



Prot. 29697

Capaccio Paestum 29/08/2017

Al Sindaco
Francesco Palumbo
Al vice Sindaco
Teresa Palmieri
sede

Al Presidente del Consiglio
Carmelo Pagano
Sede

Ai Consiglieri Comunali - ADINOLFI PIA
sede

Agli Assessori comunali
Giuseppe Antonio Troncone
Franco Sica
Claudio Aprea
sede

OGGETTO: Richiesta di comunicazione dati ai sensi del D. Lgs. n.33/2013.

Gentili Amministratori

con la presente si rappresentano gli obblighi previsti dal D. Lgs. n. 33/2013 "Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni", ed in particolare dell'art.14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico" che ai commi 1 e 2 testualmente recita:

1. Con riferimento ai titolari di incarichi politici (anche se non di carattere elettivo) di livello statale regionale e locale, (lo Stato le regioni e gli enti locali pubblicano) i seguenti documenti ed informazioni:

- a) l'atto di nomina o di proclamazione con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo;
- b) il curriculum;
- c) i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi e i viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici;
- d) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, prezzo enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- e) gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti;
- f) le dichiarazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n.441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge, come modificata dal presente



decreto, limitatamente al soggetto, al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano. Viene in ogni caso data evidenza del mancato consenso. Alle informazioni di cui alla presente lettera concernenti soggetti diversi dal titolare dell'organo di indirizzo politico non si applicano le disposizioni di cui all'articolo 7.

2. Le pubbliche amministrazioni pubblicano i dati di cui al comma 1 entro tre mesi dalla elezione o dalla nomina e per i tre anni successivi dalla cessazione del mandato o dell'incarico dei soggetti, salve le informazioni concernenti la situazione patrimoniale e, ove consentito, la dichiarazione del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, che vengono pubblicati fino alla cessazione dell'incarico o del mandato. Decorsi detti termini, i relativi dati e documenti sono accessibili ai sensi dell'art.5.

Tanto premesso, si invitano le LL.SS. a presentare, nel più breve tempo possibile, presso la segreteria, le dichiarazioni richieste dal presente articolo (dichiarazioni reddituali, dichiarazione relativa ad altre cariche, dichiarazione della situazione patrimoniale) ed una copia del proprio curriculum vitae.

Si allegano, ad ogni buon fine, fac-simile della dichiarazione relativa ad altre cariche e dichiarazione della situazione patrimoniale.

Confidando nella Vostra collaborazione si porgono distinti saluti

La Responsabile di supporto
Maria Luigia D'Angelo



Responsabile della Trasparenza
dr. Andrea D'Amore

DICHIARAZIONE RELATIVA AD ALTRE CARICHE EX ART. 14 - comma 1, lett. e) ed e) del D. Lgs. 33/2013

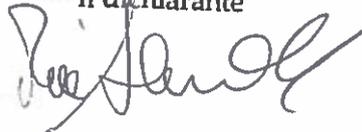
Io sottoscritto/a ADINOLFI PIA, nato/a a SAVERNO il 21/01/57 e residente in CAPACCIO alla S.P. 13 LOC. PIZZANO in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE, ai sensi e per gli effetti della Legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché delle disposizioni del D.Lgs. vo 33/2013, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal D.P.R. 445/2000, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, di cui all'art. 76 del citato D.P.R.

DICHIARO

quanto segue:

- 1) di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati.
 di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati:
- a) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- b) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- c) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- d) carica di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- 2) di non ricoprire i altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica.
 di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:
- a) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- b) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- c) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.
- d) incarico di _____ presso _____ a partire dal _____ fino al _____ e di percepire un compenso pari ad euro _____.

Il dichiarante



Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME PIA	COGNOME BINOLFI

Dichiara di possedere quanto segue

II				
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)				
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero	
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	ITALIA	
II	TERRENO	100%	ITALIA	

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

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
FIAT PANDA	051	03.03.2006

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

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

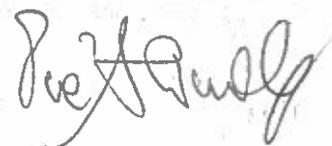
VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

28/09/2017

Firma del dichiarante



* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO
Progr.Cert. 1

Pag 1

2016

EURO

DATI ANAGRAFICI	Codice Fiscale 1 04701800650		Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO			Nome 3				
	Comune 4 SALERNO		Prov. 5 SA	Cap 6 84124	Indirizzo 7 VIA NIZZA, 146					
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 T089/691111F /0		Indirizzo di posta elettronica 9			Codice attività 10 862202	Codice sede 11			
	Codice Fiscale 1 DNLPIA57A67H703D		Cognome o Denominazione 2 ADINOLFI			Nome 3 PIA				
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 27 mese 01 anno 1957		Comune (o Stato estero) di nascita 6 SALERNO		Prov. nasc. (sigla) 7 SA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016									
Comune 20 CAPACCIO		Provincia (sigla) 21 SA			Codice comune 22 B644					
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017										
Comune 23		Provincia (sigla) 24			Codice comune 25		Fusione comuni 26			
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										
05 05 2017		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA IL DIRETTORE GENERALE DOTT. ANTONIO GIORDANO								

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 COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1 55.343,20		3		4		6.420,00	
5		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente F pensione		RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio anno	
6		365		7		8		9	
8		01		02		2005		10	
9		11		11		11		11	
10		X		11		11		11	
11		11		11		11		11	
12		12		12		12		12	
13		13		13		13		13	
14		14		14		14		14	
15		15		15		15		15	
16		16		16		16		16	
17		17		17		17		17	
18		18		18		18		18	
19		19		19		19		19	
20		20		20		20		20	
21		21		21		21		21	
22		22		22		22		22	
23		23		23		23		23	
24		24		24		24		24	
25		25		25		25		25	
26		26		26		26		26	
27		27		27		27		27	
28		28		28		28		28	
29		29		29		29		29	
30		30		30		30		30	
31		31		31		31		31	
32		32		32		32		32	
33		33		33		33		33	
34		34		34		34		34	
35		35		35		35		35	
36		36		36		36		36	
37		37		37		37		37	
38		38		38		38		38	
39		39		39		39		39	
40		40		40		40		40	
41		41		41		41		41	
42		42		42		42		42	
43		43		43		43		43	
44		44		44		44		44	
45		45		45		45		45	
46		46		46		46		46	
47		47		47		47		47	
48		48		48		48		48	
49		49		49		49		49	
50		50		50		50		50	
51		51		51		51		51	
52		52		52		52		52	
53		53		53		53		53	
54		54		54		54		54	
55		55		55		55		55	
56		56		56		56		56	
57		57		57		57		57	
58		58		58		58		58	
59		59		59		59		59	
60		60		60		60		60	
61		61		61		61		61	
62		62		62		62		62	
63		63		63		63		63	
64		64		64		64		64	
65		65		65		65		65	
66		66		66		66		66	
67		67		67		67		67	
68		68		68		68		68	
69		69		69		69		69	
70		70		70		70		70	
71		71		71		71		71	
72		72		72		72		72	
73		73		73		73		73	
74		74		74		74		74	
75		75		75		75		75	
76		76		76		76		76	
77		77		77		77		77	
78		78		78		78		78	
79		79		79		79		79	
80		80		80		80		80	
81		81		81		81		81	
82		82		82		82		82	
83		83		83		83		83	
84		84		84		84		84	
85		85		85		85		85	
86		86		86		86		86	
87		87		87		87		87	
88		88		88		88		88	
89		89		89		89		89	
90		90		90		90		90	
91		91		91		91		91	
92		92		92		92		92	
93		93		93		93		93	
94		94		94		94		94	
95		95		95		95		95	
96		96		96		96		96	
97		97		97		97		97	
98		98		98		98		98	
99		99		99		99		99	
100		100		100		100		100	

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			
	451	452	453	454	455	456			
CAMPIONE D'ITALIA									
	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare		
	457	458	459	466	467	468	469		
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO									
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari		Quota TFR			
	473	475	476	477	478				
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
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 2016	Addizionale comunale saldo 2016						
	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	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria			
	571	572	573	574	575	576			
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria			
	577	578	579	580	581	582			
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva							
	583	584							
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO									
	Relazione di parentela		Codice fiscale		N mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
	I	C	X	Coniuge	4	SCRVTI56C18D5270	5	0	
	2	FI		Primo figlio	D				
	3	F	X	A	D	SCRRT92H49H703G	12	0	100,0
	4	F	X	A	D	SCRMCR89B68H703K	12	0	100,0
	5	F	X	A	D	SCRGMR96A30H703W	12	0	100,0
	6	F		A	D				
	7	F		A	D				
	8	F		A	D				
	9	F		A	D				
	10 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							

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

FI = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITA'

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
DIPENDENTI PUBBLICI**

1	2	3	4	5	6
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributo a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti			Tutti con esclusione di		
7			8		
T			G F M A M G L A S O N D		
9	10	11	12	13	14
Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Pens.	Prev.	Cred. Endep. Enam.
04701800650	00000		6001	49	15
17	18	19	20	21	22
Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
2016	62.463,87	20.523,93	5.657,52		
23	24	25	26	27	28
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributi Gestione Credito dovuti	
	43.147,00	2.631,98	62.463,87	218,66	
29	30	31	32	33	34
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM	
218,66					
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
Tutti			Tutti con esclusione di		
35			36		
X			G F M A M G L A S O N D		
37	38	39	38		
Codice fiscale soggetto denuncia	Periodi retributivi soggetto denuncia	Codice fiscale conguaglio	G F M A M G L A S O N D		
40	Imponibile conguaglio				

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

41	42	43	44
Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens			
Tutti		Tutti con esclusione di	
45		46	
T		G F M A M G L A S O N D	
47	48	48	
Tipo rapporto	Codice fiscale PPA/Azienda		

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59
Codice fiscale Ente previdenziale	Denominazione Ente previdenziale	Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	Altri contributi	Importo altri contributi	

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71	72	C	C	73	74	75	76
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	Data inizio	Data fine	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale suppletivo
	0 9 2 8 9 3 3 0 8 2 2	73 giorno	74 giorno			L628	

**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	802	803	804	805
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
806	807	808	809	810
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 dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	812	813	920	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2005 e versato al fondo	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI	Di cui Punto 1	Di cui Punto 2	Di cui Punto 3
AI-Tipo reddito			
Lavoro Dip.t.i.	55.343,20	0,00	0,00
	Di cui Punto 4	Di cui Punto 5	
	6.420,00	0,00	
Addizionale Comunale pagata - Acconto 2016			138,65

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI
ALLE SOMME
EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale
I

DATI FISCALI

	2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
Codice	6	7	8	9	10	11	12	13
		Altre somme non soggette a ritenuta			Imponibile		Ritenute a titolo d'acconto	
		Ritenute a titolo d'imposta			Ritenute sospese		Addizionale regionale a titolo d'acconto	
		Addizionale regionale a titolo d'imposta			Addizionale regionale sospesa		Addizionale comunale a titolo d'acconto	
		Addizionale comunale a titolo d'imposta			Addizionale comunale sospesa		Imponibile anni precedenti	
		Ritenute operate anni precedenti			Spese rimborsate		Ritenute rimborsate	

DATI PREVIDENZIALI

29		Codice fiscale Ente previdenziale						
30				Denominazione Ente previdenziale				
31								
32		Codice azienda		33	Categoria			
34		Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		35	Contributi previdenziali a carico del percipiente		36	Altri contributi
37		Importo altri contributi		38	Contributi dovuti		39	Contributi versati

Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi

101		Codice fiscale debitore principale		102	Somme erogate		103	Ritenute operate		104	Somme erogate non tassate
-----	--	------------------------------------	--	-----	---------------	--	-----	------------------	--	-----	---------------------------

Riservata al soggetto erogatore delle somme

105				106			107			108	
-----	--	--	--	-----	--	--	-----	--	--	-----	--

Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI			
Somme corrisposte		Ritenute operate		Somme corrisposte		Ritenute operate	
131		132		133		134	
135		136		137		138	

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2016

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) 04701800650

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) DNLPIA57A67H703D

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		ADINOLFI	PIA
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 27 01 1957	SALERNO	SA

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. 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 COMUNITA' 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 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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA _____
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA _____

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 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

