



## 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 Michele Bramante nato/a Massafra il 27/07/1980 nella qualità di titolare dell'incarico politico di Consigliere Comunale del Comune di Massafra, giusta atto di proclamazione/nomina ....., 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 2019;
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 2018

(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 07/06/2021  
(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.



## 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 Bramante Michele nato/a Massafra il 27/07/1980, 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 2019:

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)

(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)
Motociclo	Italia	05/05/1981	6Kw	Proprietà
Motociclo	Italia	01/01/1985	64Kw	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	
Cogest Società Cooperativa	C.da Conca d'oro Palagiano		30%	
Agrifruit srl	C.da Conca d'oro Palagiano		51%	

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.**

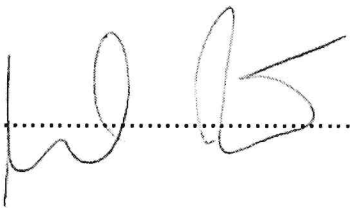
**Annotazioni:**

.....  
.....

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.

.....Massafra. 07/06/2021.....  
(luogo e data)



A handwritten signature in black ink, consisting of stylized initials, is written over a horizontal dotted line.

**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 Michele Bramante..... nato/a Massafra il 27/07/1980,  
nella qualità di titolare dell’incarico politico di Consigliere Comunale..... , presso la seguente pubblica  
amministrazione Comune di Massafra,  
giusta atto di proclamazione/nomina .....  
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 2019 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 3.245,20..... 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:

<b>Carica</b>	<b>Soggetti pubblici/privati e sede sociale</b>	<b>Compensi in EUR</b>

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

<b>Incarico</b>	<b>Soggetti pubblici/privati e sede sociale</b>	<b>Compensi in EUR</b>

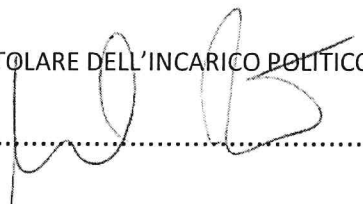
**Annotazioni:**

.....  
.....  
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.

...Massafra 07/06/2021..  
(luogo e data)

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



.....

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

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



## Città di Massafra

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

Il/La sottoscritto/a Michele Bramante nato/a Massafra il 27/\_07/\_1980\_\_\_, 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

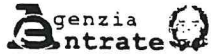
che i soggetti di cui all'art. 14 comma 1 lett. f) del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97, sebbene loro richiesto, non hanno espresso il loro consenso alla pubblicazione delle informazioni di cui all'articolo 2, della legge 5 luglio 1982, n. 441, nonché le attestazioni e dichiarazioni di cui agli articoli 3 e 4 della medesima legge.

Massafra 07/06/2021  
(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.

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 <b>02740730730</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>COGEST - SOCIETA' COOPERATIVA</b>		Nome 3	
	Comune 4 <b>PALAGIANO</b>		Prov. Cap 5 6 <b>TA 74019</b>		Indirizzo 7 <b>C.DA CONCA D'ORO, 00</b>	
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 prefisso numero		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 <b>412000</b>	
					Codice sede 11	
<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice fiscale 1 <b>BRMMHL80L27F027M</b>		Cognome o Denominazione 2 <b>BRAMANTE</b>		Nome 3 <b>MICHELE</b>	
	Sesso 4 <b>M</b>		Data di nascita 5 giorno mese anno <b>27 07 1980</b>		Comune (o Stato estero) di nascita 6 <b>MASSAFRA</b>	
			Provincia di nascita (sigla) 7 <b>TA</b>		Categorie particolari 8	
					Eventi eccezionali 9	
					Casi di esclusione dalla precompilata 10	
			DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019			
	Comune 20 <b>MASSAFRA</b>		Provincia (sigla) 21 <b>TA</b>		Codice comune 22 <b>F027</b>	
					Fusione comuni 23	
			DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020			
	Comune 24		Provincia (sigla) 25		Codice comune 26	
					Fusione comuni 27	
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>	Codice fiscale 30					
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44	
	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA					
	giorno 28		DATA mese 02		anno 2020	
	<b>BRAMANTE FULVIO</b>					

Copia informatica - CITTA' DI MASSAFRA - interno - Prot. 26469/PROT del 08/06/2021 - titolo XIV

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGGIO (TO) - Conforme al Provvedimento del 15/01/2020 e successive modificazioni



## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPIAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1 **25.553,44** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2 Redditi di pensione 3 Altri redditi assimilati 4

## REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5

Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni  
Lavoro dipendente 6 **365** Pensione 7

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio 8 giorno mese anno Data di cessazione 9 giorno mese anno In forza al 31/12 10 **X** Periodi particolari 11

## RITENUTE

Ritenute Irpef 21 **5.211,12** Addizionale regionale all'Irpef 22 **350,41** Acconto 2019 26 **60,74** Saldo 2019 27 **143,69** Acconto 2020 29 **61,33**

## ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Ritenute Irpef sospese 30 Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31 Acconto 2019 33 Saldo 2019 34

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
DICHIARANTE

Vedere istruzioni 53 Presenza 730/4 integrativo 54 Presenza 730/4 ratificativo 55 Saldo Irpef 2018 non trattenuto 63 Saldo Irpef 2018 non trattenuto 64 Addizionale Regionale 2018 non trattenuto 73 Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto 83 Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto 93

## IMPORTI NON TRATTENUTI

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018 non rimborsato 64 Addizionale Regionale 2018 non rimborsato 74 Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato 84 Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato 94

ACCONTI 2019  
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122 Acconto addizionale comunale all'Irpef 124 Prima rata di acconto cedolare secca 126 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 127  
Acconti Irpef sospesi 131 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132 Acconti cedolare secca sospesi 133

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
CONIUGE

Saldo Irpef 2018 non trattenuto 263 Addizionale regionale 2018 non trattenuto 273 Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto 283 Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto 293

## IMPORTI NON TRATTENUTI

## CREDITI NON RIMBORSATI

Saldo Irpef 2018 non rimborsato 264 Addizionale regionale 2018 non rimborsato 274 Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato 284 Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato 294

ACCONTI 2019  
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322 Acconto addizionale comunale all'Irpef 324 Prima rata di acconto cedolare secca 326  
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca 327 Acconti Irpef sospesi 331 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332 Acconti cedolare secca sospesi 333

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere 341 Importo 342 Codice onere 343 Importo 344 Codice onere 345 Importo 346  
Codice onere 347 Importo 348 Codice onere 349 Importo 350 Codice onere 351 Importo 352

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda 361 **6.299,43** Detrazioni per carichi di famiglia 362 Detrazioni per famiglie numerose 363 Credito riconosciuto per famiglie numerose 364  
Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365 Credito per famiglie numerose recuperato 366 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 Totale detrazioni per oneri 368  
Detrazioni per canoni di locazione 369 Credito riconosciuto per canoni di locazione 370 Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371 Credito per canoni di locazione recuperato 372  
Totale detrazioni 373 **1.088,31** Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374 Codice stato estero 375 Anno di percezione reddito estero 376  
Reddito prodotto all'estero 377 Imposta estera definitiva 378

## CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato 379 Rimborsato 380

## COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato 381 Detrazione fruita 382 Detrazione non fruita 383

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus 391 Bonus erogato 392 Bonus non erogato 393

PREVIDENZA COMPLEMENTARE		Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno		
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE</b>							
416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale
							Anni residui 420
<b>CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO</b>							
421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti		
<b>ONERI DEDUCIBILI</b>							
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431				<b>ONERI DEDUCIBILI</b>			
		Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
440	Somma restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie 444	
<b>ALTRI DATI</b>							
<b>REDDITO FRONTALIERI</b>				<b>REDDITI ESENTI</b>			
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457	Pensione orfani non Complesse d'Italia	462	463
						464	465
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>				<b>INCASSI</b>			
469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	471	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	472	Applicazione maggiore ritenuta	473	Casi particolari
						474	Erogazioni in natura
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>							
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>				<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>			
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Irpef	483	Totale ritenute Irpef sospese		
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
500	Totale ritenute Irpef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa				
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>							
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>							
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operale		514
<b>COMPARTO SICUREZZA</b>							
515	Compenso erogato	516	Detrazione fruita	517	Compenso erogato		
					518	Detrazione fruita	
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>							
<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4
536		535		536		537	
540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2019	546	Addizionale comunale saldo 2019	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI</b>							
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	580	di cui sotto forma di erogazioni in natura
591	Codice	592	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	593	Benefit	594	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari
597	Imposta sostitutiva sospesa	598	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	599	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	600	di cui sotto forma di erogazioni in natura
<b>PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
611	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	612	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	613	Contributo alle forme pensionistiche complementari		614
							Contributo di assistenza sanitaria

Codice fiscale del percipiente

BRMMHL80L27F027M

Mod. N.

1

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:  
C = CONIUGE  
F1 = PRIMO FIGLIO  
F = FIGLIO  
A = ALTRO FAMILIARE  
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup>	Coniuge		4	5	6	7	8
2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>					
3	F	A <sup>2</sup>	D					
4	F	A	D					
5	F	A	D					
6	F	A	D					
7	F	A	D					
8	F	A	D					
9	F	A	D					

10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose

%

RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR  
SEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

701	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	704	Importo rimborsato
		702	703		
		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
		705		706	

COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

761	762	763	764
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

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

771	772	773
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

Matricola azienda **1 7805268675** INPS **2 X** Altro **3** Imponibile previdenziale a carico lavoratore **4 28.139,00** Imponibile ai fini IVS **5** Contributi a carico del lavoratore trattenuti **6 2.585,97**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **7**  Tutti con l'esclusione di **8** **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda **9** Progressivo Azienda **10** NoiPa dichiarante **11** **Gestione** **12** **13** **14** **15** **16** **17**

Imponibile pensionistico **18** Contributi pensionistici dovuti **19** Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti **20** Imponibili TFS **21** Contributi TFS **22**

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti **23** Imponibile TFR **24** Contributi TFR dovuti **25** Imponibile Gestione Credito **26** Contributo Gestione Credito dovuti **27**

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore **28** Imponibile ENPDEP **29** Contributi ENPDEP dovuti **30** Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti **31** Imponibile ENAM **32**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **35** **T** Singoli mesi **36** **G F M A M G L A S O N D**

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

Imponibile conguaglio **40** Codice fiscale per denuncia **41** **G F M A M G L A S O N D** Periodi retributivi per denuncia **42** **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato **43** Contributi dovuti **44** Contributi a carico del lavoratore **45** Contributi versati **46**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti **47** **T** Tutti con l'esclusione di **48** **G F M A M G L A S O N D** Tipo rapporto **49** **50** Codice fiscale PPA/Azienda **50**

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

Codice fiscale Ente previdenziale **51** Danominazione Ente previdenziale **52**

Codice azienda **53** Categoria **54** Imponibile previdenziale **55** Contributi dovuti **56**

Contributi a carico del lavoratore trattenuti **57** Contributi versati **58** Altri contributi **59** Importo altri contributi **60**

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

Qualifica **71** **0 2 0 6 5 2 3 2 6 0 2** Posizione assicurativa territoriale **72** C. C. **73** **0 2** Data inizio **74** **0 2** Data fine **75** **0 2** Codice comune **76** **G252** Personale viaggiante **76**

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno **801** Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti **802** Detrazione **803** Ritenuta nella operata nell'anno **804** Ritenute sospese **805**

Ritenute operate in anni precedenti **806** Ritenute di anni precedenti sospese **807** Quota spettante per Indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. **808** TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda **809** TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda **810** **15.518,36**

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo **811** TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo **812** TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo **813** Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR **920**

**40,79**

## DESCRIZIONE

ANNOTAZIONI AI Informazioni relative ai redditi certificati:

Lavoro dipendente e assimilato

Importo: euro 25.553,44

Addizionale regionale IRPEF trattenuta relativa all'anno precedente: euro 346,91

Addizionale comunale IRPEF trattenute relativa all'anno precedente: euro 148,65

Acconto addizionale comunale IRPEF trattenuto relativo al 2019: euro 60,74

L'aliquota utilizzata per il calcolo dell'acconto di addizionale comunale 2020 e' 0,800%