



Città di Massafra

Prot. n.

COMUNE DI MASSAFRA			
Anno	Titolo	Classe	
2016	XIV		ARRIVO
Prot.n.	36166	Del	11/10/2016



All'Ufficio Protocollo
Comune di MASSAFRA

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

Il/La sottoscritto/a LATTANZIO SAVINO nato/a il 12/02/1966 nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE del Comune di Massafra, giusta atto di proclamazione/nomina 11/07/2016, 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. *Curriculum vitae et studiorum* aggiornato;
2. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale;
3. Dichiarazione dei redditi ANNO 2015;
4. Dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
5. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado, con Dichiarazione dei redditi ANNO 2015

(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.

6. Dichiarazione spese elettorali sostenute.

MASSAFRA, 30/9/2016
(luogo e data)

Savino Lattanzio

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.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **LATTANZIO SAVINO**
Indirizzo **VIA SILVIO PELLICO, 81 – 74016 MASSAFRA (TA)**
Telefono **0998851642 - 3481406421**
Fax
E-mail **savinolattanzio@alice.it**
Nazionalità **ITALIANA**
Data di nascita **12.02.1966**

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (dal 25/09/1995 a oggi) **FARMACISTA COLLABORATORE**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **FULLONE ANTONELLA, VIA COLONNELLO SCARANO, 113 –MASSAFRA**
 - Tipo di azienda o settore **FARMACIA**
 - Tipo di impiego **FARMACISTA DIPENDENTE**
- Principali mansioni e responsabilità **FARMACISTA COLLABORATORE, PREPARATORE E ANALIZZATORE, REFERENTE PER TRATTAMENTI FITOTERAPICI E OMEOPATICI**

- Date (dal 01/01/1993 al 31/08/1996) **DOCENTE DI CHIMICA NELLE SCUOLE SUPERIORI**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **PRESSO VARI ISTITUTI**
 - Tipo di azienda o settore **(ITIS AMALDI –MASSAFRA E PALAGIANO, IPSIA LENTINI - MOTTOLA, IPSIA ARCHIMEDE –TARANTO, IPS CABRINI-TARANTO, IPSC NITTI –TARANTO)**
 - Tipo di impiego **INSEGNANTE DI MATERIE CHIMICHE**
- Principali mansioni e responsabilità **DOCENTE**

- Date (dal 01/06/1991 al 31/12/1992) **DOTTORANDO DI RICERCA**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro **PROF. FLORIO – DIPARTIMENTO DI CHIMICA ORGANICA**
 - Tipo di azienda o settore **UNIVERSITÀ AGLI STUDI DI BARI**
 - Tipo di impiego **DOTTORATO DI RICERCA UNIVERSITARIO**
- Principali mansioni e responsabilità **RICERCA DI NUOVI METODI DI SINTESI DI CARBOCATIONI E CARBOANIONI IN CHIMICA ORGANICA**

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da nov. 1984 a marzo 1991)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

- Date (da ottobre 1979 a luglio 1984)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

- Date (dal 1995- a oggi)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita

STUDENTE UNIVERSITARIO

FACOLTÀ DI FARMACIA – CAMPUS UNIVERSITARIO, VIA AMENDOLA
UNIVERSITÀ AGLI STUDI DI BARI
CORSO DI LAUREA IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE
FARMACOLOGIA, ANALISI SPETTROSCOPICHE, BIOCHIMICA, MICROBIOLOGIA
LAUREA IN CHIMICA E TECNOLOGIA FARMACEUTICHE, con votazione 101/110

STUDENTE DI SCUOLA SUPERIORE

LICEO SCIENTIFICO "D. DE RUGGIERI" - MASSAFRA

MATEMATICA, FISICA, BIOLOGIA, CHIMICA, GEOGRAFIA ASTRONOMICA

DIPLOMA DI MATURITÀ SCIENTIFICA

Vari corsi di formazione ECM (EDUCAZIONE CONTINUA IN MEDICINA)

ORDINI DEI FARMACISTI DI TARANTO E LECCE, SCUOLA ITALIANA DI OMEOPATIA, FAD, FEDERFARMA

Allergologia, omeopatia pediatrica, omeopatia applicata, disfunzione erettile, dermatologia, disfunzioni metaboliche, antiossidanti naturali, corretta alimentazione e nutraceutica, diabete e colesterolemia, rianimazione cardiopolmonare e con defibrillatore, ecc.

Preparatore di medicinali omeopatici, soccorritore BLS e BLS-D

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

BUONO

BUONO

BUONO

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

SCOUT ED EDUCATORE SCOUT PER 25 ANNI: QUEST'ESPERIENZA MI HA PERMESSO DI SVILUPPARE LA CAPACITÀ DI RELAZIONARMI CON GLI ALTRI SIA COME FORMATORE, SIA COME COMPAGNO DI GIOCHI E AMICO. ATTRAVERSO VARI STRUMENTI DI RELAZIONE, QUALI DIBATTITI, VEGLIE, CAMPI ESTIVI E INVERNALI, FESTE E FUOCHI DI BIVACCO, TEATRO E ALTRE TECNICHE DI ESPRESSIONE VERBALE E NON VERBALE, HO IMPARATO A COMPRENDERE LE PERSONE E AD ACCOGLIERE IL LORE ESSERE.

ALTRI IMPORTANTI STIMOLI SONO ARRIVATI DA:

L'IMPEGNO RELIGIOSO/SPIRITUALE NELLA CHIESA CATTOLICA:

L'IMPEGNO IN ATTIVITÀ A SFONDO SOCIALE (CARITAS, ADOZIONE A DISTANZA, COMMERCIO EQUO E SOLIDALE, SERVIZIO CIVILE IN COMUNITÀ DI TOSSICODIPENDENTI, FINANZA ETICA, PACE, PROTEZIONE CIVILE);

L'IMPEGNO IN ATTIVITÀ PER LA TUTELA DI AMBIENTE E SALUTE (COLLABORAZIONE CON IL WWF PER L'EDUCAZIONE AMBIENTALE PRESSO L'OASI DI MONTE S. ELIA, MASSAFRA – PARTECIPAZIONE IN COMITATI CITTADINI CONTRO L'INQUINAMENTO- MEMBRO ISDE);

L'IMPEGNO POLITICO PARTITICO.

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

GRAZIE ALLA PARTECIPAZIONE IN ASSOCIAZIONI DI FORMAZIONE E DI VOLONTARIATO, IN PARTITI E COMITATI CITTADINI, HO SPESSO ORGANIZZATO E COORDINATO EVENTI, SONO SPESSO STATO A CAPO DI GRUPPI DI BAMBINI, DI RAGAZZI, DI GIOVANI, DI ADULTI, DOVENDO TALVOLTA FAR QUADRARE BILANCI E RISANARE CONFLITTI UMANI.

IN CASA SONO IL RESPONSABILE DEL REGOLARE PAGAMENTO DELLE BOLLETTE E DI TUTTO CIÒ CHE ATTIENE IL RAPPORTO CON NUMERI E TASSE

CAPACITÀ E COMPETENZE

TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

HO UNA BUONA CAPACITÀ MANUALE: MI DILETTO NEL "FAI DA TE" CON LEGNO, MATERIALE EDILE, PRESE E CAVI ELETTRICI, PICCOLE E VARIE RIPARAZIONI CASALINGHE.

USO ABITUALE DEL COMPUTER E DELL'IPAD

SISTEMI OPERATIVI: WINDOWS XP –SEVEN – WINDOWS 10

MICROSOFT OFFICE: BUONA CONOSCENZA DI WORD, EXCEL, POWERPOINT E PUBLISHER;

PROGRAMMI DI GESTIONE SITI INTERNET; GOOGLE, GOOGLE CHROME, INTERNET EXPLORER

SOCIAL NETWORK: FB

CAPACITÀ E COMPETENZE

ARTISTICHE

Musica, scrittura, disegno ecc.

HO UNA BUONA CAPACITÀ NEL DISEGNO, SOPRATTUTTO NEL RIPRODURRE IMMAGINI E VOLTI GIÀ STAMPATI O PAESAGGI VERI

PATENTE O PATENTI

PATENTE B RILASCIATA DALLA MOTORIZZAZIONE DI TARANTO A GENNAIO 1985



Città di Massafra

“Regolamento per la trasparenza della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell'8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE ANNUALE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

Il/La sottoscritto/a LATTANZIO SAVINO nato/a il 12/02/1966, nella
qualità di CONSIGLIERE 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 e del su citato Regolamento ed ai
sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

la seguente situazione patrimoniale relativa all'anno 2015:

1. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni immobili (terreni e fabbricati):

Natura del diritto (1)	Natura dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni (3)
COMPROMETA	FABBRICATO	MASSAFRA (TA)	ACQUISTO
COMPROMETA	FABBRICATO	MASSAFRA (TA)	EREDITATO
COMPROMETA	TERRENO	MASSAFRA (TA)	ACQUISTO
COMPROMETA	FABBRICATO	FIRENZE	ACQUISTO

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

(2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

2. Titolarità dei seguenti diritti reali sui beni mobili registrati:

Tipologia bene mobile (1)	Nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	Anno immatricolazione (3)	Cv. fiscali	Titolo(4)
AUTOVETTURA	ITALIA BJ 902XL	2000	20	PROPRIETÀ
CAMPER	ITALIA BC 829FF	1999	23	PROPRIETÀ

(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.

VASSAFINA, 30/9/2016

(luogo e data)

Santino A. Ruzzo

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

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell'8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE ANNUALE SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a CANTANZO SANINO nato/a il 12/02/1966
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE, presso la seguente
pubblica amministrazione COMUNE DI MASSAFRA,
giusta atto di proclamazione/nomina 11/07/2016

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013 n. 33, del su citato Regolamento ed ai sensi degli
articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 20.... i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le seguenti cariche presso gli enti pubblici e privati ed avere percepito i
rispettivi compensi di seguito riportati:

Carica	Soggetti pubblici/privati e sede sociale	Compensi in EUR

di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere
percepito i connessi compensi di seguito riportati:

Incarico	Soggetti pubblici/privati e sede sociale	Compensi in EUR

Annotazioni:

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI NON AVER ANCORA
PERCEPITO COMPENSI CONNESSI AL PRESENTE INCARICO
PUBBLICO.

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.

MASSAFRA 30/9/2016
(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Santino La Neuzo

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 LATTANZIO SAUINO nato/a il 12/02/1966, nella qualità di CONSIGLIERE del Comune di Massafra (TA), 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.

MASSAFRA, 30/09/2016
(luogo e data)

Sandro Lanzetta

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

“Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici”
approvato con deliberazione C.C. n. 102 dell’8 OTTOBRE 2013

DICHIARAZIONE SPESE ELETTORALI SOSTENUTE

Il/La sottoscritto/a LATTANZIO SAVINO
in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE, ai sensi e per gli effetti del “Regolamento per la e la
trasparenza dello situazione patrimoniale di incarichi politici”, 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

a) di avere sostenuto le seguenti spese in occasione delle elezioni amministrative del 2016

Table with 2 columns: Spesa, Importo. Rows include Cancelleria, Stampa manifesti (€ 52,00), Inserzioni su stampa, Spot televisivi o radiofonici, Affitto sale e locali per manifestazioni, Telefonia, Volantinaggio, Altre spese, and Totale Spese (€ 52,00).

b) di avere assunto le seguenti obbligazioni:

c) di essersi avvalso esclusivamente di materiale di mezzi propagandistici predisposti o messi a
disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista AMBIENTE E PROGRESSO

Data e luogo MASSAFRA, 22/09/16

Signature of Savino Lattanzio
(Il Dichiarante)

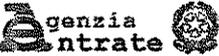
N.B.: Ai sensi dell’art. 38 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente
addetto ovvero sottoscritta e inviata all’ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di
identità del dichiarante.



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



DLCDNC73D47F027RI LTTSVN66B12A669R

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 Integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto
LTTSVN66B12A669R				1	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
LATTANZIO		SAVINO		M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	
GIORNO	MESE	ANNO			TUTELATO/A MINORE
12	02	1966	BARLETTA	BT	<input type="checkbox"/>
RESIDENZA ANAGRAFICA		INDIRIZZO		C.A.P.	
COMUNE		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per il primo volta <input type="checkbox"/>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
MASSAFRA (F027)				TA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
				<input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	IMPOSIZIONE a ANNI	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	DLCDNC73D47F027R				50
2	<input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO	LTTMHL96P26F027T	12		50	
3	<input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO	LTTLVC05P24F027B	12		50	
4	<input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO	LTTSMLO3M61F027H	12		50	
5	<input checked="" type="checkbox"/> FIGLIO	LTTMCH98L58F027N	12		50	

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		CODICE FISCALE		COMUNE	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
				CODICE SEDE	
				<input type="checkbox"/>	

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI									
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CATEGORIA I.P.T.	COSTRUZIONE (nessi terreni da prelevare)	CATEGORIA I.P.T.
				GIORNI	%				
A1	17,00	1	23,00	365	50	,00			
A2	,00		,00			,00			
A3	,00		,00			,00			
A4	,00		,00			,00			
A5	,00		,00			,00			
A6	,00		,00			,00			
A7	,00		,00			,00			
A8	,00		,00			,00			

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

DLCDC73D47F027R LTTSVN66B12A669R

QUADRO B - REDDITI DI FABBRICATI ANNI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI											
1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE C.A.C.A.R.	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CAT. PARTICOLARE	8 CATEGORIA (secondo Piano di zonizzazione)	9 CODICE COMUNE	11 RENDITE SUE	12 RENDITE SUE
			3.1 QUANTITA'	3.2 VALORE							
B1	666,00	9	365	50		,00			F027		
B2	988,00	9	365	33,33		,00			F027		
B3	1.267,00	9	365	50		,00			D612		
B4	,00					,00					
B5	,00					,00					
B6	,00					,00					
B7	,00					,00					
B8	,00					,00					

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1	2	3 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		9	10
		3.1 DATA	3.2 SERIE	3.3 NUMERO E SOTTONUMERO		7.1	7.2		
B11									
B12									
B13									

QUADRO C - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	2	3	4		6	7	8	9	10
			4.1	4.2					
C1	26.895,00								
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)		365						

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1	2	C7	1	2	C8	1	2
C6		0,00	C7		0,00	C8		0,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	1	C10	1
C9	3.776,00	C10	337,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1	C12	1	C13	1
C11	68,00	C12	147,00	C13	65,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1	2	3	4	5
C14			0,00		0,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	1	2
C15	0,00	0,00

QUADRO D - ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	1	2	3	4	5	6	7	8
D1			0,00			0,00		0,00
D3						0,00		0,00
D4						0,00		0,00
D5						0,00		0,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	1	2	3	4	5	6	7
D6					0,00	0,00	0,00
D7					0,00		0,00

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

DLCDNC73D47F027R LTTSVN66B12A669R

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%														
E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologiche essenti</small>	1	,00	Riduzione (datata la casella)	2	SPESE SANITARIE	297,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00				
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00					E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella tabella delle istruzioni</small>	8,00				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00					E9	ALTRE SPESE	100,00				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' <small>Numero rata</small>		,00					E10	ALTRE SPESE	825,00				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00					E11	ALTRE SPESE	630,00				
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00					E12	ALTRE SPESE	300,00				
SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO														
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		675,00			<i>Contributi per previdenza complementare</i>								
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>		,00			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	1.200,00				
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		,00			E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00				
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		,00			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		,00			E30	FAMILIARI A CARICO			,00				
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI <small>Codice</small>		,00			<i>FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI</i>								
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					1	2	3						
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					1	2							
SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)														
E41	Anno <small>2006 e 2007 (antefirma)</small>		CODICE FISCALE		Intervento particolare		Spese particolari		NUMERO RATA		IMPORTO SPESA		N. di rate rimborsate	
E42	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
E43														
E44														
SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE														
E51	N. ord. Immobile	Conservatorio	CODICE COMUNE - TVU		SEZ. URS / COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA		SUBALTERNO					
E52														
E53	ALTRI DATI	N. ordine Immobile	CONDOTTORE (esclusi registrazione contratto)	DATA	DATA	CODICE UFFICIO ABBONDATELE	DATA	DOMANDA ACCATASTAMENTO	NUMERO	INFORMAZIONE AGENZIA ENTRATE				
SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)														
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI					NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE					
SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)														
E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CAS PARTICOLARI	PERIODO 2006 (Riduzione del 55%)	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA						
E62	1	2013	1			10	3	2.250,00						
E63														
SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE														
E71	INQUILINI DI ALLOGGI AMBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE						
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA														
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA <small>(Barra la casella)</small>		E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	1	2					

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

QUADRO F - ACCONTI RITENUTE ECCEDEXENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVA AL 2015

F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata	Acconto Addizionale Comunale 2015	Trattenuto Mod. 730/2015	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata
		Seconda o unica rata		Varato con Mod. F24		Seconda o unica rata
		.00		.00		.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività lavorative dipendente	Addizionale Comunale IRPEF attività lavorative dipendente	IRPEF per lavoro socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavoro socialmente utili
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III - ECCEDEXENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposte sostituite quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
F4	Codice Regione	Addizionale Regionale sul IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		.00	.00		.00	.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	IRPEF	Addizionale Comunale	Cedolare secca	IRPEF	Cedolare secca
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore			
		.00		.00	

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

F7	Soglia (o) soglia salite 2015	Esenzione totale/altra agevolazioni salite 2015	F8	Soglia esenzione acconto 2015	Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2015
	.00	.00		.00	.00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	Importi rimborsati IRPEF	1.611,00	Addizionale Regionale all'IRPEF	26,00	Addizionale Comunale all'IRPEF	15,00	Cedolare secca	.00
F10	Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	.00	Credito Addizionale Comunale	.00	Credito Cedolare secca	.00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriori dotazioni per figli	Deduzioni canoni locazione	F12	Restituzione bonus	F13	Pignoramento presso terzi
	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2015	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
	.00	.00	.00	.00		.00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24
			.00	.00	.00	.00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposte estera	Reddito complessivo
	Imposta lorda	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di cui...	
			.00	.00	.00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G6	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione	
G6	Altri immobili	Imposta/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazioni	Totale credito
						.00

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiaraz.	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2015	di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00		.00	.00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	Spesa 2015	Residuo 2014	Rata credito 2015	G11	Credito prelevato	di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00	.00		.00	.00

QUADRO H - IMPOSTE DA COMPENSARE

H1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione i crediti che risultano dal Mod. 730	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)
	.00		

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

N. modelli compilati 1 Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
LATTANZIO SAVINO

Savino Lattanzio

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 - 5 successivo modificazioni ZUCCHETTI S.p.a.

LATTANZIO SAVINO S.p.A. - LTTSVN66B12A669R