

## Città di Massafra

Prot. n.

COMUNE DI MASSAFRA			
Anno	Titolo	Classe	ARRIVO
2016	XIV		
Prot.n.	43048	Del	29/11/2016



All'Ufficio Protocollo  
Comune di MASSAFRA

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

Il/La sottoscritto/a GIACCO GUANCIELI nato/a il 21/08/1979..... nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE..... del Comune di Massafra, giusta atto di proclamazione/nomina..... GIACCO ZU....., 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 per eventuali variazioni della situazione patrimoniale;
2. Dichiarazione dei redditi ANNO 2015;
3. Dichiarazione annuale per eventuali variazioni incarichi e relativi compensi;
4. Dichiarazione annuale per eventuali variazioni della 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.

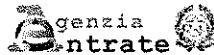
MASSAFRA 23/11/2016  
(luogo e data)

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.


**MODELLO 730/2016 redditi 2015**
Mod. N. 

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TSS S.p.A. - Piazza L. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	X	Dichiarazione congiunta	X	Rappresentante o tutore			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri			730 integrativo		730 senza sostituto			
ZCCGCR79M61F027D							Situazioni particolari			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			Quadro K		CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE			
ZACCARO		GIANCARLA					SESSO (M o F)			
F										
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELA/O MINORE		
		GIORNO MESE ANNO		MASSAFRA		TA		<input type="checkbox"/>		
		21 08 1979						<input type="checkbox"/>		
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.				
		MASSAFRA		TA						
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO						
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta		<input type="checkbox"/>		
				GIORNO MESE ANNO						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
		099		8807466						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add. regionali		<input type="checkbox"/>		
		MASSAFRA		(F027) TA						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				<input type="checkbox"/>		
FAMILIARI A CARICO										
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	1	QRUGPP77S12F027A					<input type="text"/>		
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	2	F1 PRIMO FIGLIO D					<input type="text"/>		
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	3	F A D					<input type="text"/>		
A = Altro	<input type="checkbox"/>	4	F A D					<input type="text"/>		
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	5	F A D					<input type="text"/>		
NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE										
<input type="text"/>										
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO <small>Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante</small>										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730: DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO		<input type="checkbox"/>		
COMUNE DI MASSAFRA		80009410731		MASSAFRA (F027)						
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.				
TA PIAZZA		GARIBALDI		1		74016				
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE				
		0998858353				000				
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stessa immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	316,00	5	365	16,67		,00	<input type="checkbox"/>	F027			
B2	571,00	1	365	58,00		,00	<input type="checkbox"/>	F027			
B3	922,00	2	245	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F027		3	
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. rigo Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO				CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
		DATA	SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO					
B11										
B12										
B13										

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	Casi particolari		
												1	2	
	2	1	78,00				,00				,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							Lavoro dipendente				Pensione		
							1,0							

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		17.604,00			,00			,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	4.171,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	1,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 28 CU 2016)	54,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	42,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	2	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	2		,00			,00			,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2
		,00		,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
			,00	,00				,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI							,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							,00	,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					,00		,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata							,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	0,00	Riduzione (barre la casella)	2	SPESE SANITARIE	532,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	467,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI							E8	ALTRE SPESE	2.000,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'							E9	ALTRE SPESE	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata						E10	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA							E11	ALTRE SPESE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA							E12	ALTRE SPESE	0,00

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00	Contributi per previdenza complementare		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		0,00	Dedotti dal sostituto 1 Quota TFR 2 Non dedotti dal sostituto 3		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		0,00	Data stipula locazione 1 Spesa acquisto/costruzione 2 Interessi mutuo 3		

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)**

E41	ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	9		
E42										0,00	
E43										0,00	
E44										0,00	

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TRU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDOTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
			0,00		0,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								0,00
E63								0,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI 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	(Barre la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	0,00
-----	---	--------------------	-----	--	------	-----	------------------	------

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	3	Trattenuto Mod. 730/2015	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata	4	Versato con Mod. F24	6	Seconda o unica rata
		00		00		00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavori socialmente utili	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		00		00		00		00		00		00		00

**SEZIONE III - ECCEZIONI RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		00		00		00		00		00		00
F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui già compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui già compensata in F24
				00		00					00	

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Addiz. Regionale	4	Addiz. Comunale	5	Cedolare secca	6	Contributo solidarietà
				00		00		00		00		00

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore			
				00				00			
		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore				00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016
		00		00			00		00

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca		
		00		00		00		00		
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito IRPEF	3	Credito Addizionale Regionale	4	Credito Addizionale Comunale	5	Credito cedolare secca
		00		00		00		00		00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	Restituzione bonus straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		00		00		00		00		00			00				00	

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2015	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		00		00		00		00			00

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2015	6	di cui compensato nel mod. F24
				00		00		00		2015		00

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
						00		00		00
						00		00		00
						00		00		00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	5	Residuo precedente dichiarazione		
								00		00		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											00	

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2015	2	di cui compensato nel mod. F24
		00		00			00		00

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	Spesa 2015	2	Residuo 2014	3	Rata credito 2014	G11	1	Credito spettante	2	di cui compensato nel mod. F24
		00		00		00				00	

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	oppure	3	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 DICHIARANTE**

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
----------------------	---	---	------------------------

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



# MODELLO 730-1 redditi 2015

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

ZCCGCR79M61F027D

### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

ZACCARO

**NOME**

GIANCARLA

**SESSO** (M o F)

F

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
21 08 1979

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

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 QUATTRO 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
	X		
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

### 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.



CODICE FISCALE 

Z	C	C	G	C	R	7	9	M	6	1	F	0	2	7	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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) 

9	0	0	8	8	1	3	0	7	3	8
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

**SOSTEGNO ALLE 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) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF** (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA  .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario 

9	0	1	6	2	9	1	0	7	3	2
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

*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.*



**MODELLO 730-1 redditi 2015****Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

**CONTRIBUENTE**
**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

ZCCGCR79M61F027D

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubite)

NOME

SESSO (M o F)

ZACCARO

GIANCARLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO

MESE

ANNO

21

08

1979

MASSAFRA

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 QUATTRO 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
	APPOSTA FIRMA		
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

**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.



CODICE FISCALE | Z | C | C | G | C | R | 7 | 9 | M | 6 | 1 | F | 0 | 2 | 7 | D |

**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 APPOSTA FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 0 | 0 | 8 | 8 | 1 | 3 | 0 | 7 | 3 | 8 |

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA

**SOSTEGNO ALLE 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)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA APPOSTA FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | 9 | 0 | 1 | 6 | 2 | 9 | 1 | 0 | 7 | 3 | 2 |

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

*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.*

Il sottoscritto QUERO GIUSEPPE....., nato a MASSAFRA....., il 12/11/1977.....,  
residente a MASSAFRA (TA)....., Via..... VIA PADRE LUIGI ABATANGELO 4.....

**CONFERISCE FORMALE INCARICO**

al CAF FeNAPI per la prestazione di assistenza fiscale per l'anno 2016....., relativamente ai servizi che verbalmente verranno di volta in volta indicati dal richiedente durante lo svolgimento dell'incarico.

....., 15 / 06 / 2016.....

FIRMA \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO INOLTRE DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. 196/2003**

di aver ricevuto esaustiva informativa in materia di trattamento dei dati personali, ed in particolare di essere stato informato delle seguenti circostanze:

- **Tipologia dei dati:** CAF FeNAPI tratterà i dati personali, comuni ed eventualmente sensibili, necessari ad erogare l'assistenza fiscale richiesta dall'interessato. I dati potranno essere conferiti dal richiedente o reperiti per suo conto direttamente da CAF FeNAPI;
  - **Finalità del trattamento:** il trattamento dei dati personali operato da CAF FeNAPI è funzionale all'erogazione dell'assistenza fiscale richiesta dall'interessato e all'adempimento di tutti gli obblighi ad essa afferenti. Ove espressamente autorizzato dall'interessato, il trattamento sarà finalizzato ad attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche;
  - **Modalità del trattamento:** i dati personali verranno trattati sia manualmente che elettronicamente e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica a tal uopo predisposta per adempiere agli obblighi e alle finalità sopra indicate. I dati così archiviati saranno trattati utilizzando le misure di sicurezza prescritte dal D. Lgs. 196/03, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta;
  - **Collaborazioni nel trattamento:** CAF FeNAPI, per erogare l'assistenza fiscale ed adempiere agli obblighi collegati, potrà avvalersi di soggetti esterni alla propria struttura;
  - **Ambito di comunicazione dei dati:** in relazione alle finalità sopra indicate i dati personali potranno essere comunicati alle seguenti categorie di soggetti:
    - centri servizi e professionisti che operano in nome e per conto di CAF FeNAPI, regolarmente nominati responsabili del trattamento;
    - Enti e società direttamente istituiti da FeNAPI o la cui attività viene promossa da quest'ultima;
    - Amministrazioni, Istituti, Enti e/o Uffici cui debbano essere trasmesse tutte o parte delle dichiarazioni o certificati elaborati dal CAF FeNAPI per l'interessato;
    - ove autorizzato dall'interessato, i dati verranno comunicati a soggetti esterni che si occupino di svolgere per suo conto attività di informazione, ricerche di mercato e/o indagini statistiche;
  - **Obbligo di conferire i dati:** i dati strettamente necessari all'erogazione dell'assistenza fiscale verranno, di volta in volta, indicati dall'operatore di CAF FeNAPI;
  - **Diritti dell'interessato:** in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, riportato in calce alla presente informativa;
  - **Titolare del trattamento** titolare del trattamento dei dati è CAF FeNAPI con sede legale ed amministrativa/operativa in Via Romagna, 26 – 00187 Roma – e mail [info@caf.fenapi.it](mailto:info@caf.fenapi.it).
- 
- **Art. 7. D. Lgs. 196/2003 "Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti"**
- 1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
  - 2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
    - a) dell'origine dei dati personali;
    - b) delle finalità e modalità del trattamento;
    - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
    - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
    - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
  - 3. L'interessato ha diritto di ottenere:
    - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
    - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;



- c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
- 4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
  - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
  - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

E PRESTA IL PROPRIO CONSENSO AI SENSI DELL'ART. 23 DEL D. Lgs. 196/2003 AL FINE DI:
---

1. autorizzare il CAF FeNAPI al trattamento dei propri dati sensibili necessari per lo svolgimento dell'assistenza fiscale, anche comunicandoli a soggetti esterni alla propria struttura o ad altri soggetti appartenenti alla rete di CAF FeNAPI, qualora ciò si rendesse necessario ai fini dell'adempimento di tutto o parte dell'incarico;

FIRMA \_\_\_\_\_

2. autorizzare il CAF FeNAPI, in caso si renda necessario in funzione dell'assistenza fiscale da erogare, ad effettuare tutte le visure catastali necessarie e a trattare i relativi dati;

FIRMA \_\_\_\_\_

3. (CONSENSO NON NECESSARIO PER RICEVERE L'ASSISTENZA FISCALE) autorizzare il CAF FeNAPI a utilizzare i propri dati personali, anche comunicandoli agli enti ed alle società istituite o promosse da FeNAPI, nonché a terzi, per attività promozionale di servizi, per effettuare informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, nonché analisi statistiche.

FIRMA \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO**  
**Ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n. 196**

Il sottoscritto, ZACCARO GIANCARLA, essendosi rivolto  
 al CAF FENAPI SRL per il servizio di  
 assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 (730, Unico ISE o RED) ed avendo fornito al  
CAF FENAPI SRL, tramite la Società CAF FENAPI SRL

con esso convenzionata, i miei dati personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal  
 Decreto Legislativo n. 196/2003, dopo essere stato informato delle finalità e modalità del trattamento cui sono  
 destinati i dati nonché di ogni altro elemento contenuto nell'art. 13 del citato decreto:

do il mio consenso       nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali per finalità collegate al servizio fornito dal CAAF e più precisamente per  
 la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici competenti; la conservazione dei dati contenuti sui modelli  
 elaborati e per tutte le comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie nei miei confronti.

do il mio consenso       nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, ivi compreso la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e  
 del 2 per mille contenuti nell'archivio fiscale, per l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o  
 l'erogazione di altre prestazioni rese nell'ambito del Centro CAF FENAPI SRL

do il mio consenso       nego il mio consenso

alla comunicazione dei miei dati personali al CAAF ed alle strutture di servizio da essa costituite, per l'invio  
 di informative prodotte dalle organizzazioni sopra citate.

**Autorizzazioni a svolgere funzioni amministrative**

autorizzo       non autorizzo

I) CAF FENAPI SRL e le società  
 di servizi con esso convenzionate, a ritirare dal mio sostituto d'imposta, anche per tramite dei servizi offerti  
 dall'Agenzia delle entrate, il modello CU, ovvero i dati contenuti nel modello CU.

autorizzo       non autorizzo

II) CAF FENAPI SRL e le società di  
 servizi con esso convenzionate, ad eseguire per mio conto tutte le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta  
 di visure e/o atti catastali, atte a definire le proprietà immobiliari e i diritti reali gravanti sulle stesse, al fine del  
 trattamento dei dati in sede di compilazione della dichiarazione dei redditi e/o della dichiarazione e moduli di  
 versamento IMU.

Data 15/06/2016

Firma \_\_\_\_\_



## AUTOCERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi degli artt.li 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto QUERO GIUSEPPENato a MASSAFRA Prov. TA, il 12/11/1977,e residente in MASSAFRA (TA)codice fiscale QRUGPP77S12F027A,

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

(E7) - Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilita' degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2015.

(E57) - Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.

(E61) - Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.

## DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

- Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel relativo quadro sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2015, un reddito superiore a 2.840,51 euro che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore

Data: 23/06/2016

In fede

Estremi del documento:

Documento d'identita'

Tipo PATENTE

Numero TA532279P

Rilasciata da MC-TA



**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Rilasciata ai sensi degli artt.li 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto ZACCARO GIANCARLANato a MASSAFRA Prov. TA, il 21/08/1979,e residente in MASSAFRA (TA) VIA ABATANGELO 4codice fiscale ZCCGCR79M61F027D,consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

(E7) - Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilita' degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2015.

Data: 23/06/2016

In fede

Estremi del documento:  
Documento d'identita'Tipo CARTA DI IDENTITA'  
Numero AM3626244  
Rilasciata da COMUNE

**DATI IDENTIFICATIVI**

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo. Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

**DICHIARAZIONE PRECOMPILATA**

Nel caso di 730 precompilato, viene indicato se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata oppure se è stato delegato ma la dichiarazione precompilata è risultata assente per mancanza dei presupposti (ad esempio perché il contribuente lo scorso anno non ha presentato il modello 730).

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

Sono riportati, per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri del contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. Il del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
- il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8).

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

**CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF****E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dall'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dall'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI**

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

**CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l'incremento della produttività.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della detrazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportato nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di rimborso di importo superiore a 4.000 ed in presenza di particolari situazioni, è inoltre evidenziato che il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate dopo aver effettuato i controlli preventivi.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 integrativo.

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730, in particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

## RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto QUERO GIUSEPPE

C.F. QRUGPP77S12F027A

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2015

Data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante \_\_\_\_\_

# MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

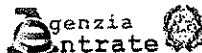
730 rettificativo

730 integrativo

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato



SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO: 06209461000 CODICE FISCALE  
 COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE: CAF FENAPI SRL N. ISCRIZIONE ALBO DB CAF: 00052  
 RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE: VTIFNC65A09F158Q  
 DICHIARANTE: QRUGPP77S12F027A FRANCESCO VITO  
 CONIUGE DICHIARANTE: ZCCGCR79M61F027D QUERO GIUSEPPE  
 ZACCARO GIANCARLA

RIPARTIMENTO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI		.00
2	REDDITI AGRARI		.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI		217.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI		17.682.00
5	ALTRI REDDITI		.00
6	IMPOSTA CEDolare SECCA		.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		403.00
<b>CALCOLO DEL REDDITO IMPOSTABILE E DELL'IMPOSTA LORDA</b>			<b>CONIUGE</b>
11	REDDITO COMPLESSIVO		18.302.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		403.00
13	ONERI DEDUCIBILI		.00
14	REDDITO IMPOSTABILE		17.899.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		.00
16	IMPOSTA LORDA		4.233.00
<b>CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA</b>			<b>CONIUGE</b>
21	Detrazione per coniuge a carico		.00
22	Detrazione per figli a carico		.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico		.00
24	Detrazione per altri familiari a carico		.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente		.00
26	Detrazione per redditi di pensione		.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		816.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali		545.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio		.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		.00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		.00
33	Altre detrazioni d'imposta		.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		.00
44	Credito d'imposta per mediazioni		.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1.361.00
<b>CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA</b>			<b>CONIUGE</b>
51	IMPOSTA NETTA		2.872.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		.00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura		.00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti		.00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti		.00
59	RITENUTE		4.171.00
60	DIFFERENZA		-1.299.00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00
62	ACCONTI VERSATI		.00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		.00
66	Bonus IRPEF spettante		.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		.00

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO MINISTERIALE DEL 12/11/2013





## Città di Massafra

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

Il/La sottoscritto/a ..... ZACCARO CIANCARU ..... nato/a il 21/08/1979, nella qualità di ..... CONSIGLIERE COMUNALE ..... 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.

MASSAFRA 23/11/2016  
(luogo e data)

Francesco Jaccaro

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 ..... ZACCARO GIANGAEL ..... nato/a il 21/08/1979,  
nella qualità di titolare dell’incarico politico di ..... CONSIGLIERE COMUNALE ..... presso la seguente  
pubblica amministrazione ..... COMUNE DI MASSAFRA .....  
giusta atto di proclamazione/nomina ..... LUGLIO 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 2015 i compensi connessi <sup>ALL’ INCARICO DI ASSESSORE</sup> ~~al prodotto~~ incarico pubblico di seguito riportati:  
euro 17604,00 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:**

.....  
.....  
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.

TRASSAFRA 23/11/2016  
(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Giuseppe Spicciardi

**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 ..... ZACCARO GIACINTO .....  
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 .....

Spesa	Importo
Cancelleria	/
Stampa manifesti	
Inserzioni su stampa	
Spot televisivi o radiofonici	
Affitto sale e locali per manifestazioni	
Telefonia	
Volantinaggio	
Altre spese	
<b>Totale Spese</b>	

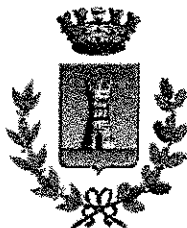
b) di avere assunto le seguenti obbligazioni: .....  
.....  
.....

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

Data e luogo MASSAFRA 23/11/2016

francesco jaccaro  
(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.



## 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 DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

#### Dichiarazione sostitutiva cumulativa di certificazioni

Il/La sottoscritto/a ..... LAZZARO GIANESPIA ..... nato/a il 21/08/1979, nella  
qualità di CONSIGLIERE COMUNALE 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)
PROPRIETA'	FABBRICATO	MASSAFRA	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)

(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.

MASSTER 23/11/2016  
.....  
(luogo e data)

*Francesco Fico*  
.....

**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

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 ..... Zaccaro Giuseppe ..... nato/a il 21/08/1949 ..... nella qualità di titolare dell'incarico politico di ..... CONSIGLIERE COMUNALE ..... del Comune di Massafra, giusta atto di proclamazione/nomina ..... Luglio 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 ..... 23/4/2016  
(luogo e data)

Giuseppe Zaccaro

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.