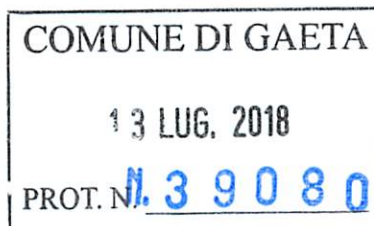


8102:907 E

SEGRETARIO GENERALE COMUNE DI GAETA

Spett.le  
Dr. Luigi Pilone  
GAETA



**Oggetto** " Riscontro nota prot. 038548 dell' 11 luglio 2018 "

Egregio Dr. Pilone,

si adempie a quanto disciplinato dal D.lgs 33/2013 in materia di Trasparenza.

Lo scrivente nella qualità di consigliere comunale del Comune di Gaeta proclamato in data 14/06/2017 ,  
riscontra e rappresenta preliminarmente :

- di non avere diritti di società;
- di non avere quote di partecipazioni a società;
- di non esercitare funzioni di amministrazioni o di sindaco di società;
- di essere proprietario del bene immobile meglio identificato in allegato;

Si allega, altresì :

- copia della dichiarazione dei redditi anno 2016;
- curriculum vitae;

Si evidenzia, infine, di non manifestare consenso alla comunicazione e pubblicazione dei dati concernenti i  
parenti entro il 2° grado.

Cordialmente.

Gaeta (Lt), 13/07/2018

IL CONSIGLIERE COMUNALE  
(Pasquale DE SIMONE)

[Modello A] Dichiarazione relativa alle informazioni di cui all'art. 14, comma 1, letter c), d) ed e) del D. Lgs. n. 33/2013 e s.m.i.

**c) IN RELAZIONE ALLE CARICHE SUDDETTE, DI AVER PERCEPITO NELL'ANNO 2017 I SEGUENTI COMPENSI:**

Carica rivestita	Misura annua lorda indennità percepita	Altre Indennità, Compensi o Gettoni di presenza	Rimborsi spese
Sindaco/Assessore/Consigliere			

**d) CARICHE ED INCARICHI RICOPERTI PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI E RELATIVI COMPENSI – anno 2017:**

ENTE PUBBLICO O PRIVATO	CARICA	COMPENSO

**e) INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E COMPENSI SPETTANTI – anno 2017**

SOCIETA'	CARICA	COMPENSO



# Comune di Gaeta

Provincia di Latina

## Pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale Amministratori comunali

(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco)<sup>1</sup>: CONSIGLIERE

Nome PASSOLE Cognome DE SITO

CF DSITPQL79B09L259J

Il/la sottoscritto/a PASSOLE DE SITO nato/a a TORRE DEL GRECO il 08/02/78  
residente in GAETA Via ROSA 92

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000 del nonché dell'articolo 76 del D.lgs, 18/08/2000 n. 267, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

Dichiaro

Reddito anno 2017

dominicali	
agrari	
dei fabbricati	
di lavoro dipendente e assimilati	<u>-16.304</u>
di lavoro autonomo	
di impresa	
di partecipazione in società quotate e non quotate	
Consistenza investimenti in:	

<sup>1</sup> Ovvero coniuge o parente di secondo grado di....



Reddito anno _____	
titoli obbligazionari	
titoli di Stato	
altre utilità finanziarie detenute anche tramite:	
fondi di investimento	
sicav (società di investimento a capitale variabile)	
intestazioni fiduciarie	

## 1) -FABBRICATI

n. ord.	Categoria catastale	Quota di possesso	Tipo di possesso	Iden. Catastale	Consistenza in vani/mq	Destinazione ubicazione
1	A	100%	P	1289 50514	4	VIA POZZA 42-Gaeta

## 2) -TERRENI

n. ord.	Categoria catastale	Quota di possesso	Tipo di possesso	Partita Catastale	Ubicazione	Destinazione	Consistenza	Annotazioni



## BENI MOBILI REGISTRATI POSSEDUTI

Autovetture/motocicli						
n. ord.	titolo possesso	Cavalli fiscali	Tipo	Targa	Anno Immatricolazione	annotazioni

Altri beni mobili registrati				
numero	titolo possesso	Descrizione	Elementi di riconoscimento	annotazioni

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

La presente dichiarazione non comprende i beni e diritti del coniuge e dei figli che (non) sono di seguito riportati in quanto gli stessi (non) hanno dato il loro assenso, si allega quadro riassuntivo dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad Irpef modello /2013 redditi 2012

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO <sup>(2)</sup>

<sup>2</sup> La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- 2 - 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;
- 3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.



# **DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONSENSO ALLA DIFFUSIONE DELLE INFORMAZIONI DA PARTE DEL CONIUGE E/O DEI PARENTI DI SECONDO GRADO** (<sup>3</sup>)

(NON) Si allegano le dichiarazioni dei seguenti soggetti (coniuge o parenti di secondo grado)<sup>4</sup> i quali (NON) hanno dato il consenso alla diffusione delle informazione

Cognome e nome	grado di parentela	consenso espresso alla diffusione dei dati
		Firma

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO (<sup>5</sup>)

<sup>3</sup> Da presentare congiuntamente alla dichiarazione del Titolare dell'incarico politico

<sup>4</sup> Sono parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli, sorelle.

<sup>5</sup> La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- 2 - 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;
- 3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.



## Comune di Gaeta

Provincia di Latina

Pubblicità della situazione patrimoniale Amministratori comunali  
(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco): CONSIGLIERENome Bosquile Cognome DE SIRONICF DSITPQ279B0P2258I

Il/la sottoscritto/a Bosquile De Sironi nato/a a TORRE DEL GRECO (NA) il 09/02/78  
residente in Gaeta Via ROSA

in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R 445/2000 e sue smi nonché dell'articolo 76. del Dlgs 28/12/2000, n. 267 e sue smi, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

## Dichiaro

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

Ragione sociale	sede sociale	azioni	
		numero	valore



di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

Ragione sociale	sede sociale	azioni	
		numero	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

Ragione sociale	sede sociale	azioni	
		numero	valore

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

Ragione sociale	sede sociale	funzione esercitata

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO <sup>(6)</sup>

<sup>6</sup> La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- 2 - 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;
- 3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.





## Comune di Gaeta

Provincia di Latina

## Pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale Amministratori comunali

(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE  
NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO DEI TITOLARI DI  
INCARICHI POLITICI

Il/la sottoscritto/a ROSARIO DE SIVE nato/a a TORRE DEL GRECO (NA) il 05/02/75  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
nella qualità di (indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella....)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco): \_\_\_\_\_  
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000 del nonché dell'articolo 76 del D.lgs. 18/08/2000 n. 267, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

previo il rilascio del proprio consenso alla pubblicazione a norma del su citato articolo 14;

Dichiaro/a	
Reddito anno _____	
dominicali	
agrari	
dei fabbricati	
di lavoro dipendente e assimilati	
di lavoro autonomo	
di impresa	



Reddito anno _____	
di partecipazione in società quotate e non quotate	
<b>Consistenza investimenti in:</b>	
titoli obbligazionari	
titoli di Stato	
<b>altre utilità finanziarie detenute anche tramite:</b>	
fondi di investimento	
sicav (società di investimento a capitale variabile)	
intestazioni fiduciarie	

## 1) -FABBRICATI

n. ord.	Categoria catastale	Quota di possesso	Tipo di possesso	Iden. Catastale	Consistenza in vani/mq	Destinazione	ubicazione

## 2) -TERRENI

n. ord.	Categoria catastale	Quota di possesso	Tipo di possesso	Partita Catastale	Ubicazione	Destinazione	Consistenza	Annotazioni



## BENI MOBILI REGISTRATI POSSEDUTI

Autovetture/motocicli						
n. ord.	titolo possesso	Cavalli fiscali	Tipo	Targa	Anno Immatricolazione	annotazioni

Altri beni mobili registrati				
n. ord.	titolo possesso	Descrizione	Elementi di riconoscimento	annotazioni

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

**Il Dichiarante <sup>(8)</sup>**

<sup>8</sup> La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- 2 - 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;
- 3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.



## Comune di Gaeta

Provincia di Latina

## Pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale Amministratori comunali

(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE  
NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO DEI TITOLARI DI  
INCARICHI POLITICIIl/la sottoscritto/a ROSARIO DE SIVE nato/a a TORRE DEL GRECO (NA) il 05/02/78  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

nella qualità di (indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella....)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco): \_\_\_\_\_

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000 del nonché dell'articolo 76 del D.lgs. 18/08/2000 n. 267, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

**previo il rilascio del proprio consenso alla pubblicazione a norma del su citato articolo 14;**

Dichiaro/a

Reddito anno _____	
dominicali	
agrari	
dei fabbricati	
di lavoro dipendente e assimilati	
di lavoro autonomo	
di impresa	



Reddito anno _____	
di partecipazione in società quotate e non quotate	
<b>Consistenza investimenti in:</b>	
titoli obbligazionari	
titoli di Stato	
<b>altre utilità finanziarie detenute anche tramite:</b>	
fondi di investimento	
sicav (società di investimento a capitale variabile)	
intestazioni fiduciarie	

## 1) -FABBRICATI

n. ord.	Categoria catastale	Quota di possesso	Tipo di possesso	Iden. Catastale	Consistenza in vani/mq	Destinazione	ubicazione

## 2) -TERRENI

n. ord.	Categoria catastale	Quota di possesso	Tipo di possesso	Partita Catastale	Ubicazione	Destinazione	Consistenza	Annotazioni



## BENI MOBILI REGISTRATI POSSEDUTI

Autovetture/motocicli						
n. ord.	titolo possesso	Cavalli fiscali	Tipo	Targa	Anno immatricolazione	annotazioni

Altri beni mobili registrati				
n. ord.	titolo possesso	Descrizione	Elementi di riconoscimento	annotazioni

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

Il Dichiarante <sup>(8)</sup>

<sup>8</sup> La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- 2 - 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;
- 3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.



# Comune di Gaeta

Provincia di Latina

## Pubblicità della situazione reddituale e patrimoniale Amministratori comunali

(Art. 14, c. 1, lett. f), d.lgs. n. 33/2013, Art. 1, c. 1, n. 5, l. n. 441/1982)

### DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE SOCIETARIA DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
nella qualità di (indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella....)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Qualifica (Consigliere, Assessore, Sindaco): \_\_\_\_\_  
in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445/2000 del nonché dell'articolo 76 del D.lgs. 18/08/2000 n. 267, sotto la propria responsabilità, in relazione alla situazione reddituale e patrimoniale del sottoscritto/a

**previo il rilascio del proprio consenso alla pubblicazione a norma del su citato articolo 14:**

**Dichiaro**

**di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :**

Ragione sociale	sede sociale	azioni	
		numero	valore





di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

Ragione sociale	sede sociale	azioni	
		numero	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

Ragione sociale	sede sociale	azioni	
		numero	valore

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

Ragione sociale	sede sociale	funzione esercitata

Sul mio onore affermo che la succitata dichiarazione corrisponde al vero.

**Il Dichiarante (\*)**

<sup>9</sup> La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- 1 - in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Comune in forma analogica (su carta);
- 2 - 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;
- 3 - con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Comune utilizzando la posta elettronica certificata.



# CURRICULUM VITAE:

COGNOME E NOME	DE SIMONE PASQUALE
LUOGO E DATA DI NASCITA	TORRE DEL GRECO (NA) 03/02/1979
RESIDENZA	VIA ROTA 42
TELEFONO	1111111111
EMAIL	pasquale.desimone@virgilio.it
TITOLO DI STUDIO	LAUREA IN GIURISPRUDENZA
ALTRI TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI	Master I° Livello Corsi Professionali (15) CUGLIORE DELLA PROTEZIONE FIDUCIA ORSAMUSTICA = UNIVERSITA' degli studi di Giurisprudenza
MADRELINGUA	
CONOSCENZA LINGUE STRANIERE	INGLESE (corso British school)
CONOSCENZE INFORMATICHE	PACCHETTO OFFICE
PROFESSIONE	ITILLEGATO (6° livello) GRUPPO Bocchi
ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE	2007 ITILLEGATO (6° livello) GRUPPO Fizzardi 2006 CUGLIORE di COMMERCE L&L&M
ESPERIENZE AMMINISTRATIVE	2003 Consigliere Comunale Comune di Gieth 2004 Assessore XVII Comune FIASCONA "Tante Anziane" 2012 ASSESSORE (Vicesamustica, edilizia) Comercio, Polizia Locale - Comune di Gieth 2017 Consigliere Comunale - Comune di Gieth

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITÀ  
CON LO SVOLGIMENTO DELL'INCARICO DI AMMINISTRATORE DI VERTICE  
(Art. 47, DPR n. 445/2000; Art. 20, comma 2, D.Lgs. n. 39/2013)**

...il sottoscritto ROSARIO DE SIRONI  
nat. a ORFÈ DEL FREGO (M) (.....), il 03/02/78  
residente a Gen  
in V.D. 1024 n. 42

in relazione al conferimento, in data 14/06/2017, dell'incarico amministrativo di vertice di:

- ☐ Sindaco  
☒ Consigliere  
☐ Assessore

consapevole delle sanzioni penali stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni (art. 76, DPR n. 445/2000) e della sanzione prevista dall'art. 20, comma 5 del d.lgs. 8 aprile 2013, n. 39 (inconferibilità quinquennale), sotto la propria personale responsabilità:

**DICHIARA**

Di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità previste dai seguenti articoli del D. Lgs. 8 aprile 2013, n. 39 e s.m.i.:

- art. 3, comma 1: (condanne anche con sentenza passata in giudicato per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del codice penale);
- art. 4: (aver svolto o ricoperto in carichi in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune);
- art. 7, comma 2: (aver ricoperto, nei 2 anni precedenti, la carica di componente di organo politico di amministratore locale).

...i... sottoscritt... si impegna a comunicare immediatamente ogni sopravvenuto evento modificativo di quanto dichiarato.

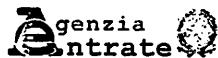
Gen 13/07/2018  
(luogo e data)

..... Dichiarante  


Ai sensi dell'articolo 38 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto oppure sottoscritta ed inviata insieme alla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato oppure a mezzo posta.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 e del Regolamento Europeo sulla Privacy n. 2016/679  
I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

# 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 12807921007	Cognome o Denominazione 2 NUOVA ITALCRAFT SRL	Nome 3
Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00100
Indirizzo 7 PIAZZA BORGHESE 3	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 301102
Telefono, fax 8 prefisso numero		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 DSMPQL79B09L259I	Cognome o Denominazione 2 DE SIMONE	Nome 3 PASQUALE
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 09 02 1979	Comune (o Stato estero) di nascita 6 TORRE DEL GRECO
	Provincia di nascita (sigla) 7 NA	Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20 GAETA	Provincia (sigla) 21 LT	Codice comune 22 D843	Fusione comuni 23
-----------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
--------------	-------------------------	---------------------	----------------------

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero  
40

Località di residenza estero  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacker  
43

Codice Stato estero  
44

DATA  
giorno mese anno  
20 02 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
NUOVA ITALCRAFT SRL

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati

con contratto a tempo indeterminato

1 16.304,57

Redditi di lavoro dipendente e assimilati

con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

## REDDITI

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

Pensione

6 365 7

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio  
8 giorno mese anno  
25 11 2014Data di cessazione  
9 giorno mese annoIn forza  
al 31/12

10 X

Periodi  
particolari

11

## RITENUTE

Ritenute Irpef  
21 2.296,83Addizionale regionale all'Irpef  
22 282,07Acconto 2017  
26 42,24

Saldo 2017

27 88,20

Acconto 2018

29 39,13

Ritenute Irpef sospese  
30Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

31

Acconto 2017

33

Saldo 2017

34

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
DICHIARANTEVedere  
istruzioni

53

Presenza  
730/4  
rettificativo

54

Presenza  
730/4  
rettificativo

55

Credito Irpef  
non rimborsato

64

Credito di addizionale  
regionale all'Irpef  
non rimborsato

74

Credito di addizionale  
comunale all'Irpef  
non rimborsato

84

Credito cedolare secca  
non rimborsato

94

ACCONTI 2017  
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

124

Prima rata  
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare  
secca sospesi

133

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2017  
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale  
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale  
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca  
non rimborsato

294

ACCONTI 2017  
CONIUGEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto  
cedolare secca

326

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale  
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere  
341

342

Importo

Codice onere  
343

344

Importo

Codice onere  
345

346

Importo

Codice onere  
347

348

Importo

Codice onere  
349

350

Importo

Codice onere  
351

352

Importo

DETRAZIONI  
E CREDITIImposta lorda  
361 3.802,23Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose

365

Detrazioni per canoni di locazione

369

Totale detrazioni  
373 1.505,40

Reddito prodotto all'estero

377

Detrazioni per carichi di famiglia  
362

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

374

Imposta estera definitiva

378

Detrazioni per famiglie numerose  
363Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

367 1.505,40

Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione

371

Codice stato estero

375

Credito riconosciuto per famiglie numerose  
364

Totale detrazioni per oneri

368

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Anno di percezione reddito estero

376

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus  
391 1Bonus erogato  
392 960,00Bonus non erogato  
393PREVIDENZA  
COMPLEMENTAREPrevidenza  
complementare

411

Contributi previdenza complementare  
dedotti dai redditi  
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

412

Contributi previdenza complementare  
non dedotti dai redditi  
di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

413

Dipendenti pubblici  
TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo  
415 giorno mese anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

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

417

Importo totale

418

Differenziale

419

Anni residui

420

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

421

Dedotti

422

Non dedotti

423

## ONERI DEDUCIBILI

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

431

Codice onere

432

Importo

433

Codice onere

434

Importo

435

Codice onere

436

Importo

437

Somme restituite non escluse dai  
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

Contributi versati a enti e casse  
aventi esclusivamente fini assistenziali  
che non concorrano al reddito

441

Contributi versati a enti e casse  
aventi esclusivamente fini assistenziali  
che concorrano al reddito

442

Assicurazioni  
sanitarie

444

Codice fiscale del percipiente

DSMPQL79B09L259I

NUOVAI0101 / DESPAS01001

Pag. 3/4

Mod. N. 0 1

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

Matricola azienda 1 4011790424 INPS 2 X Altro 3 Imponibile previdenziale 4 17.956,00 Imponibile ai fini IVS 5 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6 1.650,17

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 NoiPa dichiarante 11 Gestione 12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. Enpdep Enam 15 16 Anno di riferimento 17

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

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

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

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 35 T Singoli mesi 36 G F M A M G L A S O N D

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

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

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

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

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti 47 T Tutti con l'esclusione di 48 G F M A M G L A S O N D Tipo rapporto 49 50 Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51 Denominazione Ente previdenziale 52 Codice azienda 53 Categoria 54 Imponibile previdenziale 55 Contributi dovuti 56 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 57 Contributi versati 58 Altri contributi 59 Importo altri contributi 60

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 0 2 2 1 2 2 7 1 8 7 7 C. C. Data inizio 73 giorno mese Data fine 74 giorno mese Codice comune 75 D843 Personale viaggiante 76

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

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenuta netta operata nell'anno 804 Ritenute sospese 805 Ritenute operate in anni precedenti 806 Ritenute di anni precedenti sospese 807 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810 3.486,97 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920 7,86

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Tipologia di reddito : Dipendente

Reddito pari a euro : 16.304,57

Periodo di lavoro : dal 01/01/2017 al 31/12/2017

## ANNOTAZIONI AGGIUNTIVE

La casella 22 Addizionale regionale comprende l'importo pari a euro 282,07 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 27 Addizionale comunale comprende l'importo pari a euro 88,20 da trattenere nell'anno successivo.

La casella 29 Addizionale comunale in acconto comprende l'importo pari a euro 39,13 da trattenere nell'anno successivo.



**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) 12807921007

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) DSMPQL79B09L259I

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	DE SIMONE	PASQUALE	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	09 02 1979	TORRE DEL GRECO	NA

**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.

CODICE FISCALE

DSMPQL79B09L259I

NUOVAI0101 / DESPAS01001

**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)

FIRMA .....

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)

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 finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).  
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA



CODICE FISCALE

DSMPQL79B09L259I

**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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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)

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

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

FIRMA .....

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.*

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA