

Allegato **A1**

Modello per dichiarazione iniziale

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO**  
(art. 2 Legge 5.7.1982 n. 441; art. 14 D.Lgs. 14.3.2013 n. 33)

| Cognome  | Nome      | Data di nascita |
|----------|-----------|-----------------|
| CARANESE | ANTONELLA | 09/04/1969      |

| nella sua qualità di                                                    | Ente | Sede |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Responsabile settore segreteria-cultura-sport del Comune di Riolo Terme |      |      |

ai sensi e per gli effetti dell'art. 2 della L. n. 441/1982, dell'art. 14, co. 1 lett. f) del D.Lgs. n. 33/2013 e delle disposizioni del vigente regolamento comunale

**dichiaro**

sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 del DPR 445/2000, quanto segue:

di non possedere diritti reali su beni immobili

di possedere i seguenti diritti reali su beni immobili:

| I<br>BENI IMMOBILI (terreni o fabbricati) |                                        |                    |
|-------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------|
| Natura del diritto <sup>1</sup>           | Descrizione dell'immobile <sup>2</sup> | Comune e Provincia |
| comproprietà                              | fabbricato                             | Dozza (BO)         |
|                                           |                                        |                    |
|                                           |                                        |                    |
|                                           |                                        |                    |
|                                           |                                        |                    |
|                                           |                                        |                    |
|                                           |                                        |                    |

<sup>1</sup> Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

<sup>2</sup> Specificare se trattasi di: fabbricati, terreni

di non possedere diritti reali su beni mobili registrati

di possedere i seguenti diritti reali su beni mobili registrati:

| <b>II</b>                                        |                   |                             |                    |
|--------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|--------------------|
| <b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b> |                   |                             |                    |
| <b>Autovettura<br/>(marca - tipo)</b>            | <b>CF fiscali</b> | <b>Anno<br/>immatricol.</b> | <b>Annotazioni</b> |
| Lancia Y                                         | 14                | 2014                        |                    |
|                                                  |                   |                             |                    |
|                                                  |                   |                             |                    |
|                                                  |                   |                             |                    |
| <b>Altro</b>                                     |                   |                             |                    |
|                                                  |                   |                             |                    |
|                                                  |                   |                             |                    |
|                                                  |                   |                             |                    |

di non possedere azioni di società e/o quote di partecipazione a società

di possedere le seguenti azioni di società e/o quote di partecipazione a società:

| <b>III</b>                                |                         |                       |                    |
|-------------------------------------------|-------------------------|-----------------------|--------------------|
| <b>PARTECIPAZIONE A SOCIETA'</b>          |                         |                       |                    |
| <b>Società<br/>(denominazione e sede)</b> | <b>Azioni possedute</b> |                       |                    |
|                                           | <b>N. azioni</b>        | <b>Valore/importo</b> | <b>Annotazioni</b> |
|                                           |                         |                       |                    |
|                                           |                         |                       |                    |
|                                           |                         |                       |                    |
|                                           |                         |                       |                    |
|                                           |                         |                       |                    |
| <b>Quote di partecipazione societarie</b> |                         |                       |                    |
| <b>Società<br/>(denominazione e sede)</b> | <b>Quota/Importo</b>    | <b>% partecipaz.</b>  | <b>Annotazioni</b> |
|                                           |                         |                       |                    |
|                                           |                         |                       |                    |
|                                           |                         |                       |                    |
|                                           |                         |                       |                    |

di non esercitare funzioni di amministratore o di sindaco di società

di esercitare funzioni di amministratore o di sindaco presso le seguenti società:

| <b>IV</b>                                                            |                             |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>ESERCIZIO DI FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'</b> |                             |
| <b>Società<br/>(denominazione e sede)</b>                            | <b>Natura dell'incarico</b> |
|                                                                      |                             |
|                                                                      |                             |
|                                                                      |                             |
|                                                                      |                             |
|                                                                      |                             |
|                                                                      |                             |
|                                                                      |                             |

che il reddito complessivo riferito all'anno.....2015..... è pari a euro .....37.802.....,00  
come da copia della dichiarazione dei redditi che si deposita agli atti

*ovvero*

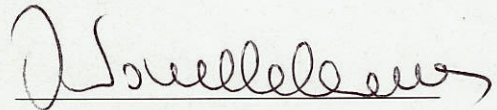
dichiaro di essere esonerato dalla presentazione della dichiarazione dei redditi per il  
seguito motivo:

\_\_\_\_\_

Dichiaro, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati  
personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in  
ottemperanza degli obblighi legali di pubblicità e trasparenza.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 06/mar/17



(firma del dichiarante)

Allegato **D7**

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEI TITOLARI DI INCARICHI AMMINISTRATIVI DI VERTICE  
E DI INCARICHI DIRIGENZIALI**

*( Legge 5.7.1982 n. 441; art. 17, co. 22, Legge n. 127/1997)*

| Cognome  | Nome      | Data di nascita |
|----------|-----------|-----------------|
| Caranese | Antonella | 09/04/1969      |

| in qualità di                                                           | Ente | Sede |
|-------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Responsabile Settore Segreteria-Cultura-Sport del Comune di Riolo Terme |      |      |

in base a quanto previsto dalla Legge n. 441/1982 e dall'art. 17, co. 22, della L. n. 127/1997

**dichiaro**

sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 del DPR 445/2000, quanto segue:

che il mio stato civile è il seguente: separata

che non ho parenti entro il secondo grado in linea retta

che non ho parenti entro il secondo grado in linea collaterale

che ho i seguenti parenti:

in linea retta POGGI DARIO 05/04/2005 FIGLIO

CARANESE GERARDO 19/08/1939 PADRE

IRACI SARERI LUCIA 12/12/1943 MADRE

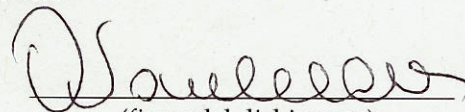
in linea collaterale CARANESE DOMENICO 30/04/1963 FRATELLO

coniuge \_\_\_\_\_

Dichiaro, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in ottemperanza degli obblighi legali di pubblicità e trasparenza.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 06/03/2017

  
 \_\_\_\_\_  
 (firma del dichiarante)

Allegato **D8**

**DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DEI TITOLARI DI INCARICHI AMMINISTRATIVI DI VERTICE  
E DI INCARICHI DIRIGENZIALI**

*(Legge 5.7.1982 n. 441; art. 17, co. 22, Legge n. 127/1997)*

- dichiarazione iniziale  
 attestazione annuale  
 dichiarazione fine mandato

| Cognome  | Nome      | Data di nascita |
|----------|-----------|-----------------|
| Caranese | Antonella | 09/04/1969      |

| in qualità di                                                                    | Ente | Sede |
|----------------------------------------------------------------------------------|------|------|
| Responsabile Settore Segreteria - Cultura - Sport del Comune di Riolo Terme (RA) |      |      |

**dichiaro**

sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci, in conformità a quanto previsto dall'art. 46 del DPR 445/2000, quanto segue:

che non acconsente/ono agli adempimenti di cui alla Legge n. 441/1982, come modificata dall'art. 52 del D.Lgs. n. 33/2013, concernenti la situazione patrimoniale e reddituale, i seguenti parenti entro il secondo grado/coniuge non separato:

NON acconsentono tutti i parenti elencati nel modello D7 oggi consegnato.

---



---



---



---

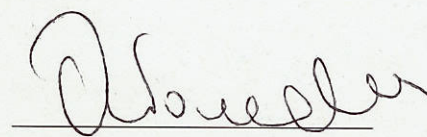


---

*\*specificare la relazione di parentela e/o se trattasi di coniuge non separato*

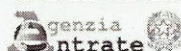
Dichiaro, altresì, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente in ottemperanza degli obblighi legali di pubblicità e trasparenza.

Data 06/03/2017



(firma del dichiarante)

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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

2015

|                                                                                          |                                                  |                                                                |                                                                          |                                                   |                                      |                              |                         |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------|
| <b>DATI ANAGRAFICI</b>                                                                   | Codice fiscale<br>1 00226010395                  |                                                                | Cognome o Denominazione<br>2 COMUNE DI RIOLO TERME                       |                                                   |                                      | Nome<br>3                    |                         |                                             |
|                                                                                          | Comune<br>4 RIOLO TERME                          |                                                                | Prov.<br>5 RA                                                            | Cap.<br>6 48025                                   | Indirizzo<br>7 VIA ALDO MORO 2       |                              |                         |                                             |
| <b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b> | Telefono, fax<br>8 prefisso numero<br>0546691232 |                                                                | Indirizzo di posta elettronica<br>9 ANNALISA.AMADORI@COMUNE.FAENZA.RA.IT |                                                   |                                      | Codice attività<br>10 841110 | Codice sede<br>11       |                                             |
|                                                                                          | Codice fiscale<br>1 CRNNNL69D49C963W             |                                                                | Cognome o Denominazione<br>2 CARANESE                                    |                                                   |                                      | Nome<br>3 ANTONELLA          |                         |                                             |
| <b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>            | Sesso<br>(M o F)<br>4 F                          | Data di nascita<br>5 giorno mese anno<br>09 04 1969            |                                                                          | Comune (o Stato estero) di nascita<br>6 CONSELICE | Provincia di nascita (sigla)<br>7 RA | Categorie particolari<br>8   | Eventi eccezionali<br>9 | Casi di esclusione dalla precompilata<br>10 |
|                                                                                          | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015                  |                                                                |                                                                          |                                                   |                                      |                              |                         |                                             |
| Comune<br>20 IMOLA                                                                       |                                                  | Provincia (sigla)<br>21 BO                                     |                                                                          |                                                   | Codice comune<br>22 E289             |                              |                         |                                             |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016                                                          |                                                  |                                                                |                                                                          |                                                   |                                      |                              |                         |                                             |
| Comune<br>23 IMOLA                                                                       |                                                  | Provincia (sigla)<br>24 BO                                     |                                                                          |                                                   | Codice comune<br>25 E289             |                              |                         |                                             |
| <b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>                                                   | Codice fiscale<br>30                             |                                                                |                                                                          |                                                   |                                      |                              |                         |                                             |
| <b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>                                                   | Codice di identificazione fiscale estero<br>40   |                                                                | Località di residenza estera<br>41                                       |                                                   |                                      |                              |                         |                                             |
|                                                                                          | Via e numero civico<br>42                        |                                                                | Non residenti Schumacker<br>43                                           |                                                   |                                      | Codice Stato estero<br>44    |                         |                                             |
| DATA<br>giorno mese anno<br>28 02 2016                                                   |                                                  | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA<br>IL SINDACO NICOLARDI ALFONSO |                                                                          |                                                   |                                      |                              |                         |                                             |



**CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE**

| DATI FISCALI                                                       |  | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato          |  | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato                |  | Redditi di pensione                                                                    |  |              | Altri redditi assimilati                                        |              |  |
|--------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------|-----------------------------------------------------------------|--------------|--|
| DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI |  | 1 <b>37.801,90</b>                                                                     |  | 2                                                                                          |  | 3                                                                                      |  |              | 4                                                               |              |  |
| REDDITI                                                            |  | Assegni periodici corrisposti dal coniuge                                              |  | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni                                        |  | RAPPORTO DI LAVORO                                                                     |  |              | In forza al 31/12                                               |              |  |
|                                                                    |  | 5                                                                                      |  | 6                                                                                          |  | 7                                                                                      |  |              | 10                                                              |              |  |
|                                                                    |  |                                                                                        |  | 365                                                                                        |  | 8 giorno mese anno                                                                     |  |              | 11                                                              |              |  |
|                                                                    |  |                                                                                        |  |                                                                                            |  | 01   07   1996                                                                         |  |              | X                                                               |              |  |
| RITENUTE                                                           |  | Ritenute Irpef                                                                         |  | Addizionale regionale all'Irpef                                                            |  | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF                                                         |  |              | Altri redditi assimilati                                        |              |  |
|                                                                    |  | 21 <b>9.655,48</b>                                                                     |  | 22 <b>649,38</b>                                                                           |  | 26 <b>73,29</b>                                                                        |  |              | 29 <b>73,71</b>                                                 |              |  |
|                                                                    |  |                                                                                        |  |                                                                                            |  | 27 <b>172,42</b>                                                                       |  |              |                                                                 |              |  |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE DICHIARANTE           |  | Credito Irpef non rimborsato                                                           |  | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato                                  |  | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato                               |  |              | Credito cedolare secca non rimborsato                           |              |  |
|                                                                    |  | 64                                                                                     |  | 74                                                                                         |  | 84                                                                                     |  |              | 94                                                              |              |  |
| ACCONTI 2015 DICHIARANTE                                           |  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                               |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                         |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef                                                 |  |              | Prima rata di acconto cedolare secca                            |              |  |
|                                                                    |  | 121                                                                                    |  | 122                                                                                        |  | 124                                                                                    |  |              | 126                                                             |              |  |
|                                                                    |  | 131                                                                                    |  | 132                                                                                        |  | 133                                                                                    |  |              | 127                                                             |              |  |
| CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE CONIUGE               |  | Credito Irpef non rimborsato                                                           |  | Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato                                  |  | Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato                               |  |              | Credito cedolare secca non rimborsato                           |              |  |
|                                                                    |  | 264                                                                                    |  | 274                                                                                        |  | 284                                                                                    |  |              | 294                                                             |              |  |
| ACCONTI 2015 CONIUGE                                               |  | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno                                               |  | Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno                                         |  | Acconto addizionale comunale all'Irpef                                                 |  |              | Prima rata di acconto cedolare secca                            |              |  |
|                                                                    |  | 321                                                                                    |  | 322                                                                                        |  | 324                                                                                    |  |              | 326                                                             |              |  |
|                                                                    |  | 331                                                                                    |  | 332                                                                                        |  | 333                                                                                    |  |              | 327                                                             |              |  |
| ONERI DETRAIBILI                                                   |  | Codice onere                                                                           |  | Codice onere                                                                               |  | Codice onere                                                                           |  | Codice onere |                                                                 | Codice onere |  |
|                                                                    |  | 341                                                                                    |  | 343                                                                                        |  | 345                                                                                    |  | 347          |                                                                 | 349          |  |
|                                                                    |  | 342                                                                                    |  | 344                                                                                        |  | 346                                                                                    |  | 350          |                                                                 | 352          |  |
|                                                                    |  | 347                                                                                    |  | 348                                                                                        |  | 351                                                                                    |  | 352          |                                                                 | 352          |  |
| DETRAZIONI E CREDITI                                               |  | Imposta lorda                                                                          |  | Detrazioni per carichi di famiglia                                                         |  | Detrazioni per famiglie numerose                                                       |  |              | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati |              |  |
|                                                                    |  | 361 <b>10.684,72</b>                                                                   |  | 362 <b>406,35</b>                                                                          |  | 363                                                                                    |  |              | 367 <b>622,89</b>                                               |              |  |
|                                                                    |  | 364                                                                                    |  | 365                                                                                        |  | 366                                                                                    |  |              |                                                                 |              |  |
|                                                                    |  | 368                                                                                    |  | 369                                                                                        |  | 370                                                                                    |  |              |                                                                 |              |  |
|                                                                    |  | 371                                                                                    |  | 372                                                                                        |  | 373                                                                                    |  |              | 374                                                             |              |  |
|                                                                    |  | 375                                                                                    |  | 376                                                                                        |  | 377                                                                                    |  |              | 378                                                             |              |  |
|                                                                    |  |                                                                                        |  |                                                                                            |  | 1.029,24                                                                               |  |              |                                                                 |              |  |
|                                                                    |  |                                                                                        |  |                                                                                            |  |                                                                                        |  |              |                                                                 |              |  |
| PREVIDENZA COMPLEMENTARE                                           |  | Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 |  | Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 |  | TFR destinato al fondo                                                                 |  |              | Data iscrizione al fondo                                        |              |  |
|                                                                    |  | 411                                                                                    |  | 412                                                                                        |  | 413                                                                                    |  |              | 414                                                             |              |  |
|                                                                    |  | 416                                                                                    |  | 417                                                                                        |  | 418                                                                                    |  |              | 419                                                             |              |  |
|                                                                    |  | 421                                                                                    |  | 422                                                                                        |  | 423                                                                                    |  |              | 420                                                             |              |  |
| ONERI DEDUCIBILI                                                   |  | Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5          |  | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti         |  | Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti |  |              | Assicurazioni sanitarie                                         |              |  |
|                                                                    |  | 431                                                                                    |  | 441                                                                                        |  | 442                                                                                    |  |              | 444                                                             |              |  |
|                                                                    |  | 432                                                                                    |  | 433                                                                                        |  | 434                                                                                    |  |              | 435                                                             |              |  |
|                                                                    |  | 436                                                                                    |  | 437                                                                                        |  | 438                                                                                    |  |              | 439                                                             |              |  |



Codice fiscale del percipiente **CRNNNL69D49C963W**

Mod. N. **0 1**

| ALTRI DATI                              | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ                                        |                                                     | CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI |                  | REDDITO FRONTALIERI                 |                                   |           |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------|------------------|-------------------------------------|-----------------------------------|-----------|
|                                         | Trattenuto                                                       | Sospeso                                             | Reddito netto                        | Trattenuto       | Con contratto a tempo indeterminato | Con contratto a tempo determinato |           |
|                                         | 451                                                              | 452                                                 | 453                                  | 454              | 455                                 | 456                               |           |
| <b>CAMPIONE D'ITALIA</b>                |                                                                  |                                                     |                                      |                  |                                     |                                   |           |
|                                         | Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato                  | Lavoro dipendente contratto tempo determinato       | Pensione                             | codice           | ammontare                           | codice                            | ammontare |
|                                         | 457                                                              | 458                                                 | 459                                  | 466              | 467                                 | 468                               | 469       |
| <b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b> |                                                                  |                                                     |                                      |                  |                                     |                                   |           |
|                                         | Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio | Irpef da versare all'erario da parte del dipendente | Applicazione maggiore ritenuta       | Casi particolari | Quota TFR                           |                                   |           |
|                                         | 472                                                              | 474                                                 | 475                                  | 476              | 477                                 |                                   |           |

| REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA | REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA |                                                 |                               |                                 |
|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
|                                                   | Totale redditi                                    | Totale ritenute Irpef                           | Totale ritenute Irpef sospese |                                 |
|                                                   | 481                                               | 482                                             | 483                           |                                 |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>                   |                                                   |                                                 |                               |                                 |
|                                                   | Quota esente                                      | Quota imponibile                                | Ritenute Irpef                | Addizionale regionale all'Irpef |
|                                                   | 496                                               | 497                                             | 498                           | 499                             |
|                                                   | Totale ritenute Irpef sospese                     | Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa |                               |                                 |
|                                                   | 500                                               | 501                                             |                               |                                 |

| COMPENSI RELATIVI AGU ANNI PRECEDENTI | COMPENSI RELATIVI AGU ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi) |                                                                               |                         |                         |
|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------|
|                                       | Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni                                              | Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni | Totale ritenute operate | Totale ritenute sospese |
|                                       | 511                                                                                                                    | 512                                                                           | 513                     | 514                     |

| DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI | REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA            |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|
|                                                                         | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 | Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 |
|                                                                         | 531                                                  | 532                                                  | 533                                                  | 534                                                  | 535                                                  |
|                                                                         | Codice fiscale                                       |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|                                                                         | 536                                                  |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|                                                                         | Reddito conguagliato già compreso nel punto 1        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 2        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 3        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 4        | Reddito conguagliato già compreso nel punto 5        |
|                                                                         | 538                                                  | 539                                                  | 540                                                  | 541                                                  | 542                                                  |
|                                                                         | Ritenute                                             | Addizionale regionale                                | Addizionale comunale acconto 2015                    | Addizionale comunale saldo 2015                      |                                                      |
|                                                                         | 543                                                  | 544                                                  | 545                                                  | 546                                                  |                                                      |
| <b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>                                         |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |                                                      |
|                                                                         | Quota esente                                         | Quota imponibile                                     | Ritenute Irpef                                       | Addizionale regionale all'Irpef                      |                                                      |
|                                                                         | 561                                                  | 562                                                  | 563                                                  | 564                                                  |                                                      |

| 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                      | 2                                                         |                                   |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | C <sup>1</sup>         | Coniuge                                                   |                                   |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 2                      | F1 Primo figlio                                           | D <sup>3</sup> X PGGDRA05D05E289V | 12               |                    | 50                                  |                                   |
|                                                  | 3                      | F                                                         | A <sup>2</sup> D                  |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 4                      | F                                                         | A D                               |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 5                      | F                                                         | A D                               |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 6                      | F                                                         | A D                               |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 7                      | F                                                         | A D                               |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 8                      | F                                                         | A D                               |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 9                      | F                                                         | A D                               |                  |                    |                                     |                                   |
|                                                  | 10                     | Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose |                                   | %                |                    |                                     |                                   |

RABBARE LA CASSELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

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

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

Codice fiscale del percipiente **CRNNNL69D49C963W**

Mod. N | **0** | **1**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

**SEZIONE 1 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 |                   |   |      |   |       |                           |                          |   |                        |   |                                               |
| Tutti                                                    |                   |   |      |   |       | Tutti con l'esclusione di |                          |   |                        |   |                                               |
| 7                                                        |                   |   |      |   |       | 8                         |                          |   |                        |   |                                               |
| T                                                        |                   |   |      |   |       | G F M A M G L A S O N D   |                          |   |                        |   |                                               |

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

|                                                          |                                       |    |                   |                           |                                                  |    |                    |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------------|----|-------------------|---------------------------|--------------------------------------------------|----|--------------------|
| 9                                                        | Compensi corrisposti al collaboratore | 10 | Contributi dovuti | 11                        | Contributi a carico del collaboratore trattenuti | 12 | Contributi versati |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                                       |    |                   |                           |                                                  |    |                    |
| Tutti                                                    |                                       |    |                   | Tutti con l'esclusione di |                                                  |    |                    |
| 13                                                       |                                       |    |                   | 14                        |                                                  |    |                    |
| T                                                        |                                       |    |                   | G F M A M G L A S O N D   |                                                  |    |                    |

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

|                                                          |                                 |    |                                    |    |                                                 |                           |                               |    |                               |    |    |                     |
|----------------------------------------------------------|---------------------------------|----|------------------------------------|----|-------------------------------------------------|---------------------------|-------------------------------|----|-------------------------------|----|----|---------------------|
| 15                                                       | Codice fiscale Amministrazione  | 16 | Progressivo azienda                | 17 | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | 18                        | Gestione Pens. Prev.          | 19 | 20                            | 21 | 22 | Anno di riferimento |
|                                                          | 00226010395                     |    |                                    |    |                                                 | 2                         | 6003                          | 9  |                               |    |    | 2015                |
| 23                                                       | Totale imponibile pensionistico | 24 | Totale contributi pensionistici    | 25 | Totale imponibili TFS                           | 26                        | Totale contributi TFS         | 27 | Totale imponibile TFR         |    |    |                     |
|                                                          | 42.269,39                       |    | 13.800,96                          |    | 23.148,42                                       |                           | 1.412,05                      |    |                               |    |    |                     |
| 28                                                       | Totale contributi TFR           | 29 | Totale imponibile Gestione Credito | 30 | Totale contributo Gestione Credito              | 31                        | Totale imponibile ENPDEP/ENAM | 32 | Totale contributi ENPDEP/ENAM |    |    |                     |
|                                                          |                                 |    | 42.269,39                          |    | 147,94                                          |                           |                               |    |                               |    |    |                     |
| MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens |                                 |    |                                    |    |                                                 |                           |                               |    |                               |    |    |                     |
| Tutti                                                    |                                 |    |                                    |    |                                                 | Tutti con l'esclusione di |                               |    |                               |    |    |                     |
| 33                                                       |                                 |    |                                    |    |                                                 | 34                        |                               |    |                               |    |    |                     |
| X                                                        |                                 |    |                                    |    |                                                 | G F M A M G L A S O N D   |                               |    |                               |    |    |                     |

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

|    |                                               |    |                |                    |                                  |    |                          |    |                             |  |  |
|----|-----------------------------------------------|----|----------------|--------------------|----------------------------------|----|--------------------------|----|-----------------------------|--|--|
| 49 | Codice fiscale Ente previdenziale             |    |                | 50                 | Denominazione Ente previdenziale |    |                          |    |                             |  |  |
| 51 | 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 |  |  |

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

|    |           |    |                                     |   |   |   |   |   |       |    |             |    |           |    |               |      |                          |
|----|-----------|----|-------------------------------------|---|---|---|---|---|-------|----|-------------|----|-----------|----|---------------|------|--------------------------|
| 71 | Qualifica | 72 | Posizione assicurativa territoriale |   |   |   |   |   | C. C. | 73 | Data inizio | 74 | Data fine | 75 | Codice comune | 76   | Personale viaggiante     |
|    |           |    | 0                                   | 0 | 8 | 7 | 3 | 0 | 9     | 9  | 8           | 0  | 3         |    |               | H302 | <input type="checkbox"/> |

Codice fiscale del percipiente

Mod. N.

**DESCRIZIONE**  
**ANNOTAZIONI**

(Al) Informazioni relative al reddito certificato: Dipendente. E' stato corrisposto un importo pari a Euro: 37801.90.