



Città di Massafra

Prot. n.

All'Ufficio Protocollo
Comune di MASSAFRA

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione ex art. 14 D. Lgs. n. 33/2013. Trasmissione documenti

Il/La sottoscritto/a D'ERRICO ANTONIO nato/a il 23/07/1969 nella qualità di Consigliere Comunale del Comune di Massafra, ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 D. Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, trasmette, in allegato alla presente:

1. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi ANNO 2019;
3. Dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
4. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado, con Dichiarazione dei redditi ANNO 2019

(ovvero)

Dichiarazione ex artt. 47 D.P.R. n. 445/2000 che, sebbene richiesto, i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D. Lgs. n. 33/2013 non hanno espresso il loro consenso.

23 OTT 2020

.....
(luogo e data)

A. D'Errico
.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

23 OTT 2020

.....

(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

A. D'Amico
.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

Tipologia bene mobile (1)	Nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	Anno immatricolazione (3)	Cv.fiscali	Titolo (4)

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

(4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

3. Titolarità delle seguenti azioni di società:

ragione sociale	sede sociale	azioni		variazioni +/-
		n.	valore	

4. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società quotate:

ragione sociale	sede sociale	quote		variazioni +/-
		n.	valore	

5. Titolarità delle seguenti quote di partecipazione in società non quotate:

Ragione sociale	Sede sociale	Quote		Variazioni +/-
		n.	valore	

6. Esercizio delle funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate:

Ragione sociale	Sede sociale	Funzioni	Cessazione

ALLEGA ALLA PRESENTE COPIA DELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI.

Annotazioni:

.....
.....

Sul suo onore afferma che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

23 OTT 2020

.....
(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO


.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.



Città di Massafra

Autocertificazione resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

Il/La sottoscritto/a D'ERRICO ANTONIO nato/a il 23/07/1969, nella qualità di Consiglieri comunali del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 ed ai sensi degli articoli 46 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, sebbene loro richiesto, non hanno espresso il loro consenso alla pubblicazione delle informazioni 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.

23 OTT 2020

.....
(luogo e data)

A. D'Errico
.....

N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, se inviata attraverso il servizio postale raccomandato con avviso di ricevimento;
- con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

DATI ANAGRAFICI

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

Codice Fiscale (1) 91009730598
Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. TA)
Comune(4) ROMA Prov.(5) RM Cap(6) 00198 Indirizzo(7) PIAZZA DALMAZIA, 1
Telefono, Fax (8) _____ Indirizzo di posta elettronica (9) _____

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) DRRNTN69L23F027E Cognome (2) D'ERRICO Nome (3) ANTONIO
Sesso (M o F) (4) M Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 23/07/1969 Comune (o stato estero) di nascita (6) MASSAFRA Prov. nasc. (sigla) (7) TA Categorie particolari (8) _____ Eventi eccezionali (9) _____ Casi di esclusione dalla precompilata (10) _____
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019 _____ DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2020 _____
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) MASSAFRA TA F027 Fusione Comuni (23) _____ Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) _____ Fusione Comuni (27) _____

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

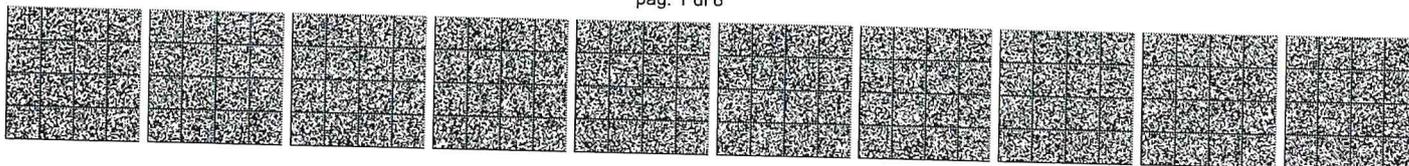
Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATA

27/02/2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(1)	<u>20.456,81</u>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(2)	_____
Altri redditi assimilati	(4)	_____	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(5)	_____
			Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente	(6)	<u>365</u>

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	<u>2.169,83</u>	Addizionale comunale all'Irpef		
			Acconto 2019	Saldo 2019	Acconto 2020
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	<u>277,53</u>	(26) <u>49,15</u>	(27) <u>114,50</u>	(29) <u>49,10</u>

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018	(63)	_____	Addizionale Regionale 2018	(73)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(83)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(93)	_____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018	(64)	_____	Addizionale Regionale 2018	(74)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(84)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(94)	_____

ACCONTI 2019 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121)	<u>134,00</u>			
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122)	<u>200,00</u>	Acconti Irpef sospesi	(131)	_____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124)	<u>24,00</u>	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132)	_____
Prima rata di acconto cedolare secca	(126)	_____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127)	_____

ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018	(263)	_____	Addizionale Regionale 2018	(273)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(283)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(293)	_____

CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018	(264)	_____	Addizionale Regionale 2018	(274)	_____
Saldo Addizionale comunale 2018	(284)	_____	Saldo Cedolare secca locazioni 2018	(294)	_____

ACCONTI 2019 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321)	_____			
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322)	_____	Acconti Irpef sospesi	(331)	_____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324)	_____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332)	_____
Prima rata di acconto cedolare secca	(326)	_____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327)	_____

ONERI DETRAIBILI

Codice onere	(341)	_____	Importo	(342)	_____
--------------	-------	-------	---------	-------	-------

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda	(361)	<u>4.923,34</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362)	<u>1.435,37</u>
Detrazioni per famiglie numerose	(363)	_____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365)	_____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367)	<u>1.318,14</u>	Totale detrazioni per oneri	(368)	_____
Detrazioni per canoni di locazione	(369)	_____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(371)	_____
Totale detrazioni	(373)	<u>2.753,51</u>			

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	(381)	_____	Detrazione fruita	(382)	_____	Detrazione non fruita	(383)	_____
------------------	-------	-------	-------------------	-------	-------	-----------------------	-------	-------

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus	(391)	<u>2</u>	Bonus erogato	(392)	_____	Bonus non erogato	(393)	_____
--------------	-------	----------	---------------	-------	-------	-------------------	-------	-------



Codice fiscale del percipiente DRRNTN69L23F027E

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (411) 1 Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (412) 463,56

Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 (413) _____

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 (431) _____ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito (441) _____

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)
					Assicurazioni sanitarie (444)

ALTRI DATI

REDDITI ESENTI

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
(462)	(463)	(464)	(465)

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio (469)	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (471)	Applicazione maggiore ritenuta (472)
		Casi particolari (473)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481)	Totale ritenute Irpef (482)
----------------------	-----------------------------

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 (511) _____ Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) _____

COMPARTO SICUREZZA

COMPARTO SICUREZZA	COMPARTO SICUREZZA 2018
Compenso erogato (515)	Compenso erogato (517)
Detrazione fruita (516)	Detrazione fruita (518)

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

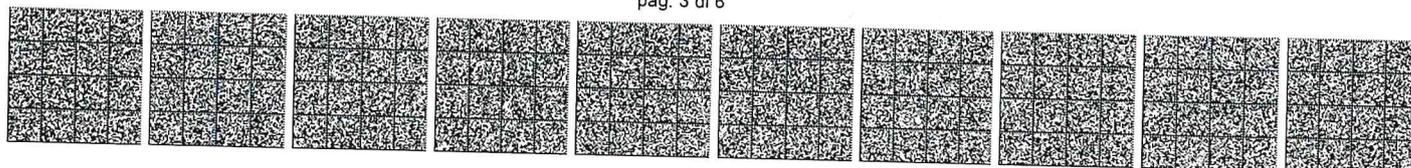
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C (1) X Coniuge	(4) MRGGNN73E70F027V	(5) 12			
2 F1 X Primo figlio D (3)	DRRRC00M10F027Y	12	(6)	(7) 100	(8)
3 F A 2 D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (761)	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (762)	Altri redditi assimilati (765)	Assegni periodici corrisposti dal coniuge (766)
---	---	--------------------------------	---

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (771)	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (772)	Altri redditi assimilati (774)	Assegni periodici corrisposti dal coniuge (775)
---	---	--------------------------------	---



CITTA' DI MASSAFRA - interno - Prot. 43203/PROT del 23/10/2020 - titolo XIV

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

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione
(per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA	CODICE FISCALE (obbligatorio)	91009730598			
CONTRIBUENTE	CODICE FISCALE (obbligatorio)	DRRNTN69L23F027E			
DATI ANAGRAFICI	COGNOME(per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME			
	D'ERRICO	ANTONIO			
	SESSO (M o F)	M			
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA			
GIORNO 23	MESE 07	ANNO 1969	MASSAFRA	PROVINCIA (sigla)	TA

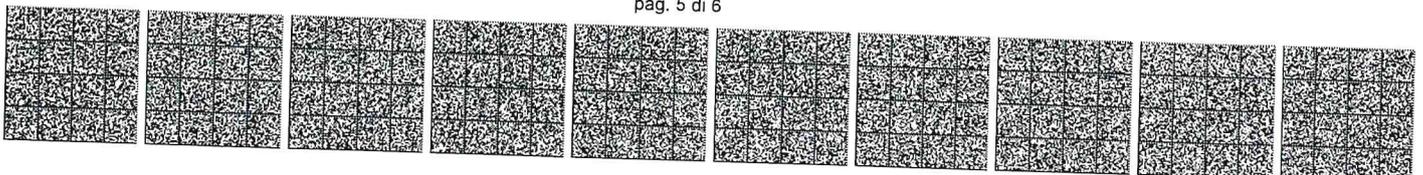
LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

Stato * <input type="checkbox"/>	Chiesa Cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana
Istituto Buddista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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

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 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)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DELLE 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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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)

CODICE PARTITO POLITICO
FIRMA

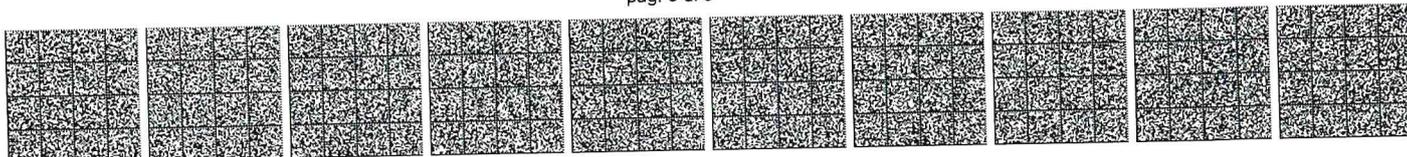
AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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 REDDITI - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA



CITTA' DI MASSAFRA - interno - Prot. 43203/PROT del 23/10/2020 - titolo XIV