



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 *FRANCESCO*  
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:

- o* a) l'atto di nomina o di proclamazione con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo;
- ?* b) il curriculum;
- o* 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, presso 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 FRANCESCO PETRAGLIA, nato/a a CAPAPPIO PAESI 26/06/1965 e residente in CAPAPPIO PAESI alla F. SRESDRIO TRAV. MASNOLE in qualità di \_\_\_\_\_, 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 \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari ad euro \_\_\_\_\_.
- b) incarico di \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari ad euro \_\_\_\_\_.
- c) incarico di \_\_\_\_\_ a partire dal \_\_\_\_\_ fino al \_\_\_\_\_ e di percepire un compenso pari ad euro \_\_\_\_\_.
- d) incarico di \_\_\_\_\_ 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 FRANCESCO	COGNOME PETRASUA

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
1 CASA	FABBRICATO	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
AUTOVETTURA	77	2012

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	
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA</b>	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

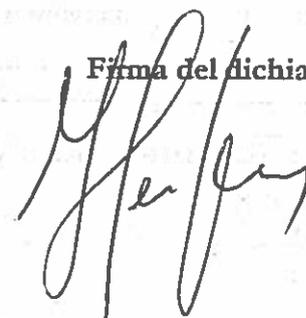
VI	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

05/10/17

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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice Fiscale 1 04701800650	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE SALERNO	Nome 3
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Comune 4 SALERNO	Prov. 5 SA	Cap 6 84124
	Telefono, fax 8 T089/691111 F /0	Indirizzo 7 VIA NIZZA, 146	Indirizzo di posta elettronica 9
		Codice attività 10 862202	Codice sede 11
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice Fiscale 1 PTRFNC65H26B644K	Cognome o Denominazione 2 PETRAGLIA	Nome 3 FRANCESCO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 26   mese 06   anno 1965	Prov. nasc. (sigla) 7 SA
		Comune (o Stato estero) di nascita 6 CAPACCIO	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
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice Fiscale 30		
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA	
giorno	mese	anno	
28	02	2017	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 72.225,24		3		4		11.889,30	
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
5		6		7		8		9	
		365		7		16		05	
						2007		9	
								10 X	
								11	
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2016		Saldo 2016	
21		28.892,14		22 1.707,53		26 178,99		27 493,93	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2016		Saldo 2016		Acconto 2017	
30		31		33		34		29 201,87	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
53		54		64		74		84	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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		94	
ACCONTI 2016 DICHIARANTE		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		126		127	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
131		132		133					
ACCONTI 2016 CONIUGE		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	
321		322		324		326		327	
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi					
331		332		333					
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345	
347		348		349		350		351	
346		348		349		350		352	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose	
361		29.339,25		362 447,11		363		364	
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazione per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Totale detrazioni per oneri	
365		366		367		371		368	
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero	
369		370		374		375		376	
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Imposta estera definitiva					
373 447,11		374		378					
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
377		378							
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		412		413		414		415	
TFR destinato al fondo		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1.2.3.4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui	
416		417		418		419		420	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Dedotti		Non dedotti			
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1.2.3.4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere	
431		432		433		434		435	
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			
440		441		442		444			



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		
	457	458	459		466	467		
REDDITI ESENTI								
	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		476	477	478		
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			
	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			
	531		532		533			
			Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1			
	536				538			
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5			
	540		541		542			
			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		
	571		572	573	574	575		
			Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa		
	577		578	579	580	581		
	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
	1	C <input checked="" type="checkbox"/> X	Coniuge					
				4	PLPMRA67P67H703M	5	12	
	2	F <input checked="" type="checkbox"/> X	Primo figlio	D <input checked="" type="checkbox"/> 3	PTRRNT98B28H703L	12	0	100,0
	3	F <input checked="" type="checkbox"/> X	A <input checked="" type="checkbox"/> 2	D	PTRDTL99H50A091R	12	0	100,0
	4	F	A	D				
	5	F	A	D				
	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  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'



DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributo a carico del lavoratore trattenuti
1	2	3	4	5	6

## MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

Tutti	Tutti con esclusione di
7	8
T	G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione	Anno di riferimento
9	10	11	Pens. Prev. Cred. Endep. Enam	17
04701800650	00000		125   13 6001   149   15   16	2016

Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	Imponibili TFS	Contributi TFS
18	19	20	21	22
81.519,07	26.928,29	7.526,76		
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti	Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuti
23	24	25	26	27
	52.637,00	3.210,87	81.519,07	285,33
Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	Imponibile ENAM
28	29	30	31	32
285,33				

## 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

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

Imponibile conguaglio  
40

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati
41	42	43	44

## MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con esclusione di	Tipo rapporto	Codice fiscale PPAA/Azienda
45	46	47	48
T	G F M A M G L A S O N D		

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

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

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio	Data fine	Codice comune	Personale viaggiante
71	72		73 giorno mese	74 giorno mese	75	76
	0   9   2   8   9   3   3   0   8   2   2				D390	

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
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
806	807	808	809	810
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 maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	
811	812	813	920	



## DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito	Di cui Punto 1	Di cui Punto 2	Di cui Punto 3
Lavoro Dip.t.i.	72.225,24	0,00	0,00
	Di cui Punto 4	Di cui Punto 5	
	11.889,30	0,00	
Addizionale Comunale pagata - Acconto 2016 .....			178,99



## CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVISORI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI  
ALLE SOMME  
EROGATE

## TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale  
1

## DATI FISCALI

2	Anno	3	4	5
		Anticipazione	Ammontare lordo corrisposto	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
6	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	9
	10	Ritenute a titolo d'imposta	11	12
	13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	15
	16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	18
	19	Ritenute operate anni precedenti	20	21

## DATI PREVIDENZIALI

29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39
		Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale						

Somme liquidate  
a seguito  
di pignoramento  
presso terzi

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

INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO		ALTRE INDENNITA' E INTERESSI	
Somme corrisposte	Ritenute operate	Somme corrisposte	Ritenute operate
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** 04701800650  
(obbligatorio)

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** PTRFNC65H26B644K  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	PETRAGLIA	FRANCESCO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 26 06 1965	CAPACCIO	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 COM 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

Handwritten text at the top of the page, possibly a title or header.

Main body of handwritten text, appearing to be a list or series of entries.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text at the bottom of the main section.

A thick, dark horizontal band, possibly a scan artifact or a heavily shaded line of text.

Handwritten text on the right side of the page.

Handwritten text at the bottom of the page, possibly a footer or concluding remarks.

