla) 21 AR	Codice comune 22 I155
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016			
	Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43 Codice Stato estero 44
	DATA giorno mese anno 28 02 2016	FIRMA DEL SOSTITUTO GENTILI ADRIANO / [REDACTED] di Cesena SpA	

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI	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
DATI PER LA EVENTUALE COMPIAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	33.507,58			
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente	Pensione	RAFFORZO DI LAVORO Data di inizio Data di cessazione In forza al 31/12 Periodi particolari
		362		02 01 2006 28 12 2015
RETENUTE				ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF
	21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'Irpef	26 Acconto 2015	27 Saldo 2015
	8.280,79	491,43	76,62	121,43
				ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA
	30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33 Acconto 2015	34 Saldo 2015
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE	64 Credito Irpef non rimborsato	74 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94 Credito cedolare secca non rimborsato
ACCONTI 2015 DICHIARANTE	121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124 Acconto addizionale comunale all'Irpef	126 Prima rata di acconto cedolare secca
	131 Acconti Irpef sospesi	132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133 Acconti cedolare secca sospesi	127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE	204 Credito Irpef non rimborsato	274 Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	294 Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	294 Credito cedolare secca non rimborsato
ACCONTI 2015 CONIUGE	321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'Irpef	326 Prima rata di acconto cedolare secca
	331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi	327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
ONERI DETRAIBILI	341 Codice onere Importo	343 Codice onere Importo	345 Codice onere Importo	346 Codice onere Importo
	347 Codice onere Importo	349 Codice onere Importo	351 Codice onere Importo	352 Codice onere Importo
DETRAZIONI E CREDITI	261 Imposta lorda	262 Detrazioni per carichi di famiglia	263 Detrazioni per famiglie numerose	
	9.052,88			
	264 Credito riconosciuto per famiglie numerose	265 Credito non riconosciuto per famiglie numerose	266 Credito per famiglie numerose recuperato	267 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
				772,09
	268 Totale detrazioni per oneri	269 Detrazioni per canoni di locazione	270 Credito riconosciuto per canoni di locazione	
	271 Credito non riconosciuto per canoni di locazione	272 Credito per canoni di locazione recuperato	273 Totale detrazioni	274 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
			772,09	
	275 Codice stato estero	276 Anno di percezione reddito estero	277 Reddito prodotto all'estero	278 Imposta estera definitiva
	391 Codice bonus	392 Bonus erogato	393 Bonus non erogato	
	2			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	411 Previdenza complementare	412 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	413 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2,4 e 5	414 TFR destinato al fondo
	1	2.530,67		Data iscrizione al fondo
				15 giorno mese anno
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			
	416 Versati nell'anno	417 Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5	418 Importo totale	419 Differenziale
				420 Anni residui
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO			
	421 Versati	422 Dedotti	423 Non dedotti	

ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI							
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
131			432	133	434	135	436	137
140	Somma restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti a casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie	
395,00								
ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITI ESENTI			
	Trattenuta	Sospeso	Reddito netto	Trattenuta	Codice	Importo	Codice	Importo
451	452	453	454	466	467	468	469	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO								
472	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'ermite da parte del dipendente	171	175	176	177	Quota TFR
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA								
481	Totale redditi		Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese				
182				.93				
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	
531	532		533		534			
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		Codice fiscale						
535	536							
Reddito conguaglio già compreso nel punto 1		Reddito conguaglio già compreso nel punto 2		Reddito conguaglio già compreso nel punto 3		Reddito conguaglio già compreso nel punto 4		
538	539		540		541			
Reddito conguaglio già compreso nel punto 5		Ritenute						
542	543							
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2015		Addizionale comunale saldo 2015				
544	545		546					
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazione di parentela		Codice fiscale		Il mese minore di Percentuale di Detrazione 100% a carico (72 anni) detrazione spettante affidamento figli			
	1	2	3	4	5	6	7	8
CONIUGE		CONIUGE						
1	C	Primo figlio						
2	F1	?						
3	F	A						
4	F	A						
5	F	A						
6	F	A						
7	F	A						
8	F	A						
9	F	A						
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, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti		Detrazione		Ritenute sospese	
	901	902	903		904		905	
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		
906	907		908		909		910	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo		TFR dall'1/1/2007 e versato al fondo				
911	912		913		914			
1.735,73				19.253,98				

INDICARE LA CASILLA
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = AL TIPO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI	1 Matricola aziendale 3209402990	2 INPS X	3 Altro	4 Imponibile previdenziale 37.352,00	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 3.470,76					
	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens Tutti 8 Tutti con l'esclusione di <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>										
SEZIONE 2 COLLAB.COORDINATE E CONTINUATIVE	9 Compensi corrisposti al collaboratore	10 Contributi dovuti		11 Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12 Contributi versati						
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens Tutti 13 Tutti con l'esclusione di 14 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)	15 Codice fiscale Amministrazione	16 Progressivo Azienda	17 Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18 Pens.	19 Prev.	20 Cred.	21 Enpdap / Enam	22 Anno di riferimento			
23 Totale imponibile pensionistica	24 Totale contributi pensionistici	25 Totale imponibili TFS	26 Totale contributi TFS	27 Totale imponibile TFR		28 Totale contributi TFR		29 Totale imponibile Gestione Credito	30 Totale contributi Gestione Credito	31 Totale imponibile ENPDAP/ENAM	32 Totale contributi ENPDAP/ENAM
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens Tutti 33 Tutti con l'esclusione di 34 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>											
SEZIONE 4 ALTRI ENTI	35 Codice fiscale Ente previdenziale	36 Denominazione Ente previdenziale									
37 Ente previdenziale	38 Codice azienda	39 Categoria	40 Imponibile previdenziale	41 Contributi dovuti							
42 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	43 Contributi versati		44 Altri contributi	45 Importo altri contributi							
DATI ASSICURATIVI INAIL	46 Qualifica	47 Posizione assicurativa territoriale	48 C.C.	49 Data inizio 73 giorno mese	50 Data fine 71 giorno mese	51 Codice comune	52 Personale viaggiante				
		07435963	91	01 01	28 12	1155	<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>				
							<input type="checkbox"/>				

ANNOTAZIONI

AH-VALORE DELLE EROGAZIONI LIBERALI IN NATURA E DEI COMPENSI
IN NATURA COMUNQUE EROGATI EURO 250,00
AI-REDDITO LAV.DIP. EURO 33.507,58 .
AI-INIZIO RAPPORTO: 01-01-2015 - FINE RAPPORTO: 28-12-2015
AL-L'ADDIZ.REGIONALE IRPEF E' STATA TRATTENUTA EURO 491,43 .
AL-L'ADDIZ. COMUNALE IRPEF E' STATA TRATTENUTA EURO 121,43 .
AL-L'ACCONTO DELL'ADDITIONALE COMUNALE IRPEF E' STATO
TRATTENUTO EURO 76,62 .
AN-LA DETRAZIONE MINIMA E' STATA RAGGUAGLIATA AL PERIODO
DI LAVORO. IL PERCIPIENTE PUO' FRUIRE DELLA DETRAZIONE
PER L'INTERO ANNO IN SEDE DI DICHIARAZIONE DEI REDDITI,
SEMPRECHE' NON SIA STATA GIA' ATTRIBUITA DA UN ALTRO
DATORE DI LAVORO E RISULTI EFFETTIVAMENTE SPETTANTE.
AU-NON PUO' ESSERE PRESENTATA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PER
FAR VALERE DEDUZIONI/DETRAZIONI DI IMPOSTA RELATIVE A SPESE
SANITARIE RIMBORSATE PER EFFETTO DEI CONTRIBUTI VERSATI
A ENTI O CASSE DI CUI AL PUNTO 441.
CC-IN PRESENZA DI CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE
CERTIFICATI IN PIU' CUD NON CONGUAGLIATI, VERIFICARE CHE NON
SIANO SUPERATI I LIMITI DI DEDUCIBILITA' PREVISTI DALLE NORME.