



Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME DOMENICO	COGNOME LOVINELLA

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA 3008 RENVULTO TIPS	17	2014

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote



Autorità Nazionale Antitrust

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data PASERTA, 5/11/2018

Firma del dichiarante

DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web del Consorzio Idrico Terra di Lavoro nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio Idrico Terra di Lavoro ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data

PASERTA, 5/11/2018

Firma



Autorità Nazionale Anticorruzione

*** Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**

Modello di attestazione del rifiuto di trasmettere le informazioni richieste al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado volte all'adempimento degli obblighi di cui all'art. 14 D.Lgs. 33/2013

Nome GIOVANNA Cognome FARALDO

Nato/a LUSCJANO il 26/ legato a LOVINELLA DOMENICO

da vincolo di CONIUGA (IN SEPARAZIONE)

DICHIARA

Di non prestare il proprio consenso a rendere le dichiarazioni previste ex art. 14, co.1, lett. f)

(barrare con una X il campo delle dichiarazioni che non si vogliono rendere)

- Con riferimento a quelle concernenti i diritti reali su beni immobili e beni mobili iscritti i pubblici registri, titolarità di imprese, azioni in società, quote di partecipazione a società, esercizio di funzioni di amministratore o sindaco in società;
- Con riferimento a quelle relative alle variazioni della situazione patrimoniale intervenute nell'anno precedente e copia della dichiarazione dei redditi.

Data e firma

Giulio Faraldo

Codice fiscale (*)

VNLDNC62H15G130G

TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso (barrare la relativa casella)			
	ORTA DI ATELLA		CE		15 06 1962		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	deceduto/a	tutelato/a	minore		Partita IVA (eventuale)					
	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>							
RESIDENZA ANAGRAFICA	Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria			Immobili sequestrati			
	Stato			Periodo d'imposta			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			
	giorno mese anno			giorno mese anno						
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune			
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo				Numero civico			
	Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta			
	giorno mese anno		giorno mese anno		1 <input type="checkbox"/>		2 <input type="checkbox"/>			
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
	SANT'ARPINO		CE		I306					
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni			
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker"			
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				NAZIONALITA'			
	Indirizzo						1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana			
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica					
	giorno mese anno		giorno mese anno		giorno mese anno					
	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella)		M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
ERED. CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.			
	giorno mese anno									
	Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.					
CANONE RAI IMPRESE	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono			
	giorno mese anno		giorno mese anno		giorno mese anno		prefisso numero			
	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante			
	giorno mese anno		giorno mese anno		giorno mese anno					
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA	0		Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)							
	Codice fiscale dell'incaricato		NTLSNS72R22B963M							
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		1		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
VISTO DI CONFORMITÀ	Data dell'impegno		FIRMA DELL'INCARICATO		NATALE STANISLAO					
	giorno mese anno		30 06 2018							
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA	Codice fiscale del professionista		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
	Codice fiscale del professionista		Codice fiscale del professionista							
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili		Codice fiscale del professionista		FIRMA DEL PROFESSIONISTA					
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997										

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E DEL 15/03/2018 E DEL 21/05/2018 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale (*) VNLDNC62H15G130G

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).

Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	
			X			X	X			X													
	LM	TR	RU	NR	FC																		

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

TOVINELLA (o di chi presenta la dichiarazione per altri)
DOMENICO

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



VNLDNC62H15G130G

PERIODO D'IMPOSTA 2017

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

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)		VNLDNC62H15G130G	
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	IOVINELLA	DOMENICO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	
15	06	1962	ORTA DI ATELLA
			CE

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE 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)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

www.itworking.it
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E DEL 15/03/2018 E DEL 21/05/2018 - ITWorking S.r.l.

Codice fiscale V N L D N C 6 2 H 1 5 G 1 3 0 G

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL COMI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

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

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.

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E DEL 15/03/2018 E DEL 21/05/2018 - ITWorking S.r.l. - www.itworking.it



CODICE FISCALE

V N L D N C 6 2 H 1 5 G 1 3 0 G

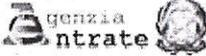
REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente
QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 0 1

QUADRO RC		1	2	3					
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	Redditi (punto 1e 3 CU 2018)	,00				
	RC2				,00				
	RC3				,00				
Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati		SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE	Codice	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Ritenute imposta sostitutiva	Benefit	Benefit a tassazione ordinaria	
RC4 AZIENDALE		Opzioni o rettifica (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	Tass. Ord. 7	Tas. Sost. 8	Assenza Requisiti 9	Somme assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 10	Somme assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 11	Imposta sostitutiva a debito 12	Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata 13
Casi particolari		<input type="checkbox"/>							
Soci coop. artigiane		<input type="checkbox"/>							
RC5		RC1+ RC2 + RC3 + RC4 col. 10 - RC4 col. 11 - RC5 col. 1 - RC5 col. 2 - RC5 col. 3 (riportare in RN1 col.5)							
		Quota esente dipendente	Quota esente frontalieri	Campione d'Italia	Quota esente pensioni	(di cui L.S.U. 4	TOTALE 5	,00	
RC6		Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)	Lavoro dipendente 1	Pensione 2					
Sezione II Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente		RC7	Assegno del coniuge	Redditi (punto 4 e 5 CU 2017)	14.684	,00			
RC8						,00			
RC9		Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5						TOTALE	14.684
Sezione III Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF		RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 CU 2018 e RC4 col.13)	Ritenute addizionale regionale (punto 22 CU 2018)	Ritenute acconto addizionale comunale 2017 (punto 26 CU 2018)	Ritenute saldo addizionale comunale 2017 (punto 27 CU 2018)	Ritenute acconto addizionale comunale 2018 (punto 29 CU 2018)		
			3.965,00	298,00	19,00	99,00	35,00		
Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati		RC11	Ritenute per lavori socialmente utili						,00
Sezione V Bonus IRPEF		RC14	Codice bonus (punto 391 CU 2018)	Bonus erogato (punto 392 CU 2018)	Tipologia esenzione	Quota reddito esente	Quota TFR		
				,00		,00	,00		
QUADRO CR CREDITI D'IMPOSTA									
Sezione II Prima casa e canoni non percepiti		CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2017	di cui compensato nel Mod. F24		
				,00	,00	,00	,00		
Sezione III Credito d'imposta incremento occupazione		CR9			Residuo precedente dichiarazione		di cui compensato nel Mod. F24		
					,00	,00	,00		
Sezione IV Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo		CR10	Abitazione principale	Codice fiscale	N. rata	Totale credito	Rata annuale	Residuo precedente dichiarazione	
						,00	,00	,00	
		CR11	Altri immobili	Impresa/professione	Codice fiscale	N. rata	Rateazione	Totale credito	
								,00	
								,00	
Sezione V Credito d'imposta reintegro anticipazioni UI fondi pensione		CR12	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2017	di cui compensato nel Mod. F24	
					,00	,00	,00	,00	
Sezione VI Credito d'imposta per mediazioni		CR13				Credito anno 2017	di cui compensato nel Mod. F24		
						,00	,00		
Sezione VII Credito d'imposta erogazioni cultura (CR14) e scuola (CR15)		CR14	Spesa 2017	Residuo anno 2016	Rata credito 2016	Rata credito 2015	Quota credito ricevuta per trasparenza		
			,00	,00	,00	,00	,00		
		CR15	Spesa 2017	Residuo anno 2016	Spesa 2016		Quota credito ricevuta per trasparenza		
			,00	,00	,00		,00		
Sezione VIII Credito d'imposta negoziazione e arbitrato		CR16			Credito anno 2017	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24		
					,00	,00	,00		
Sezione IX Credito d'imposta videosorveglianza		CR17				Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24		
						,00	,00		
Sezione X Altri crediti d'imposta		CR18			Residuo precedente dichiarazione	Credito	di cui compensato nel Mod. F24	Credito residuo	
					,00	,00	,00	,00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/07/2018 D.D. 15/03/2018 E DEL 21/05/2016 - ITWorking S.r.l.



CODICE FISCALE

V N L D N C 6 2 H 1 5 G 1 3 0 G

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO RN IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdita compensabile con crediti di colonna 2	Reddito minimo da partici- pazione in società non operative	
RN1	14.684,00	14.684,00	,00	,00	,00	14.684,00
RN2	Deduzione per abitazione principale					,00
RN3	Oneri deducibili					,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					14.684,00
RN5	IMPOSTA LORDA					3.377,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione		Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	887,00
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					887,00
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da ripartire al rigo RN31 col. 2		Detrazione utilizzata	
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col. 4)	(26% di RP15 col.5)			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP					,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP				(50% di RP60)	,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP					,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
RN18	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2014		RN47, col. 2, Mod. Redditi 2017		Detrazione utilizzata	
RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2015		RN47, col. 3, Mod. Redditi 2017		Detrazione utilizzata	
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016		RN47, col. 4, Mod. Redditi 2017		Detrazione utilizzata	
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 6		Detrazione utilizzata	
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					887,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione		Rientro anticipazioni fondi pensioni	
		Mediazioni	Negoziante e Arbitrato			
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25, indicare zero se il risultato è negativo)				di cui sospesa	2.490,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)					,00
RN30	Credito imposta	Importo rata 2017	Totale credito		Credito utilizzato	
		Cultura				
		Scuola				
		Videosorveglianza				
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti		(di cui ulteriore detrazione per figli)			,00
RN32	Crediti d'imposta	Fondi comuni	Altri crediti d'imposta			,00
RN33	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite		di cui ritenute art. 5 non utilizzate	3.965,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					-1.475,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE				di cui credito Quadro I 730/2017	,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00

Codice fiscale

VNLDNC62H15G130G

	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuoriscati regime di vantaggio o regime forfettario	di cui credito riversato da atti di recupero	6		
RN38 ACCONTI	,00	,00	,00	,00	,00	,00		
RN39 Restituzione bonus Bonus incapienti			,00	Bonus famiglia	,00			
RN41 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione				
RN42 Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o UNICO 2018	Trattenuto dal sostituto	730/2018	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2018			
RN43 BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	Bonus da restituire					
RN45 IMPOSTA A DEBITO			di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)			,00		
RN46 IMPOSTA A CREDITO						1.475,00		
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up UPF 2016 RN19	,00	Start up RPF 2017 RN20	,00	Start up RPF 2018 RN21	,00		
	Spese sanitarie RN23	,00	Casa RN24, col. 1	,00	Occup. RN24, col. 2	,00		
	Fondi Pens. RN24, col.3	,00	Mediazioni RN24, col. 4	,00	Arbitrato RN24, col. 5	,00		
	RN47 Sisma Abruzzo RN28	,00	Cultura RN30	,00	Scuola RN30	,00		
	Videosorveglianza RN30	,00	Deduz. start up UPF 2016	,00	Deduz. start up RPF 2017	,00		
	Deduz. start up RPF 2018	,00	Restituzione somme RP33	,00				
RN50 Altri dati	Abilitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili	di cui immobili all'estero					
RN61 Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza				
RN62 Acconto dovuto	Primo acconto	Secondo o unico acconto						
QUADRO RV	ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF							
RV1 REDDITO IMPONIBILE						14.684,00		
RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			Casi particolari addizionale regionale			298,00		
RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA								
(di cui altre trattenute ,00)			(di cui sospesa ,00)			298,00		
RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 5 Mod. RPF 2017)			Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2017		,00		
RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00		
RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o REDDITI 2018	Trattenuto dal sostituto	730/2018	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2018			
RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO						,00		
RV8 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO						,00		
RV9 ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE			Aliquote per scaglioni			0,800		
RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			Agevolazioni			117,00		
RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL	730/2017	F24					
118,00	,00	,00	(di cui sospesa ,00)			118,00		
RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 5 Mod. REDDITI 2017)			Cod. Comune	di cui credito da Quadro I 730/2017		,00		
RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24						,00		
RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2018 o REDDITI 2018	Trattenuto dal sostituto	730/2018	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2018			
RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO						,00		
RV16 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO						1,00		
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2018	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2018 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (per dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
RV17	1	2	3	4	5	6	7	8
		14.684,00		0,800	35,00	35,00		,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E DEL 15/03/2018 E DEL 21/05/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



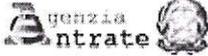
CODICE FISCALE

V N L D N C 6 2 H 1 5 G 1 3 0 G

REDDITI

QUADRO RX - Risultato della dichiarazione

Mod. N. 01



QUADRO RX RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1	IRPEF	,00	1.475,00	,00	,00	1.475,00
Sezione I						
Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione						
RX2	Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
RX3	Addizionale comunale IRPEF	,00	1,00	,00	,00	,00
RX4	Cedolare secca (LC)	,00	,00	,00	,00	,00
RX5	Imp. sost. premi risultato e welfare aziendale	,00		,00	,00	,00
RX7	Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
RX8	Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)	,00		,00	,00	
RX9	Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)	,00		,00	,00	
RX10	Imposta sostitutiva rivalutazione su TFR (RM sez. XII)	,00		,00	,00	,00
RX12	Acconto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)	,00		,00	,00	,00
RX13	Imposta sostitutiva riallineamenti valori fiscali (RM sez. XIII)	,00		,00	,00	,00
RX14	Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)	,00		,00	,00	,00
RX15	Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM sez. VIII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX16	Imposta pignoramento presso terzi e beni sequestrati (RM sez. XI e XVI)	,00	,00	,00	,00	,00
RX17	Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)	,00		,00	,00	,00
RX18	Imposte sostitutive (RT sez. I - II e VI)	,00	,00	,00	,00	,00
RX25	IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX26	IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
RX31	Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfettari (LM46 e LM47)	,00	,00	,00	,00	,00
RX33	Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)	,00		,00	,00	,00
RX34	Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ sez. I)	,00		,00	,00	
RX35	Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ sez. III)	,00		,00	,00	,00
RX36	Tassa etica (RQ sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00
RX37	Imp. sost. beni (RQ sez. XXII)	,00		,00	,00	,00
Sezione II						
Crediti ed eccedenze risultanti dalle precedenti dichiarazioni						
RX51	IVA		,00	,00	,00	,00
RX52	Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX53	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX54	Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX55	Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX56	Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX57	Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX58	Altre imposte		,00	,00	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2018 E DEL 15/03/2018 E DEL 21/05/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione NATALE STANISLAO	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale NTLSNS72R22B963M	
Si impegna a presentare in via telematica il modello REDDITI PF 2018	
La dichiarazione è stata predisposta dal contribuente	
Ricezione avviso telematico No	
Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione IOVINELLA DOMENICO	
Codice Fiscale VNLDNC62H15G130G	
Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell' impegno	
Data	30/06/2018

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all'art.1, comma 2, della Legge 4/2013

Firma leggibile dell' intermediario

Il sottoscritto:

conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto

si impegna a fornire tempestivamente all'Intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, esonerando fin d'ora l'Intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

Firma leggibile del contribuente

Il sottoscritto:

dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

Data di ricezione	
Data	

Firma leggibile del contribuente

Consenso al trattamento dei dati personali, anche particolari

Il sottoscritto, acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del 27 aprile 2016, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto conoscenza che alcuni di questi potrebbero rientrare nel novero dei dati particolari di cui all'art. 9 del Regolamento, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, nonché i dati relativi alla salute o alla vita sessuale o all'orientamento sessuale della persona. I dati particolari saranno trattati nel rispetto delle misure prescritte dal Garante della privacy.

I dati personali acquisiti saranno utilizzati dall'intermediario, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per l'evasione della Sua richiesta e saranno protetti con idonee misure di sicurezza che ne garantiscono la riservatezza, l'integrità, l'esattezza, la disponibilità e l'aggiornamento.

Il conferimento dei dati è facoltativo; il mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporta l'impossibilità per l'intermediario di evadere l'ordine.

Ai sensi del Regolamento, Le è garantito il diritto di chiedere l'accesso ai dati personali, la rettifica, la cancellazione o la limitazione del trattamento. Le ricordiamo, inoltre, che può revocare il consenso in qualsiasi momento, senza peraltro pregiudicare la liceità del trattamento basata sul consenso prestato in precedenza, nonché proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77 del Regolamento).

Al termine del rapporto contrattuale, i Suoi dati personali saranno conservati per il periodo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali essi sono stati raccolti e successivamente trattati e comunque non oltre i termini previsti dalla legge.

(Luogo e data)

(Firma leggibile)



Comune di Sant'Arpino

Provincia di Caserta

Mese di Retribuzione	Anno
SETTEMBRE	2018

Matricola 6016	Settore 9	Codice Fiscale VNLDNC62H15G130G	Cognome e Nome IOVINELLA DOMENICO			
Indirizzo VIA FRATELLI CERVI 41 - SANT'ARPINO (CE)					Data di Nascita 15/06/1962	
Data assunzione 24/06/2016	Categoria AMM	Qualifica AMMINISTRATORE	Familiari a carico Coniuge N figli Fam.	Cod. Inps	Cod. Inpdap	Posizione Inail

Tipo di pagamento
ACCREDITO SU C/C: IBAN IT28K0623074791000056722879 CARIPARMA

Codice	Descrizione	Ore/Giorni	Competenze	Trattenute
155	INDENNITA' DI FUNZIONE	1	1.129,90	
			TOTALE	1.129,90

Ritenute Previdenziali/Assistenziali	IRAP						
Imponibile	1129,90						Tot. Ritenute Pr./Ass.
Ritenute							
Imponibile Irpef	Deduzioni	Irpef Lorda	Det. Lav. Dip.	Det. Coniuge	Det. familiari	IRPEF NETTA	
1129,90		305,07				305,07	
	Acc. Add. Comunale	Add. Regionale	Add. Provinciale	Add. comunale	Conguaglio irpef	Totale	
	3,92	27,09		8,97		39,98	

Arretrati t/s	Ritenute Prev./Assistenziali						Tot. Ritenute Pr./Ass.
	Imponibile						
	Ritenute						
	Imponibile Irpef	Detrazioni	Aliquota Media				Irpef Arretrati

Cumulo Imponibile Irpef 10169,10	Cumulo Rit. Prev./Ass.	Cumulo Irpef Lorda 2745,63	Cumulo Irpef Netta 2745,63			NETTO 784,85
NOTE				Arrotondamento	Precedente	Attuale

Modello di attestazione compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica e importi di viaggio di servizio e missioni, pagati con fondi pubblici di cui all'art. 14, co. 1 lett. c, D.Lgs. 33/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(EX ARTT. 46, 47 E 76 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N 445)**

Il sottoscritto Domenico Iovinella, nato a Orta di Atella (CE) il 15.06.1962 e residente a [redacted] n. [redacted] 81 cell. [redacted] e-mail iovinelladomenico@alice.it

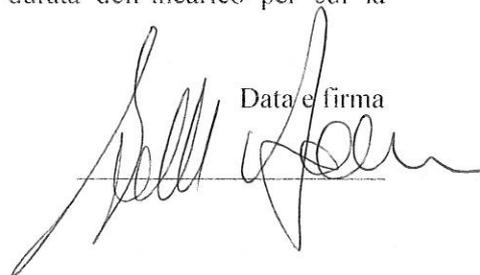
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Di aver percepito la somma di € 2.075,43 netti mensili come Componente del CdA presso il CITL, pagati con fondi pubblici di cui all'art. 14, co. 1 lett. c, D.Lgs. 33/2013, relativi a tutta la durata del suo incarico. Il sottoscritto dichiara, di essere Assessore presso il Comune di Sant'Arpino per il periodo 2016-2018, come già specificato nella precedente dichiarazione, e di percepire da tale incarico la somma di euro 784,85 netti mensili;

DICHIARA ALTRESI'

Di non aver percepito alcuna somma a titolo di importi di viaggio di servizio e missioni, pagati con fondi pubblici di cui all'art. 14, co. 1 lett. c, D.Lgs. 33/2013 per tutta la durata dell'incarico per cui la dichiarazione è resa ~~e~~

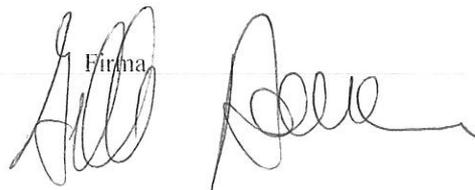
Data e firma


DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web del Consorzio Idrico Terra di Lavoro nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio Idrico Terra di Lavoro ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data

5/11/18

Firma


Modello per l'attestazione di altre cariche presso enti pubblici o privati (relativi al periodo dell'intero incarico sino ad ora svolto) (ex art. 14, co.1, lett. d, D. lgs. 33/2013)

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ARTT. 46, 47 E 76 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N 445)**

Il sottoscritto Domenico Iovinella, nato a Orta di Atella (CE) il 15.06.1962 e residente a [redacted] (CE) Via [redacted] tel. [redacted] cell. [redacted] e-mail iovinelladomenico@alice.it

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

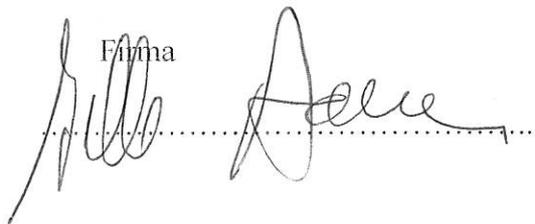
DICHIARA*

- di aver ricoperto, relativamente al periodo dell'intero incarico, le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e con i compensi di seguito indicati:
 - 1) Assessore presso il Comune di Sant'Arpino nel periodo 2016-2018 con la corresponsione di euro 784,85 netti mensili;
 - 2) _____;
 - 3) _____;
 - 4) _____;
 - 5) _____;

- di non aver ricoperto, durante il periodo del suo mandato, ~~e comunque negli ultimi 5 anni,~~ alcuna carica presso enti pubblici o privati

*barrare con una X il campo da compilare

Orta di Atella, 5.11.2018
Luogo e data

Firma


DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web del Consorzio Idrico Terra di Lavoro nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio Idrico Terra di Lavoro ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data

Benevento, 5.11.2013

Firma


Modello per l'attestazione di altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti (relativi al periodo dell'intero incarico sino ad ora svolto) (ex art. 14, co.1, lett. e, D. lgs. 33/2013)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ARTT. 46, 47 E 76 del D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N 445)

Il sottoscritto Domenico Iovinella, nato a Orta di Atella (CE) il 15.06.1962 e residente a [redacted] (CE) [redacted] n. [redacted] tel. [redacted] cell. [redacted] e-mail iovinelladomenico@alice.it

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA*

di aver ricoperto, relativamente al periodo dell'intero incarico, le seguenti cariche presso enti pubblici o privati e con i compensi di seguito indicati:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____;
- 4) _____;

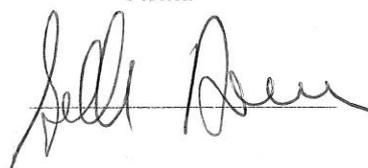
di non avere svolto, durante il periodo del suo mandato, alcun altro incarico con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti.

*barrare con una X il campo da compilare

Luogo e data

PAESE, 5.11.2018

Firma



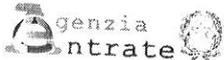
DICHIARA INOLTRE

- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di essere informato che la presente dichiarazione sarà pubblicata, in caso di conferimento dell'incarico, sul sito web del Consorzio Idrico Terra di Lavoro nell'apposita sezione "Amministrazione Trasparente";
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente al Consorzio Idrico Terra di Lavoro ogni variazione dei dati forniti nell'ambito della presente dichiarazione.

Luogo e data

Firma

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 **81000630616**
Cognome o Denominazione 2 **COMUNE DI SANT'ARPINO**
Nome 3
Comune 4 **SANT'ARPINO**
Prov. 5 **CE** Cap 6 **81030** Indirizzo 7 **VIA MORMILE, 6**
Telefono, fax 8 **T0815014516** numero F0815012360
Indirizzo di posta elettronica 9 **santarpino.pers@tiscalinet.it** Codice attività 10 **6** Codice sede 11 **841110**

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCEPTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 **VNLDNC62H15G130G**
Cognome o Denominazione 2 **IOVINELLA**
Nome 3 **DOMENICO**
Sesso (M o F) 4 **M** Data di nascita 5 **15/6/1962** Comune (o Stato estero) di nascita 6 **ORTA DI ATELLA** Provincia di nascita (sigla) 7 **CE** Categorie particolari 8 **T** Eventi eccezionali 9 **T** Casi di esclusione dalla precompilata 10

Comune 20 **SANT'ARPINO** DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017
Provincia (sigla) 21 **CE** Codice comune 22 **I306** Fusione comuni 23
Comune 24 **SANT'ARPINO** DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018
Provincia (sigla) 25 **CE** Codice comune 26 **I306** Fusione comuni 27

DATI RELATIVI
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale 30

RISERVATO
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero 40 Località di residenza estera 41
Via e numero civico 42 Non residenti Schumacker 43 Codice Stato estero 44

DATA giorno mese anno **27/04/2018**
FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA **GIUSEPPE DELL' AVERSANA**

COMUNE DI PAVIA - SERVIZIO TRIBUTARIO - VIA S. PIETRO 10 - 27100 PAVIA (PV) - TEL. 0321/261111 - FAX 0321/261112

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminatoRedditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

Redditi di pensione

Altri redditi assimilati

14.683,80

REDDITI

Assegni periodici
corrisposti dal coniugeNumero di giorni
per i quali spettano le detrazioni

RAPPORTO DI LAVORO

RITENUTE

Ritenute Irpef
3.964,63Addizionale regionale all'Irpef
298,08Acconto 2017
18,77Saldo 2017
98,70Acconto 2018
35,24

Ritenute Irpef sospese

Addizionale regionale
all'Irpef sospesa

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2017

Saldo 2017

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
DICHIARANTEVedere
istruzioniPresenza
730/4
integrativoPresenza
730/4
rettificativoCredito Irpef
non rimborsatoCredito di addizionale
regionale all'Irpef
non rimborsatoCredito di addizionale
comunale all'Irpef
non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsatoACCONTI 2017
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata
di acconto cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale
comunale all'Irpef sospesoAcconti cedolare
secca sospesiCREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2017
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsatoCredito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsatoCredito cedolare secca
non rimborsatoACCONTI 2017
CONIUGEPrimo acconto Irpef
trattenuto nell'annoSecondo o unico acconto
Irpef trattenuto nell'annoAcconto addizionale
comunale all'IrpefPrima rata di acconto
cedolare seccaSeconda o unica rata
di acconto cedolare secca

Acconti Irpef sospesi

Acconto addizionale
comunale
all'Irpef sospeso

Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

Codice onere Importo

DETRAZIONI
E CREDITIImposta lorda
3.964,63
Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

Detrazioni per carichi di famiglia

Detrazioni per famiglie numerose

Credito riconosciuto per famiglie numerose

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

Credito per famiglie numerose recuperato

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

Totale detrazioni per oneri

Detrazioni per canoni di locazione

Credito riconosciuto per canoni di locazione

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

Credito per canoni di locazione recuperato

Totale detrazioni

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

Codice stato estero

Anno di percezione reddito estero

Reddito prodotto all'estero

Imposta estera definitiva

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus Bonus erogato

Bonus non erogato

PREVIDENZA
COMPLEMENTAREPrevidenza
complementareContributi previdenza complementare
dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5Contributi previdenza complementare
non dedotti dai redditi
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5Dipendenti pubblici
TFR destinato al fondo

Data iscrizione al fondo

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

Importo totale

Differenziale

Anni residui

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

Dedotti

Non dedotti

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

Codice onere Importo

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere Importo

Codice onere Importo

Somme restituite non escluse dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5Contributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che non concorrono al redditoContributi versati a enti e casse
aventi esclusivamente fini assistenziali
che concorrono al redditoAssicurazioni
sanitarie

ALTRI DATI

REDDITO FRONTAUERI		CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani
455	456	457	458	459	460
Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
461	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio
Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		
476	477	478	473	475	

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
481	Totale redditi	482
		Totale ritenute Irpef
		Totale ritenute Irpef sospese
		483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Irpef	499	Addizionale regionale all'Irpef
500	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa		501			

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese
-----	---	-----	---	-----	-------------------------	-----	-------------------------

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2017	546	Addizionale comunale saldo 2017	543	Ritenute		
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564	Addizionale regionale all'Irpef		

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO

571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir						
581	Codice	582	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	583	Benefit	584	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	585	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	586	Imposta sostitutiva
587	Imposta sostitutiva sospesa	588	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	589	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir						
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria						Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
591						592					

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

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

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

SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE

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

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

**SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI**

1 Matricola azienda 2 INPS 3 Altro 4 Imponibile previdenziale 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7 Tutti 8 Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA**

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 NoiPa dichiarante

Gestione

12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. Enpdep Enam 15 16 Anno di riferimento 17

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

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

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33 Contributi ENAM dovuti 34 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore
 35 Tutti 36 Singoli mesi
T G F M A M G L A S O N D

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

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

**SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI**

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

47 Tutti 48 Tutti con l'esclusione di
T G F M A M G L A S O N D

49 Tipo rapporto 50 Codice fiscale PPA/Azienda

**SEZIONE 4
ALTRI ENTI**

51 Codice fiscale Ente previdenziale 52 Denominazione Ente previdenziale

53 Codice azienda 54 Categoria 55 Imponibile previdenziale 56 Contributi dovuti

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

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71 Qualifica 72 Posizione assicurativa territoriale C. C. Data inizio 73 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune 75 Personale viaggiante 76

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

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

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

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

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

Unione di provvidimento TO gennaio 2010 - ALFA-SOFT - Sarda provvidente - Teles-Arie - Sati Salvatore Telesino (DVI)

Codice fiscale del percipiente VNLDNC62H15G130G

Mod. N.

DESCRIZIONE
ANNOZZIONI

AI Compensi per l'esercizio di pubbliche funzioni
(art. 50 c. 1 TUIR): 14.683,80

Contorme al provvedimento 15 gennaio 2018 - ALPHA-SUH I - Strada provinciale Telese-Alite - San Salvatore Telesino (BN)

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) 81000630616

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) VNLDNC62H15G130G

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) IOVINELLA
NOME DOMENICO
SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA
 GIORNO MESE ANNO
 15 6 1962
COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA ORTA DI ATELLA
PROVINCIA (sigla) CE

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

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

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE 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)			

AVVERTENZE

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

Conforme al provvedimento 15 gennaio 2018 - ALPHA-SOFT I - Strada provinciale Telesino (BN) - San Salvatore Telesino (BN)

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' 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.

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

Contornio di Provvedimento 10 gennaio 2018 - ALFITA SUT - Siracusa provincia di Siracusa - San Salvatore Iesano (BN)