



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 LAGHEZZA FRANCESCA nato/a MASSAFRA
il 30/10/1974 nella qualità di titolare dell'incarico politico di
CONSIGLIERE del Comune di Massafra, giusta atto di
proclamazione/nomina 23/11/2021, 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 2020;
4. Dichiarazione annuale per incarichi e relativi compensi;
5. Dichiarazione spese elettorali sostenute;
6. Dichiarazione annuale situazione patrimoniale del coniuge, non separato, e parenti entro il 2° grado, con Dichiarazione dei redditi ANNO 2020

(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, 23/11/2021
(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);



Città di Massafra

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

Il/La sottoscritto/a LAGHERZA FRANCESCA nato/a il 30/10/1974, nella qualità di CONSIGLIERE del Comune di Massafra, in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n. 97 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 23/11/2021
.....
(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 SPESE ELETTORALI SOSTENUTE

Il/La sottoscritto/a LAUREZZA FRANCESCA
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	
Totale Spese	

b) di avere assunto le seguenti obbligazioni:

di essersi avvalso esclusivamente di materiale di mezzi propagandistici predisposti o messi a
disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista “CON”

Data e luogo MASSAFRA, 23/11/2021

.....
(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 LACHEZZA FRANCESCA nato/a MASSAFRA il
30/10/1971, nella qualità di CONSIGLIERE del Comune di Massafra, in
esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato dal D. Lgs. 25 MAGGIO 2016 n.
97 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000,
n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

la seguente situazione patrimoniale relativa all'anno 2020:

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)
ABITAZIONE	FABBRICATO	MASSAFRA	
GARAGE	COMPROPRIETA'	MASSAFRA	

(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.

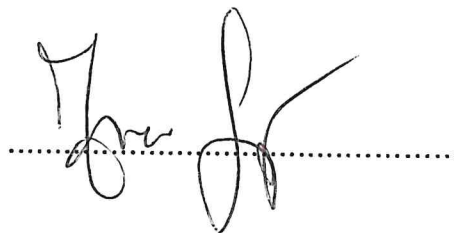
Annotazioni:

.....
.....

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.

MASSAFRA, 23/11/2021
(luogo e data)



.....

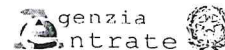
N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 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.

730

MODELLO 730/2021

Redditi 2020

Mod. N.

CONTRIBUENTE		DICHIARANTE <input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE DICHIARANTE <input type="checkbox"/>	DICHIARAZIONE CONGIUNTA <input type="checkbox"/>	RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE <input type="checkbox"/>	DATA CARICA EREDE GIORNO MESE ANNO			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	Quadro K	CODICE FISCALE (rappresentante o tutore o erede)	
LGHFNC71R70F027J									
DATI DEL CONTRIBUENTE		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)		
LAGHEZZA		FRANCESCA		F					
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)			TUTELATO/A MINORE DECEDUTO/A	
GIORNO 30 MESE 10 ANNO 1971		MASSAFRA			TA				
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)			C.A.P.		
*									
Da compilare solo se variata dal 1/1/2020 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO		
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			
		PREFISSO NUMERO							
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2020		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		Casi particolari add. le regionale	
MASSAFRA (F027)		TA						<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2021		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		FUSIONE COMUNI		<input type="checkbox"/>	

FAMILIARI A CARICO

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	MZZGFR72M19F027E	12							
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	MZZMNL01S07F027J	12			100				
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D									
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D									
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D									

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
ASL TARANTO		02026690731		TARANTO (L049)		<input type="checkbox"/>	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.		
TA	VIALE	VIRGILIO		31	74100		
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	
		0997786111				<input type="checkbox"/>	

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del 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

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1	REDDITO DOMINICALE	2	TITOLO	3	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6	7	8	9	10
							4	5					
A1		,00				,00	GIORNI	%	CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O/UP
A2		,00				,00					<input type="checkbox"/>		
A3		,00				,00					<input type="checkbox"/>		
A4		,00				,00					<input type="checkbox"/>		
A5		,00				,00					<input type="checkbox"/>		
A6		,00				,00					<input type="checkbox"/>		

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI												
1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	449,00	1	365	50		,00			F027			
B2	84,00	5	365	50		,00			F027			
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

Nr. figo Sezione I	Mort. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE IC/IMU
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO		7	8		
B11	1	2	3	4	5	6	7	8	9

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI															
1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	C2	1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2021)	4 ALTRI DATI	C3	Casi particolari		Codice stato estero			
										1	2	3	4		
C1	2	1	28.689,00				,00						,00		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE															
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA					
C4															
7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI											
C4															
SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE															
1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	C7	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI	C8	1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2021)	3 ALTRI DATI					
C6		,00			,00					,00					
SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF															
C9		1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2021)		2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.		C10		1 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2021)		2					
		5.681,00						,00		397,00					
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF															
C11		1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 25 CU 2021)		C12		1 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2020 (punto 27 CU 2021)		C13		1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021 (punto 29 CU 2021)					
		69,00				160,00				69,00					
SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE															
C14		1 CODICE 2 BONUS EROGATO		3 CODICE 4 TRATTAMENTO EROGATO		5 ESEZIONE RICERCATORI E DOCENTI		6 ESEZIONE IMPATRIATI		7 FRUIZIONE MISURE SOSTEGNO		8 LAVORO DIPENDENTE		9 RETRIBUZIONE CONTRATTUALE	
		,00		,00		,00		,00		,00		,00		,00	
SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA															
C15		1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA		3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA									
		,00		,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	1	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1				,00		,00	D2				,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										1.975,00		,00
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA													
D6	REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	TIPO DI REDDITO	1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE				
						,00	,00	,00	,00				
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2020 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	TIPO DI REDDITO	1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7 RITENUTE				
						,00	,00	,00	,00				

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	810,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1		2	

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		ALTRI ONERI DEDUCIBILI	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE		
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41									
E42									
E43									

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ.URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53									

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

CODICE	ANNO	IMPORTO	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E56						
E57						
E58						
E59						

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	ALTRE DETRAZIONI
E81	E83

Copia informatica - CITTA' DI MASSAFRA - interno - Prot. 57185/PROT del 15/12/2021 - titolo XIV

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2021 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

QUADRO E - Oneri e spese

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1 <input type="text"/> .00	Rateazione (barrare la casella) <input type="checkbox"/>	2	SPESE SANITARIE 810 .00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	Numero rata <input type="text"/>	<input type="text"/> .00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	<input type="checkbox"/>			.00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		1.813 .00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				.00	E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	CODICE SPESA 13	441 .00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata <input type="text"/>			.00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA <input type="text"/>	<input type="text"/> .00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	<input type="text"/>			.00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA <input type="text"/>	<input type="text"/> .00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing 1 <input type="text"/>	Numero anno 2 <input type="text"/>	Importo canone di leasing 3 <input type="text"/>	Prezzo di riscatto 4 <input type="text"/>			<input type="text"/> .00	<input type="text"/> .00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				.00	E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> .00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1 <input type="text"/>			.00	Contributi per previdenza complementare			
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				.00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1 Dedotti dal sostituto 2 Non dedotti dal sostituto	<input type="text"/> .00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				.00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		<input type="text"/> .00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				.00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		<input type="text"/> .00
					.00	E30	FAMILIARI A CARICO		<input type="text"/> .00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione 1 <input type="text"/>	Spesa acquisto/costruzione 2 <input type="text"/>	Interessi mutuo 3 <input type="text"/>	<input type="text"/> .00				<input type="text"/> .00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno 1 <input type="text"/>	Residuo precedente dichiarazione 2 <input type="text"/>		<input type="text"/> .00				<input type="text"/> .00
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV E APS	Importo 1 <input type="text"/>	Residuo precedente dichiarazione 2 <input type="text"/>	Residuo 2018 3 <input type="text"/>	<input type="text"/> .00				<input type="text"/> .00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E41	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> .00	<input type="text"/>
E42	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> .00	<input type="text"/>
E43	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> .00	<input type="text"/>

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

E51	N. ord. immobile 1 <input type="text"/>	Condominio 2 <input type="text"/>	CODICE COMUNE 3 <input type="text"/>	T/U 4 <input type="text"/>	SEZ.URB./COMUNE CATAST. 5 <input type="text"/>	FOGLIO 6 <input type="text"/>	PARTICELLA 7 <input type="text"/>	SUBALTERNO 8 <input type="text"/>		
E52	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E53	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATASTAMENTO			
	N. d'ordine immobile 1 <input type="text"/>	Condominio 2 <input type="text"/>	DATA 3 <input type="text"/>	SERIE 4 <input type="text"/>	NUMERO E SOTTONUMERO 5 <input type="text"/>	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE 6 <input type="text"/>	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO 7 <input type="text"/>	DATA 8 <input type="text"/>	NUMERO 9 <input type="text"/>	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE 10 <input type="text"/>

SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%

E56	PACE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE 1 <input type="text"/>	ANNO 2 <input type="text"/>	IMPORTO 3 <input type="text"/>	.00	E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA 1 <input type="text"/>	SPESE ARREDO IMMOBILE 2 <input type="text"/>	NUMERO RATA 3 <input type="text"/>	SPESE ARREDO IMMOBILE 4 <input type="text"/>	.00
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI 1 <input type="text"/>	SPESE SOSTENUTA NEL 2016 2 <input type="text"/>	.00	E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA 1 <input type="text"/>	IMPORTO IVA PAGATA 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> .00			

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS

E61	TIPO INTERVENTO 1 <input type="text"/>	ANNO 2 <input type="text"/>	PERIODO 2013 3 <input type="text"/>	CASI PARTICOLARI 4 <input type="text"/>	PERIODO 2008 Rideterminazione rate 5 <input type="text"/>	110% 6 <input type="text"/>	NUMERO RATA 7 <input type="text"/>	IMPORTO SPESA 8 <input type="text"/>	MAGGIORAZIONE SISMA 9 <input type="text"/>
E62	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> .00	<input type="text"/>

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA 1 <input type="text"/>	GIORNI 2 <input type="text"/>	PERCENTUALE 3 <input type="text"/>	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI 1 <input type="text"/>	PERCENTUALE 2 <input type="text"/>
-----	---	-------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------------	-----	---	----------------------------------	---------------------------------------

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella) <input type="checkbox"/>	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE 1 <input type="text"/> 2 <input type="text"/>	<input type="text"/> .00
-----	---	--	-----	------------------	---	--------------------------

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2020 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24										
F1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Acconto IRPEF 2020	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2020	Importo	Acconto cedolare secca 2020	Prima rata	Seconda o unica rata		
		,00	,00		,00		,00		,00	
SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D										
F2	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili		
		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
SEZIONE III-A - ECCELENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE										
F3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24				
	,00	,00	,00	,00	,00	,00				
SEZIONE III-B - ECCELENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO										
F4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività	
		,00	,00	,00		,00		,00	,00	
SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI										
F5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Imposta sostitutiva R.L.T.A.			
		,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2021 E RATEAZIONE DEL SALDO 2020										
F6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore					
		,00			,00				,00	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore		Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)						
				,00						
SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730					SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI					
F7	1	2	3	4	F8	1	2	3	4	
	Soglia esenzione saldo 2020	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2020	Soglia esenzione acconto 2021	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2021	Ritenute					
	,00			,00					,00	
SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO										
F9	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Importi rimborsati IRPEF	Addizionale Regionale all'IRPEF	Addizionale Comunale all'IRPEF	Cedolare secca						
	,00	,00	,00	,00					,00	
F10	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca					
		,00	,00	,00	,00				,00	
SEZIONE IX - ALTRI DATI										
F11	1	2	3	4	F12	1	2	F13	1	2
	Importi rimborsati dal sostituto	Ulteriore detrazione per figli	Detrazioni canoni locazione	Restituzione bonus	fiscali	straordinario	Pignoramento presso terzi	Tipo reddito	Ritenute	
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00			,00
QUADRO G - Crediti d'imposta										
SEZIONE I - FABBRICATI										
G1	1	2	3	4	5	G2	1	2	3	
	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2020	di cui compensato nel mod. F24		Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)				
		,00	,00	,00		,00			,00	
SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE										
G3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2020	di cui compensato nel mod. F24				
		,00	,00	,00	,00	,00			,00	
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO										
G4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	di cui relativo allo Stato estero di col. 1				
			,00	,00	,00	,00			,00	
	Imposta lorda		Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni					,00	
			,00	,00					,00	
SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO										
G5	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	Residuo precedente dichiarazione					
				,00	,00				,00	
G6	1	2	3	4	5	6	7	8	9	
	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito				
						,00			,00	
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE					SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA					
G7	1	2	3	4	G9	1	2	3	4	
	Residuo 2019	di cui compensato nel mod. F24			Spesa 2020	Residuo 2019	Rata credito 2019	Rata credito 2018		
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA					SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO					
G10	1	2	3	4	G11	1	2	3	4	
	Spesa 2018	Residuo 2019			Credito spettante	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24			
	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	
SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA					SEZIONE XIII - ALTRI CREDITI					
G12	1	2	3	4	G15	1	2	3	4	5
	Residuo 2019	di cui utilizzato in F24			Codice	Importo	Residuo 2019	Rata 2019	di cui compensato in F24	
	,00	,00	,00	,00		,00	,00	,00	,00	,00
QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE										
I1	1	2								
	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)								
	,00									

3

MODELLO 730-3 redditi 2020
 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata
Modello N. 1 730 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

	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04482621002	C.A.F. M.C.L. SRL	34
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	CCESFN62T09H501C	CECI STEFANO	
DICHIARANTE	LGHFNC71R70F027J	LAGHEZZA FRANCESCA	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	28.689,00	.00
5	ALTRI REDDITI	1.975,00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	280,00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	30.944,00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	280,00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	30.664,00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	7.972,00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	710,00	.00
22	Detrazione per figli a carico	643,00	.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	881,00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	558,00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spese arredo immobili giovani coppie	.00	.00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	.00	.00
34	Ulteriore detrazione per redditi di lavoro dipendente e assimilati	554,00	.00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione	.00	.00
38	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
39	Detrazione per comparto sicurezza e difesa	.00	.00
40	Detrazione per pace contributiva e colonnine di ricarica	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.346,00	.00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
50	IMPOSTA NETTA		4.626,00		,00			
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00		,00			
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00		,00			
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00		,00			
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola		,00		,00			
56	Credito d'imposta per videosorveglianza		,00		,00			
57	Altri crediti d'imposta		,00		,00			
58	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00		,00			
59	RITENUTE		6.076,00		,00			
60	DIFFERENZA		-1.450,00		,00			
ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		,00		,00			
62	ACCONTI VERSATI		,00		,00			
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00		,00			
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto o già fruiti		,00		,00			
65	Bonus IRPEF spettante		,00		,00			
66	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
67	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00		,00			
68	Trattamento integrativo spettante		,00		,00			
69	Trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione		,00		,00			
70	Restituzione trattamento integrativo non spettante		,00		,00			
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		30.664,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		431,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		397,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		245,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		229,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021		74,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2021 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		69,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
81	DIFFERENZA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2020		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI			DEBITI		
91	IRPEF		importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	1.450,00	,00	1.450,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F027	,00	,00	,00	,00	,00	34,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021		,00	,00	,00	,00	,00	16,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021						,00	,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021						,00	,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI			DEBITI		
111	IRPEF		importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021						,00	,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021						,00	,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021						,00	,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE							
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura			.00	.00						
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			.00	.00						
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			.00	.00						
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			.00	.00						
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			.00	.00						
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			.00	.00						
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			.00	.00						
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			30.944	.00						
138	ACCONTO IRPEF 2021 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo		.00	.00						
139		Importo su cui calcolare l'acconto		.00	.00						
141	ACCONTI 2021 COMPENSATI INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2021	Prima rata acconto IRPEF		.00	.00						
142		Acconto addizionale comunale		.00	.00						
143		Prima rata acconto cedolare secca		.00	.00						
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato			
146		CONIUGE DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6			
147	Redditi fondiari non imponibili			.00		.00		.00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			.00		.00		.00			
149	Residuo deduzione somme restituite			.00		.00		.00			
150	Residuo erogazioni scuola			.00		.00		.00			
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			.00		.00		.00			
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza			.00		.00		.00			
153	Residuo erogazioni liberali ONLUS, OV e APS	DICHIARANTE	Residuo 2019	1	.00	Residuo 2020	2	.00	Residuo 2018	3	.00
		CONIUGE DICHIARANTE	Residuo 2019		.00	Residuo 2020		.00	Residuo 2018		.00
154	Residuo credito d'imposta per erogazioni sportive			.00		.00		.00			
155	Residuo credito d'imposta per bonifica ambientale			.00		.00		.00			
156	Residuo credito d'imposta per monopattini elettrici e servizi di mobilità elettrica			.00		.00		.00			
158	Credito d'imposta per erogazioni sportive	DICHIARANTE	Rata 2019	1	.00	Rata 2020	2	.00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	3	.00	Rata 2020	4	.00			
159	Credito d'imposta per bonifica ambientale	DICHIARANTE			.00	Rata 2020	1	.00			
		CONIUGE DICHIARANTE			.00	Rata 2020	3	.00			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2019	1	.00	Rata 2020	2	.00			
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2019	3	.00	Rata 2020	4	.00			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE				
RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesti		.00	.00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		.00	.00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			1.400
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE					
	1 CODICE REGIONE/COMUNE	2 RIMBORSO DICHIARANTE	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF				
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00		.00	.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00		.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00		.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	.00		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00		.00	.00
177	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00	.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00	.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHARANTE	191	IRPEF	4001	2020		,00	
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	
	195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
	198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO I)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2020		,00	
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00	
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00	
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00	
	215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
	216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
	218	TOTALE				,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO)

IMPORTI DA VERSARE – GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2020		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4033	2021		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2020		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021		,00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2020		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2020		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1840	2021		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2020	,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2020	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2021	3843	2021	,00
IMPORTI DA VERSARE – NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2021	4034	2021		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2021	1841	2021		,00

MESSAGGI

SEGUE

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

CECI STEFANO

MODELLO 730-3 redditi 2020 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

MESSAGGI

DICHIARANTE:

- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali
- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge
- Presenza di piu' tipologie di reddito: e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole per il contribuente tra quelle previste per i righi 25, 26 e 27

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

CECI STEFANO

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

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, 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.
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.

RIEPILOGO DEI REDDITI

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 DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda l'ammontare totale delle detrazioni spettanti e i seguenti crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- gli ulteriori crediti d'imposta indicati in dichiarazione;
- 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 e il trattamento integrativo riconosciuto in dichiarazione. Vengono aggiunti:
- la restituzione "bonus fiscale e straordinario" e detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto;
- la restituzione del bonus Irpef e del trattamento integrativo.

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 dell'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 dell'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.

CECILENZA SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

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 o 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 trattenute, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.
È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. Il 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 premi di risultato e welfare aziendale.
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 trattenute, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo di alcuni crediti d'imposta che il contribuente può utilizzare per la compensazione 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.
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). In caso di modello 730 senza sostituto, nei righi da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente.
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 locali, 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. È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso.

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. 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.

AGENZIA DELLE ENTRATE
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
 REDDITI 2020

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME LAGHEZZA	NOME FRANCESCA	CODICE FISCALE LGHFNC71R70F027J
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 20/07/2021 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2021 PER I REDDITI 2020, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:		
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 28.689,00		5.681,00
N. 1 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		397,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2020 per euro		69,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2020 per euro		160,00
N. 1 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2021 per euro		69,00
Documentazione relativa a redditi diversi con detrazioni del rigo D5 per euro		1.975,00
Documentazione attestante le ritenute del rigo D5 per euro		395,00
N. 6 documenti TICKET SSN		133,67
N. 1 documenti CURE ODONTOIATRICHE		600,00
N. 5 scontrini fiscali per acquisto medicinali di cui al rigo E1 per euro		76,65
N. 2 ricevute interessi pagati per mutui di cui al rigo E7 per euro		1.875,68
N. 2 ricevute attinente le spese per la frequenza a corsi di istruzione universitaria per euro		441,00
Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali: Scelta non effettuata dal contribuente		

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

POLIGNANO FABIANA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE _____

730

MODELLO 730-1 redditi 2020

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. 730/2021 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)

LGHFNC71R70F027J

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

LAGHEZZA

NOME

FRANCESCA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO | MESE | ANNO
30 | 10 | 1971

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

MASSAFRA

PROVINCIA (sigla)

TA

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

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

STATO * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA APPOSTA FIRMA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO
ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA	CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA
UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE	CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA
UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)		

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita

CODICE FISCALE | L | G | H | F | N | C | 7 | 1 | R | 7 | 0 | F | 0 | 2 | 7 | J |

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 | 3 | 4 | 5 | 8 | 5 | 8 | 0 | 7 | 2 | 2 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

Firma

SOSTEGNO 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie 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

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie 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 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.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE

(Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il sottoscritto LAGHEZZA FRANCESCAcodice fiscale LGHFNC71R70F027J

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

- E7a 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 detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2020.

Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2020, un reddito superiore a 2.840,51 euro, o di 4.000 dai figli di età non superiore a 24 anni, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2021;

che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore;

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identita'; Numero:AS7223834; Rilasciato da:COMUNE DI MASSAFRA;

In data:25/08/2011; Scadenza:24/08/2021;

Data 20/07/2021

Firma _____

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

Il sottoscritto LAGHEZZA FRANCESCA C.F. LGHFNC71R70F027J

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 2020

Data 20/07/2021

Firma del contribuente

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga _____

Importo rimborsato dal sostituto in busta paga _____

1.400,00

Importo complessivamente trattenuto in busta paga _____

- ASLTA Presidio Ospedaliero di Castellaneta ,con la qualifica di Infermiera Professionale,con contratto a tempo determinato dal giorno 21/01/1997 al 20/07 1997; Cessata dal servizio per decorrenza termini;Si certifica ,altresi,che non ricorrono le condizioni di cui all'art.46 del DPR 761/79;
- ASLTA Azienda Ospedaliera "SS. Annunziata"Ospedale Nord, con la qualifica di Infermiera Professionale,con contratto a tempo determinato dal giorno 15/02/1998 al 07/06/1998;Dal 08/06/1998 cessata dal servizio per dimissioni volontarie; Si certifica ,altresi,che non ricorrono le condizioni di cui all'art.46 del DPR 761/79;
- ASLTA P.O. di Massafra con la qualifica di Infermiera Professionale,con contratto a tempo determinato dal giorno 03/06/1998 al 31/07/1998; Dal 01/08/1998 cessata dal servizio per dimissioni volontarie .Si certifica ,altresi,che non ricorrono le condizioni di cui all'art.46 del DPR 761/79;
- ASL BA/1Presidio Ospedaliero di Terlizzi con la qualifica di Infermiera Professionale dal 01/08/1998 al 30/08/2000 con contratto a tempo indeterminato, cessata dal servizio per trasferimento . Si certifica ,altresi,che non ricorrono le condizioni di cui all'art.46 del DPR 761/79;
- ASLTA Presidio Ospedaliero di Massafra con la qualifica di Infermiera Professionale dal 15/09/2000 per trasferimento con contratto a tempo indeterminato dall'ASL BA/1. Si certifica ,altresi,che non ricorrono le condizioni di cui all'art.46 del DPR 761/79;
- ASLTA DSS Unico Taranto ,con sede Via Ancona, con la qualifica di Infermiera ,trasferita dall'Azienda ASLTA dal 2011 a tutt'oggi; Si certifica ,altresi,che non ricorrono le condizioni di cui all'art.46 del DPR 761/79;
- Di aver svolto attività didattica presso ASLTA – Dipartimento di Prevenzione – Progetto di “Educazione alla salute” svolto presso Istituti Scolastici media superiore sul tema “La promozione degli stili di vita:fumo e alcool”Ore docenza :
 - 16/23 Febbraio 2012;
 - 01/08 Marzo 2012;
 - 15/22/29 Marzo 2012;

12 Aprile 2012;

- Di aver svolto attività didattica presso ASLTA – Dipartimento di Prevenzione – Programma “Insieme per la sicurezza” .Ore docenza :
18/02/2014;

Di aver partecipato quale Uditore ai seguenti corsi:

- Operatore strumentista di Sala Operatoria,organizzato da “Istituto di Alta Formazione M.C.VISCONTI”,tenutosi in Roma , corso semestrale teorico pratico di aggiornamento tecnico – professionale,di durata semestrale (20/12/1999 al 20/05/1999)con superamento di esame finale con votazione 30/30.
- Corso di Perfezionamento in “Oncologia Clinica e di Laboratorio :”Cinetica Cellulare Biotecnologie e Terapie integrate delle Neoplasie” organizzato dall’Università degli Studi di Bari,tenutosi a Bari presso facoltà di Medicina e Chirurgia,di durata annuale(1999/2000) con superamento di esame finale.
- Corso di “Prehospital Trauma Care –PTC Modulo base”Pulsano 29 Settembre 2009 con superamento di esame finale:Teoria 90%-Pratica 92%;
- Corso”L’Insufficienza Respiratoria Cronica:Problema Medico e Sociale”Canosa di Puglia 23 Marzo 1996;Senza test finale;
- Seminario “Le Pleuriti” organizzato da AIPO/Puglia tenutosi a Canosa di Puglia il 15 Novembre anno 1997. Senza test finale;
- Aggiornamento”Libera Professione Infermieristica -Realtà o Utopia? Taranto 31 Maggio 1997;Ore 4;Senza test finale;

- Meeting “Nursing e Cardiologia ,Nursing e Chirurgia Mininvasiva,Massafra 21 Novembre 1997;Senza test finale;
- Meeting “Nursing e Medicina ,Nursing e area materno- infantile. Massafra 12 Dicembre 1997;Senza test finale;
- Meeting “Nursing e Pediatria ,Nursing e Farmacia,Massafra 05 Dicembre 1997;Senza test finale;
- Meeting “Nursing e Politraumatizzato – Nursing e Anestesiologia Nursing e Terapia Intensiva-Nursing e terapia del Dolore,Massafra 28 Novembre 1997. Senza test finale;
- Convegno “Approccio Multidisciplinare e Nursing in Oncologia,Taranto 10/14 Giugno 1997;Senza test finale;
- Corso di aggiornamento “Ipertensione Arteriosa:Fisiopatologia,Danno d’Organo e trattamento terapeutico;Taranto 07 Giugno 1997;Senza test finale;
- Giornata di studio “La qualità totale nell’assistenza sanitaria mirata al cliente. Taranto 24 Marzo 1997;Senza test finale;
- Giornate Seminariali”Il Management dell’Home Care per l’Azienda Sanitaria, Taranto 28/29 Aprile 1997 ;Senza test finale;
- Aggiornamento “Il Ruolo di rappresentanza e di rappresentatività del Collegio”Taranto 24 Settembre 1997;Senza test finale;
- Corso “Malattie broncostruttive croniche nel paziente anziano:Assistenza ospedaliera e domiciliare”29 Maggio 1998;Senza test finale;
- Corso “1°Incontro sulle correlazioni tra endotelio piastrine e parete arteriosa nell’arterosclerosi ; Taranto 12 Maggio 1998;Senza test finale;

- Corso “Responsabilità dell’Operatore Sanitario in ambiente Chirurgico”, Terlizzi 29 Gennaio 1999; Senza test finale;
- Corso “Chirurgia Ginecologica Ricostruttiva del Pavimento Pelvico” Procedure chirurgiche per la correzione dell’incontinenza urinaria femminile e del prolasso utero-vaginale di vario grado” Ore 18. Massafra 12/13 Gennaio 2001;
- Corso “Nursing in Anestesia ed Ortopedia” Vieste Garganico 28 Settembre 2002 ; Organizzato da DPT.OF EMERGENCY AND URGENCY O.U.OF ANAESTHESIA AND INTENSIVE CARE 1st O.U.OF ORTHOPAEDIC AND TRAUMATOLOGICAL SURGERY. Con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 5 crediti formativi ECM;
- Corso “Clinical Pathways e Care Mps in Sala Operatoria e Dipartimenti Chirurgici; Matera 16 Novembre 2002; Organizzato da Associazione Italiana Infermieri di Camera Operatoria; con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 4 crediti formativi ECM;
- Seminario di Studio” Società e Salute nel Contesto politico ed economico del paese e dell’unione Europea” Organizzato dalla Federazione Nazionale Collegi Ispasvi Castrocaro Terme(FC) 25/27 Settembre 2003; con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 16 crediti formativi ECM;
- Corso di Formazione” Bioetica e Nursing” Rodi Garganico 19/21 Maggio 2003 , Ore 15; con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 9 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento” Fisiopatologia e Diagnosi Infermieristica dell’Edema Polmonare Acuto” Massafra 18 Aprile 2003; Senza test finale;
- Corso di Aggiornamento” Tecnologia e Care nel Dipartimento chirurgico e nella Sala Operatoria” Bari 10/11 Ottobre 2003; Organizzato da AICO Puglia;

- Corso di Aggiornamento "Il Ruolo dell'Infermiere in Chirurgia Ortopedica" Roma 05/06 Dicembre 2004; Organizzato da Easy Congress Milano con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 5 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Gestione efficace della Comunicazione nella Relazione Infermiere-Paziente" Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, Peschici (FG) 24 Maggio 2004; con superamento di esame finale: TEST Assegnato all'evento 2 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Burn-Out e Professione Infermieristica: Quali strategie di Prevenzione?" Peschici (FG) 25 Maggio 2004; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 3 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "La Sindrome da Mobbing :Elementi di Conoscenza e Strategie di Difesa" Peschici (FG) 25 Maggio 2004; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 3 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Ruolo dell'Infermiere nell'Assistenza Domiciliare" Peschici (FG) 26 Maggio 2004; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 3 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Innovazioni Tecnologiche per la Riduzione del Rischio Professionale in Sala Operatoria (Legge 626/1994) Peschici (FG) 27 Maggio 2004; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 2 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "I Contesti della Comunicazione: Lavorare in Gruppo ,gestire le riunioni, Parlare Pubblico" Peschici (FG) 26 Maggio 2004; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 2 crediti formativi ECM;

- Corso di Aggiornamento "Il Processo di Sterilizzazione" Molfetta 28 Aprile 2004; Organizzato da Associazione Italiana Infermieri di Camera Operatoria; con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 5 crediti formativi ECM;
- Corso "Sperimentazioni cliniche e elementi di statistica descrittiva" Organizzato da PREX (Progetti di marketing e servizi nel settore della salute) 17 Aprile 2005, con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 15 crediti formativi ECM;
- Corso sul tema "La Sicurezza sul Lavoro" Massafra 20/24 Giugno 2005, durata 3 ore; con superamento di esame finale: TEST.
- Corso di Aggiornamento "Ruolo e funzioni dell'Infermiere di famiglia" Peschici (FG) 17 Maggio 2005; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 3 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Strategie di prevenzione dei rischi per gli Infermieri nella movimentazione manuale dei pazienti"; Peschici (FG) 18 Maggio 2005; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 3 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Gli Strumenti dell'assistenza infermieristica :la documentazione infermieristica". Peschici (FG) 22 Maggio 2005; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 3 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Evoluzione del ruolo infermieristico nella salute mentale" Peschici (FG) 19 Maggio 2005; Organizzato da ASS. Infermieri CNAI Puglia, con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 2 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "L'Infermieristica Multidisciplinare nel Dipartimento Chirurgico" Bari, 29/30 Aprile 2005; Organizzato da Associazione Italiana Infermieri di Camera Operatoria; con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 8 crediti formativi ECM;

- Corso di Aggiornamento”L’Infermieristica Italiana in Europa”Roma 20/21/22 Ottobre 2005;Organizzato da Federazione Nazionale Collegi IPASVI ;Durata ore 22;con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 10 crediti formativi ECM;
- Seminario di Studio”La questione ordinistica :Il Ruolo della Rappresentanza Professionale e l’evoluzione normativa”Abano Terme (PD)29/30 Settembre 2006;Organizzato da IPASVI Puglia;
- Corso di Aggiornamento”L’Organizzazione Infermieristica come strumento di Qualità” Taranto 13 Marzo 2006;Organizzato da IPASVI Puglia;IDI.
- Corso di Aggiornamento”Le Prospettive di sviluppo per la Professione Infermieristica”Legge 43/’06;Taranto 19 Settembre 2006;Organizzato da IPASVI Puglia;
- Corso di Aggiornamento”L’Infermiere e le frontiere del nuovo sapere”Dai Modelli formativi alle innovazioni tecnologiche”Pugnochiuso -Vieste 21/24 Maggio 2006;Durata ore 21;Organizzato da Collegi IPASVI di Agrigento,Bari,Bergamo,Brindisi,Campobasso Caserta,Foggia,La Spezia,Matera,Milano,/Lodi,Palermo,Rimini,Salerno,Taranto. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 15 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”La Dirigenza Infermieristica e nuovi Modelli Organizzativi”Orvieto 16/17/18 Febbraio 2006;Organizzato da Comitato Infermieri Dirigenti .Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 14 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”Il Paziente respiratorio:gestione combinata ospedale – territorio,una realtà da attuare”Bari 23/24 Novembre 2007;Organizzato da Ministero della Salute,Commissione Nazionale per la formazione continua. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 6 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”Chirurgia Laparoscopica avanzata e Chirurgia del Pavimento Pelvico”Organizzato da SEGI-ASLTA-AOGOI,Taranto 24 Ottobre 2008;

- Corso di Aggiornamento”Chirurgia Laparoscopica avanzata e Chirurgia del Pavimento Pelvico”Organizzato da SEGI-ASLTA-AOGOI,Taranto 21 Novembre 2008;
- Corso di Aggiornamento”Chirurgia Laparoscopica avanzata e Chirurgia del Pavimento Pelvico”Organizzato da SEGI-ASLTA-AOGOI,Taranto,05 Dicembre 2008;
- Corso di Aggiornamento”Chirurgia Laparoscopica avanzata e Chirurgia del Pavimento Pelvico”Organizzato da SEGI-ASLTA-AOGOI,Taranto,30 Gennaio 2009;
- Corso di Aggiornamento”Lo Scompenso Cardiaco nella Pratica Clinica”Monopoli 22 Novembre 2008; Organizzato da S.C. di Cardiologia –UTIC P.O.S.GIACOMO- Monopoli; Con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 4 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”Continuità assistenziale per L’anziano fragile:Ricerca,cura e prevenzione. Bari 17 Maggio 2008;Organizzato da IRCCS SAN RAFFAELE PISANA. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 3 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”Chirurgia Laparoscopica avanzata e Chirurgia del Pavimento Pelvico”Taranto 5 Dicembre 2008; Organizzato dalla U.O. di Ginecologia e Ostetricia dell’Ospedale “SS. Annunziata”- Taranto Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 14 crediti formati
- Corso di Aggiornamento”La Responsabilità condivisa del Team Multiprofessionale”Bari 27/10/2008 ,Organizzato da Ministero della Salute,Commissione Nazionale per la formazione continua. Con superamento di esame finale: TEST Assegnato all’evento 14 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”Rianimazione cardiopolmonare e defibrillazione nell’adulto”Taranto 12 Dicembrev2008 Organizzato da OPES-UIL FPL Segreteria Provinciale di Taranto. Con superamento di esame finale: TEST Assegnato all’evento 11 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”Lesioni cutanee:Quali evidenze,quale Responsabilità”Taranto. Organizzato da Logos congressi & eventi,07Novembre 2009;

- Corso di Aggiornamento "Assistenza al paziente con scompenso cardiaco" Organizzato da ANMCO Puglia ,Bari 30 Gennaio 2009;
- Giornate Angiologiche Pugliesi 2009,Massafra 20/21 Novembre 2009; Organizzato da Ministero della Salute,Commissione Nazionale per la formazione continua. Con superamento di esame finale: TEST Assegnato all'evento 7 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Trattamento Laparoscopico del Carcinoma dell'Endometrio" Taranto 30 Gennaio 2009,Organizzato dalla U.O. di Ginecologia e Ostetricia dell'Ospedale "SS. Annunziata"-Taranto .Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all'evento 4 crediti formativi ECM;
- Corso Teorico Pratico PTC di Base ,Pulsano 29 Settembre 2009;Organizzato da A.S.L. TA. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all'evento 10 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Nuovi Vaccini e nuove strategie Vaccinali" Taranto 25 Settembre 2009;Organizzato da ASLTA- Ministero della Salute,Commissione Nazionale per la formazione continua. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 4 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "L'anziano nel 3° Millennio tra invecchiamento normale demenza e altre patologie degenerative:La famiglia ,il sistema sanitario nazionale e le istituzioni pubbliche territoriali" Taranto 10/Ottobre 2009;Organizzato da Fondazione San Raffaele – Cittadella della Carità;Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 5 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Lesioni cutanee:quali evidenze e quali responsabilità" Organizzato da Logos c/o Auditorium Stabilimento Ospedaliero San Giuseppe Moscati Taranto 30/09/2010; Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all'evento 9 crediti formativi ECM;

- Corso di Aggiornamento "Assistenza e Dinamiche organizzative nella gestione del paziente Onco Ematologico" Statte ,Organizzato da Logos congressi e convegni,26/27 Novembre 2010;
- Corso di Aggiornamento "Mercoledì Jonici di Cardiologia .Seminari Clinici per medici e infermieri. Edizione 2010 :Aggiornamento in emergenza" Taranto 27 Gennaio 2010; Organizzato da Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri.
- Corso di Aggiornamento "Mercoledì Jonici di Cardiologia .Seminari Clinici per medici e infermieri. Edizione 2010 :Aggiornamento in emergenza" Taranto 17 Febbraio 2010, Organizzato da Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri.
- Corso di Aggiornamento "Mercoledì Jonici di Cardiologia .Seminari Clinici per medici e infermieri. Edizione 2010 :Aggiornamento in emergenza" Taranto 10 Marzo 2010, Organizzato da Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri.
- Corso di Aggiornamento "Mercoledì Jonici di Cardiologia .Seminari Clinici per medici e infermieri. Edizione 2010 :Aggiornamento in emergenza" Taranto, 07 Aprile 2010. Organizzato da Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri.
- Corso di Aggiornamento "Mercoledì Jonici di Cardiologia .Seminari Clinici per medici e infermieri. Edizione 2010 :Aggiornamento in emergenza" Taranto, 26 Maggio 2010. Organizzato da Associazione Nazionale Medici Cardiologi Ospedalieri.
- Corso di Aggiornamento "Mercoledì Jonici di Cardiologia .Seminari Clinici per medici e infermieri. Edizione 2010 :Aggiornamento in emergenza" "Approccio al paziente tachiaritmico con instabilità emodinamica" Manduria 16 Giugno 2010;
- Corso di Aggiornamento "Il Governo Clinico in Reumatologia" Taranto 23 Febbraio 2010; Organizzato da Tholos Editrice s.r.l. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all'evento 2 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento "Nel cuore delle Innovazioni" Persona, Infermiere ,Scienza. Chieti 27 Novembre 2010. Organizzato da G.I.T.I.C. -Gruppo Italiano Infermieri di

Cardiologia. ;Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 5 crediti formativi ECM;

- Corso Aggiornamento"Assistenza e dinamiche organizzative nella gestione del paziente onco- ematologico"Taranto 29/30 Ottobre 26/27 Novembre 2010. Organizzato da LOGOS SAS ,Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 21 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento"Esecuzione dell'Elettrocardiogramma"Massafra 18 Novembre 2010;Organizzato da ASLTA .Senza test finale;
- Corso di Aggiornamento"CKD Malattia renale cronica-La gestione clinica prima della dialisi"Taranto 26Novembre 2011;Organizzato da COBEGA S.R.L. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 2crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento"Tumori Ginecologici e Carcinomi Mammario"Taranto 21/22 Gennaio 2011. Organizzato da GOIM,Congresso Multidisciplinari di Oncologia. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all'evento 7crediti formativi ECM;
- Corso di Formazione"Percorsi Diagnostico Terapeutici nei Pazienti Portatori Di Lesioni cutanee da Pressione"Bari 18 Maggio 2012; Organizzato da AIUC Sez. Puglia Percorsi diagnostici terapeutici nei pazienti portatori di lesioni cutanee da pressione. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all'evento 7 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento"7 International Symposium on Andrology"La Chirurgia Estetica e Funzionale dei Genitali esterni maschili e dell'uretra;Bari 27/28 Aprile 2012; Organizzato da CIC SUD . Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all'evento 12 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento"Il dolore :Elementi base e gestione"Taranto 25 Giugno 2012;Organizzato da MAYA Idee s.r.l. Con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all'evento 6 crediti formativi ECM;

- Progetto CCM” Diario della salute. Percorsi di promozione del benessere tra i pre-adolescenti”Taranto 15/16 Ottobre 2012 . Organizzato da A.S.L. TA Distretto n°4. Con superamento di esame finale: TEST .Durata ore 15; Assegnato all’evento 9 crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”La gestione polmonare cronico:paradigma di integrazione tra specialisti e MMG”Trani 26/27 Novembre 2012; Organizzato da E20Convegni AIMAR Puglia. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 11,3crediti formativi ECM;
- Corso “Progetto CON.C.I.L.L.I.A.”Taranto 12 Giugno 2012 ;Organizzato da Ministero della Salute,Commissione Nazionale per la formazione continua. ASLTA. Con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 2crediti formativi ECM;
- Corso “Management del Wound Care nell’operatività ADI del Distretto”27/12/2012 Taranto. Organizzato da A.S.L. TA Distretto n°4. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 11crediti formativi ECM;
- Attestato “Gestire l’Iperglicemia Post – Prandiale :La Conta dei Carboidrati; Rutigliano 01Marzo 2013;
- Evento formativo FAD”Governare clinico:Innovazioni,monitoraggio performance cliniche,formazione” ,22Agosto 2013, Organizzata da FNOMC eO. IPASVI di Taranto. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 20,00crediti formativi ECM;
- Corso di Aggiornamento”Emozione in Azione .Il Controllo Emozionale per le strategie di Patient Empowerment”Organizzata da OSDI,Lecce 12/13 Aprile 2013;Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 10,6crediti formativi ECM;.
- Corso di Aggiornamento”Ottimizzazione della gestione diagnostico-terapeutica nella malattia diabetica”Taranto 14 Dicembre 2013;;Organizzata da ASLTA.

- Corso teorico pratico :Assistenza domiciliare ad alta intensità di cure”Barletta 3/4/5 Ottobre 2013;Organizzata da AIMAR.E20E Convegni. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 22 crediti;
- Corso “Automonitoraggio Responsabile comunicazione con i Pazienti. Principi di valore(GLUCOTEAM)”Lecce,16/17 Maggio 2014;Organizzata da Nexthealthsrl.Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 6crediti
- Congresso Interregionale del Sud Italia ,Napoli 11/12 Dicembre 2014;Organizzata da CARD. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 5 crediti formativi ECM;
- Corso “Superare gli ostacoli per raggiungere un buon compenso glico-metabolico”Trani 11/12 Aprile 2014;Con superamento di esame finale: TEST.
- Corso “Gli esordi Psichiatrici”28Marzo 2014 Taranto;Organizzata da ITALIANA CONGRESSI e formazione;
- Congresso “Dermatologia e Cure Primarie”Linee guida-Protocolli- Procedure- Documentazione Clinica. Lecce 14/15 Febbraio 2014;Organizzata da c.labmeeting. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 11 crediti formativi ECM;
- Certificato di partecipazione Training “Riconoscimento,identificazione ed impatto delle lipodistrofie nel paziente in terapia iniettiva”Bari 04 Febbraio 2014;Organizzata da BD DIABETS CARE EUROPE MEDICAL DIRECTOR.
- Corso “Diabetes remote control :La telemedicina per il DISEASE MANAGEMENT DEL PAZIENTE DIABETICO”Lecce 14 Giugno 2014; Organizzata da Archimeda Edizioni Scientifiche. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 10,0 crediti formativi ECM;

- Corso “Diabete di tipo 2 una sfida aperta. I vantaggi della territorializzazione”.Massafra 4 Ottobre 2014;Organizzata da CIC SUD S.r.l. Con superamento di esame finale: TEST . Assegnato all’evento 6 crediti formativi ECM;
- Corso “Il Distretto e l’assistenza territoriale tra fragilità e vulnerabilità socio-sanitarie. Santa Cesarea Terme(Lecce)06/07 Novembre 2015;Organizzato da SMM srl.,,Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 12,0crediti formativi ECM;
- Corso “Automonitoraggio della glicemia e aderenza alla terapia-le nuove norme Iso 15197 : 2013 sull’accuratezza dei glucometri”Milano 13 Giugno 2015;Organizzato da Consorzio Formazione Medica s.r.l.,Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 7,90crediti formativi ECM;
- Corso “1°Incontro di endocrinologia della valle d’Itria .Martina Franca 31 Ottobre 2015;Senza test finale;
- Corso “Diabete e paziente :Relazionarsi per una crescita personale e professionale(Glucoteam)”Lecce 27 Giugno 2015;Organizzata da Nexthealthsrl,Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 6crediti formativi ECM;
- Corso “Percorsi di appropriatezza nella gestione delle malattie respiratorie”Taranto 15 Maggio 2015; Organizzata da Logos di Scotto D’Aniello a.&c.sas. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 6,0crediti formativi ECM;
- Congresso X Regionale Card Puglia 2015,“Il patto per la salute tra costi standard,lea e qualità percepita:Viaggio tra proposte ed esperienze innovative”Polignano a Mare 16/17 Aprile 2015;Organizzato da Logos di Scotto D’Aniello A.&C.sas. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 10,5 crediti formativi ECM;
- Convegno Card “Demenze ,Distretto e territorio:Costruiamo le alleanze”26 Febbraio 2016;Organizzato da Logos di Scotto D’Aniello A.&C.sas. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 4,0crediti formativi ECM;

- Corso “Aderenza ,un problema di multi dimensionalità ”Bari 5 Marzo 2016; Organizzato da OSDI s.r.l. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 6,2crediti formativi ECM;
- Seminario Formativo”Trasparenza e Anticorruzione nella Pubblica Amministrazione”11/12 Maggio 2016;Organizzato da Amministrazione Trasparente- ASLTA- Università degli studi Aldo Moro-Ordine dei Giornalisti della Puglia;Assegnato all’evento 20 crediti formativi ECM;
- Corso “Relazione di cura:migliorare l’influenza personale attraverso il proprio Ben- Essere -Glucoteam” Organizzato da Nexthealth Srl. Matera 11 Giugno 2016;
- Corso “Giornate Diabetologiche Salernitane” 03/04 Novembre 2016, Vietri sul Mare(SA); Organizzato da TEOREMA CONSULING SRL. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 13,0 crediti formativi ECM;
- Congresso Card Puglia 2^Edizione – Giornate di Santa Cesarea Terme.28/29 Ottobre 2016;Organizzato da SEPAS .Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 8,3 crediti formativi ECM;
- Corso ”Management della donna gravida nell’ambulatorio di Endocrinologia”Martina Franca 01 Aprile 2017;Organizzato da ASLTA;Con superamento di esame finale: TEST. Assegnato all’evento 6,6 crediti formativi ECM;
- Corso “L’educazione del paziente con diabete nell’era digitale”Napoli 08 Aprile 2017; Organizzato da OSDI s.r.l. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 17,8 crediti formativi ECM;
- Corso “L’educazione del paziente con diabete nell’era digitale”Napoli 20 Maggio 2017;Organizzato da OSDI s.r.l. Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 17,8 crediti formativi ECM;

- Corso “Verso un cambiamento culturale:promuovere il patient enagement-Glucoteam” Organizzato da Nexthealt Srl. Manfredonia 27 Maggio 2017; Con superamento di esame finale: TEST .Assegnato all’evento 6 crediti formativi ECM;
- Corso “Basic Life Support Defibrillation per sanitari”Taranto 03 Maggio 2017; Organizzato da ASLTA. Con superamento di esame finale: TEST .
- Corso “Basic “Life Support Defibrillation pediatrico per sanitari;Taranto 05 Giugno 2017; Organizzato da ASLTA. Con superamento di esame finale: TEST .
- Corso Teorico pratico “Sull’utilizzo e interpretazione del dato nell’ automonitoraggio in continuo del glucosio”Bari 23 Giugno 2017;Organizzato da Education Manager Divisione Diabete Medtronic Italia S.P.
- Corso "XI Congresso OSDI PUGLIA. Il diabete nel tempo della tecnologia"Mesagne (BR) 3Marzo 2018.
- Corso VIII GIORNATE ENDOCRINOLOGICHE ABRUZZESI-G.E.A. "G.FLAJANI".13/14Aprile 2018 .
- Attestato di frequenza "Utilizzo in sicurezza dell'ossigeno medicale in bombole e contenitori"Durata 4 ore 10 Aprile2018 .ASLTA.
- XIII Congresso Nazionale OSDI I Congresso Fondazione Chronic Care Diabete e cronicità. La nuova sfida per i professionisti del futuro Riva del Garda (TN), Centro Congressi Palazzo Lido, 24 /26 maggio 2018.
- Corso “Focus group- Diabete 4.0:Terapia e futuro” Taranto.30/05/2018.Crediti formativi 3,9
- Corso “Mini MED 640 Introduzione alla piattaforma e formazione tecnica 13 - 14 giugno 2018.Milano.
- Corso“Colorare la diabetologia:Ri-conoscersi per Ri-conoscere. Rinnovare la comunicazione bidirezionale .Fasano,16/06/2018 Crediti formativi 6.
- Congresso Regionale AMD Puglia e Basilicata "Diabete Mellito di tipo 2 e fattori ambientali. Taranto 21/22 Settembre 2018.
- Corso“Promuovere L’aderenza terapeutica nella persona con diabete :strategie cliniche e tecnologia digital a supporto al controllo “Ostuni,26/27/Ottobre 2018.
- Corso“Linee guida – protocolli- procedure”10/11/2018 Crediti formativi 6.

- Corso“ Formazione tecnica per Infermieri prodotti Medtronic Diabete”Brindisi 12/11/2018
- Corso “Obesità :Le nuove sfide tra prevenzione e terapia. Taranto ;17 Novembre 2018,Sala Convegni di Commercio ;
- Corso“Panorama 2019-Simposio dedicato alle Professioni Sanitarie,09/03/2019 Roma.
- Corso“Panorama 2019-Simposio dedicato agli Infermieri. 09/03/2019 Roma.
- AMD Puglia 2019”Epidemiologia – prevenzione e promozione della salute –diagnostica – tossicologia con acquisizione di nozione tecnico – professionale. Roma 2019.
- Corso “ Introduzione alla piattaforma e formazione tecnica”Milano 5-6 Giugno 2019.
- Corso “ Softskills training activity for nurses in diabetes”21-22Giugno 2019 Trani.
- Corso “ Educazione terapeutica e dispositivi medici innovativi al servizio delle persone con diabete”,Casnate con Bernate,21-22 Giugno 2019.
- Corso “Monitoraggio in continuo del glucosio con FGM dalle evidenze alla gestione del dato”Bari Luglio 2019.
- Corso “ Educazione terapeutica e dispositivi medici innovativi al servizio delle persone con diabete”,Casnate con Bernate,12-13 Settembre 2019.
- Corso “L’appropriatezza nella malattia diabetica,Bari 28 Settembre 2019.
- BLSA –Corso di Rianimazione Cardiopolmonare e Defibrillazione precoce in età pediatrica adulta;Taranto 11/12/2019;
- Monitoraggio Continuo del Glucosio REALTIME.04/02/2020 Milano.
- Attestato di frequenza “Formazione generale Sicurezza”4 ore,Taranto 10/07/2020
- Webinar “Il bendaggio elastocompressivo :Come e quando”Taranto 22/07/2020.
- Corso “To Fix Diabetes-Area Puglia Basilicata tenutosi dal 16 Luglio al 24 Settembre.2020
- Corso “XIV Congresso Nazionale OSDI.Medicina di genere in diabetologia:strategie per la personalizzazione delle cure tra equità e sostenibilità”29/12/2020.

- Diploma di TRAINER di 1° Livello. Sistema di Real Time Glucomen Day CGM, per il monitoraggio in continuo della glicemia. 25/02/2021
- Corso New Challenges to Fix Diabetes 14 Maggio 2021;
- Corso 18/20/25 Maggio 2021;
- Corso Freestyle Libre di livello avanzato 2021;
- Corso “La terapia con anticorpi monoclonali nel paziente affetto da Sars- Co V2,7 Giugno 2021.
- Corso “NEW CHALLENGES TO FIX DIABETES, 14/09/2021.
- Corso “44° Congresso Nazionale AISD, 23/24/25 Settembre 2021.
- Corso “Monitoraggio in continuo della glicemia” 01/10/2021.

- Di aver svolto attività didattica presso EN.A.P. Puglia- Agenzia Formativa di Taranto. Corso di Riqualificazione OSS TA/03:UFC- Interventi in collaborazione con il personale Infermieristico- Ore docenza 10 ore :

16/02/2015 Febbraio;

03/03/2015 Marzo;

13/03/2015 Marzo;

16/03/2015 Marzo;

20/03/2015 Marzo;

03/10/12/15 Giugno;

20/07/2015 Luglio;

- Di aver svolto attività didattica presso EN.A.P. Puglia- Agenzia Formativa di Taranto. Corso di Riqualificazione OSS TA/03:UFC- Interventi in collaborazione con il personale Infermieristico- Ore docenza 10 ore :

03/10/12/15 2015 Giugno;

20/07/2015 Luglio;

- Di aver svolto attività didattica presso EN.A.P. Puglia- Agenzia Formativa di Taranto. Corso di Riqualificazione OSS TA/04:UFC- Interventi in collaborazione con il personale Infermieristico- Ore docenza 10 ore :

09/03/2015 Marzo;

13/03/2015 Marzo;

16/03/2015 Marzo;

20/03/2015 Marzo;

23/03/2016 Marzo;

- Di aver svolto attività didattica presso EN.A.P. Puglia- Agenzia Formativa di Taranto. Corso di Riqualificazione OSS TA/04:UFC- Interventi in collaborazione con il personale Infermieristico- Ore docenza 10 ore :

03/10/12/15 2015Giugno;

20/07/2015 Luglio;

- Di aver preso parte della Commissione esaminatrice come Docente interno per il Corso di Riqualificazione OSS presso EN.A.P. Puglia- Agenzia Formativa di Taranto. Ore docenza 24:

16/17/18/19 Novembre 2015.

- Di aver svolto attività didattica presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Taranto. Progetto “POR PUGLIA FESR –FSE 2014/2020 – OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.),nelle seguenti aree tematiche: ”Igiene dell’ambiente e comfort domestico alberghiero;Assistenza alla persona ospedalizzata in reparto chirurgico e alla persona ospedalizzata in medicina”. Ore docenza 25 ore:

07/14/24 Luglio 2017;

4/6/07 Settembre 2017;

- Di aver svolto attività didattica presso EN.A.P. Puglia- Agenzia Formativa di Taranto. Ore docenza 30 nelle seguenti aree tematiche: "Igiene dell'ambiente e comfort domestico alberghiero;
24-29 Aprile 2019;
08-17 Maggio 2019;
10-17 Giugno 2019;
- Di aver svolto attività didattica presso Circolo Culturale E.Fermi di Massafra. Ore docenza 30 nelle seguenti aree tematiche: "Elementi di Igiene"
22-24-29-31 Maggio 2019;
07-12-15-21-26-28 Giugno 2019;
03-06-12-24 Luglio 2019;
- Di aver svolto attività didattica presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Taranto. Progetto "POR PUGLIA FESR –FSE 2014/2020 – OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.), nelle seguenti aree tematiche: "Igiene dell'ambiente e comfort domestico alberghiero; Ore docenza 47;
03-06-10-13-15-20 Maggio 2019;
03-14-19-24-28 Giugno 2019;
08-10-17-22 Luglio 2019;
- Di aver svolto attività didattica presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Taranto. Progetto "POR PUGLIA FESR –FSE 2014/2020 – OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.), nelle seguenti aree tematiche: "Igiene dell'ambiente e comfort domestico alberghiero; Ore docenza 47;

22-29 Luglio 2019;
09-18-25-30 Settembre 2019;
02-04-07-09-11-16-18-21-23-25 Ottobre 2019;
- Di aver svolto attività didattica presso Circolo Culturale E.Fermi di Massafra. Ore docenza 20, nelle seguenti aree tematiche: "Il processo di sterilizzazione e trasporto dei materiali"
17 Dicembre 2019;
07-15-22 Gennaio 2020;
- Di aver svolto attività didattica presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Taranto. Progetto "POR PUGLIA FESR –FSE 2014/2020 – OPERATORE SOCIO

SANITARIO (O.S.S.),nelle seguenti aree tematiche: "Igiene dell'ambiente e comfort domestico alberghiero; Ore docenza 50 ;Dal 11/12/2019 a Maggio 2020;

- Di aver svolto attività didattica presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Taranto. Progetto "POR PUGLIA FESR –FSE 2014/2020 – OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.),nelle seguenti aree tematiche: "Igiene dell'ambiente e comfort domestico alberghiero; Ore docenza 50;Dal 21/02/2020 Ottobre2020;

- Di aver preso parte della Commissione esaminatrice come Docente interno per il Corso di OSS presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Taranto. Progetto "POR PUGLIA FESR –FSE 2014/2020 – OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.) 25/26 Giugno 2018.

- Di aver preso parte della Commissione esaminatrice come Docente interno per il Corso di OSS presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Fasano. Progetto "POR PUGLIA FESR –FSE /2018-- OPERATORE SOCIO SANITARIO (O.S.S.)17-18-19 Novembre 2020 .

- Di aver svolto attività didattica presso Formare Puglia A.P.S. – Agenzia Formativa di Taranto. "Segreteria di studio Medico"dal 22/02/2021 al 21/04/2021.

- Di aver partecipato in qualità di Relatore al seguente corso"Il Diabete Mellito tipo 2 :Dagli Standard di Cura alle novità Terapeutiche 2016"Taranto 01 Ottobre 2016 .Segreteria Scientifica Dr.ssa Turrisi Enza- Segreteria -Organizzativa Magno Organizer;Con impegno orario di complessive ore 7;

- Di aver partecipato in qualità di Relatore al seguente corso"Dalla Fenotipizzazione del paziente diabetico alla personalizzazione della terapia"21/10/2017. Segreteria Scientifica Dr.ssa Turrisi Enza- Segreteria -Organizzativa Magno Organizer; Con impegno orario di complessive ore 7;

- Di aver partecipato in qualità di Relatore al seguente corso"Data :Diabetologia e Telemedicina applicata"Bari 30Giugno 2018.

- Di aver svolto attività di Infermiere Referente presso l'ambulatorio di Cardiologia di Massafra su indicazione del Direttore S.C. Cardiologia di Castellaneta Dr Scarcia ;dal 21/07/2008 al 2011;
- Incarico temporaneo (mesi sei) presso Distretto Unico di Taranto(sede via Pupino) su indicazione del Direttore del Distretto Dr.ssa Melli i seguenti compiti:
- Organizzazione dell'attività specialistica in riferimento ai percorsi assistenziali – ambulatoriali in sintonia con gli specialisti (day service) ,oltre le abituali attività di specialistica;
- Cura dell'attività attinente al programma ambiente – salute in raccordo con il Dipartimento di Prevenzione;dal Luglio 2015 per mesi sei;
- Incarico di coadiuvare la Coordinatrice del DSS Unico,(sede via Ancona)nelle attività del Poliambulatorio Specialistico a far data dal 01/01/2019 su indicazione del Direttore del Distretto;
- Vice Presidente OSDI Puglia da Marzo 2018 a tutt'oggi.
- Docente Universitario presso L'Università degli studi di Bari “Aldo Moro” (Sede di Taranto) .
- Incarico di agente della Formazione per il personale sanitario del Distretto SS Unico.Novembre2021

Numero Tel. 3896043642

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio Curriculum vitae in base all'art.13 del D.Lgs 196/2003;

Data 18/11/2021

La Dichiarante
Dr.ssa Francesca Laghezza

