

**Al Sindaco del Comune di SAN SEVERO**

Il/La sottoscritto/a DEI SORSO MILENA ANTO nato/a a SAN SEVERO il 19-02-1967  
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE COMUNALE  
presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI SAN SEVERO  
giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO N° 59 del 22/06/2016

ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, trasmette in allegato alla presente:

- a) l'atto di proclamazione/nomina all'incarico politico, riportante l'indicazione della durata del mandato elettivo o dell'incarico;
- b) il curriculum;
- c) la dichiarazione relativa ai compensi connessi all'assunzione della carica ed agli importo di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici; nonché all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- d) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale propria;
- e) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio coniuge non separato;
- f) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio parente sig. ....;
- g) la copia dell'ultima propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- h) la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio coniuge non separato legalmente;
- i) la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio parente sig. ....;
- l) la dichiarazione sulle spese elettorali sostenute e sulle obbligazioni assunte e le copie delle dichiarazioni ex art. 4 legge 18/11/1981 n. 659;  
*(per gli anni di mandato o incarico successivi a quello in cui è avvenuta la proclamazione o la nomina)*
- m) la dichiarazione concernente le variazioni sulla situazione patrimoniale intervenute dopo ultima attestazione precedente alla cessazione dall'incarico;
- n) una copia della dichiarazione annuale relativa ai redditi delle persone fisiche riferita all'anno precedente alla cessazione dell'incarico.

Ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale dei documenti riferiti alla situazione patrimoniale del coniuge non separato legalmente e dei parenti entro il 2° grado del sottoscritto, si dichiara che, sebbene richiesto:

- tutti i predetti non hanno espresso il loro consenso;
- non hanno espresso il proprio consenso i seguenti soggetti: .....

data, .....

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



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

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



**CITTA' DI SAN SEVERO**  
**PROVINCIA DI FOGGIA**

-----<oOo>-----

**DECRETO n. 59 del 22/06/2016**

Prot. n. 14055 del 22/06/2016

**OGGETTO: Nomina componenti Giunta comunale ed attribuzione deleghe.**

**IL SINDACO**

- **VISTO** il proprio Decreto n. 66 del 09/09/2015 e successivo n. 67 del 09/09/2015, con cui si è provveduto alla nomina della Giunta comunale, tra cui il vice Sindaco, oltre all'attribuzione delle deleghe ai singoli Assessori comunali;
  - **VISTO** il proprio Decreto n. 100 del 21/12/2015, con cui si è preso atto delle dimissioni dalla carica di Assessore comunale del Sig. Pasquale Pio ALBANESE;
  - **VISTO** il proprio Decreto n. 101 del 21/12/2015, con cui si è proceduto alla revoca dalla carica di Assessore comunale del Dott. Antonio CICERALE;
  - **CONSIDERATA** la opportunità, in relazione all'attività svolta dall'attuale Amministrazione, di provvedere alla nomina di un nuovo Assessore e ad assegnare le deleghe ai singoli componenti della Giunta comunale, anche mediante una redistribuzione delle stesse;
  - **DATO ATTO** che attualmente la Giunta comunale è composta dal Sindaco e dagli Assessori p. a. Francesco SDERLENGA, anche con l'incarico di vice Sindaco, Avv. Libera Olinda INGLESE, Avv. Simona Filomena VENDITTI, l'Ing. Luigi MONTORIO e l'Avv. Celeste IACOVINO;
- RITENUTO** provvedere in merito, confermando la nomina degli attuali Assessori e nominando il Rag. Michele Aldo DEL SORDO quale componente della Giunta comunale, oltre ad assegnare deleghe specifiche per i singoli uffici e servizi comunali;
- **ACCERTATO** il possesso da parte del Rag. Michele Aldo DEL SORDO dei requisiti di candidabilità, conferibilità, compatibilità e di eleggibilità alla carica di Consigliere e di Assessore comunale;
  - **VISTO** che, a norma dell'art. 46, comma 2, del D. L.vo 18 agosto 2000, n. 267, spetta al Sindaco nominare i componenti della Giunta comunale, tra cui un vice Sindaco;
  - **VISTO** il d.P.R. 16 maggio 1960, n. 570, recante: "*Testo unico delle leggi per la composizione e la elezione degli organi delle Amministrazioni comunali*" e successive modificazioni;
  - **VISTO** il D. L.vo 18 agosto 2000, n. 267, recante: "*Testo unico delle leggi sull'ordinamento degli enti locali*" e successive modificazioni;
  - **VISTO** il D. L.vo 08/04/2013, n. 39, recante: "*Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 06/12/2012, n. 190*";



- **VISTO** il D. L.vo 14/03/2013, n. 33, recante: “*Riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni*”;
- **VISTA** la legge 07/04/2014, n. 56, recante: “*Disposizioni sulle città metropolitane, sulle province, sulle unioni e fusioni di comuni*”, con particolare riferimento all’art. 1, comma 137;
- **VISTO** lo Statuto Comunale, con particolare riferimento agli artt. 18 e segg.ti;

## **D E C R E T A**

Di confermare componente della Giunta comunale, anche con l’incarico di vice Sindaco, il **p. a. Francesco SDERLENGA**, nato a San Severo il 09/04/1970 e ivi residente, con delega generale per tutte le funzioni del Sindaco, oltre la delega specifica delle funzioni relative ai seguenti uffici e servizi: “**Attività Produttive e Sviluppo Locale; Industria; Agricoltura; Artigianato; Commercio; Attuazione del Programma**” e con facoltà di firmare gli atti relativi;

Di confermare componente della Giunta comunale l’**Avv. Libera, Ondina INGLESE**, nata a San Giovanni Rotondo (FG) il 16/01/1970 e residente in San Severo, con delega specifica delle funzioni relative ai seguenti uffici e servizi: “**Bilancio e Programmazione Economica; Finanze e Tributi; Economato; Patrimonio Comunale e Programmazione per le Risorse Finanziarie; Impianti Pubblicitari e Cartellonistica**” e con facoltà di firmare gli atti relativi;

Di confermare componente della Giunta comunale l’**Avv. Simona, Filomena VENDITTI**, nata a San Severo (FG) il 29/06/1981 e ivi residente, con delega specifica delle funzioni relative ai seguenti uffici e servizi: “**Politiche Sociali; Welfare e Terzo Settore; Qualità della Vita; Orari e Tempi della Città; Politiche Sanitarie; Mense; Pari Opportunità; Politiche per l’Istruzione; Politiche della casa; Centro per l’Impiego e Politiche del Lavoro;**” e con facoltà di firmare gli atti relativi;

Di confermare componente della Giunta comunale l’**Ing. Luigi MONTORIO**, nato a San Severo (FG) il 24/08/1971 e ivi residente, con delega specifica delle funzioni relative ai seguenti uffici e servizi: “**Urbanistica e Tutela del Territorio; Assetto e Pianificazione Territoriale; Pianificazione Ambientale; Programmazione Urbanistica ed Edilizia Privata; Espropri; Toponomastica; Autoparco e Trasporti; Pianificazione Strategica, Politica Energetica; Piano Urbano del Traffico e Piano Regolatore Cimiteriale**” e con facoltà di firmare gli atti relativi;

Di confermare componente della Giunta comunale l’**Avv. Celeste IACOVINO**, nata a San Severo il 20/01/1967 e ivi domiciliata, con delega specifica delle funzioni relative ai seguenti uffici e servizi: “**Rapporti con le Università, Ufficio Relazione con il Pubblico; Turismo e Spettacolo, Cultura, Teatro; Museo, Biblioteca, Gemellaggi, Marketing Territoriale e Grandi Eventi**” e con facoltà di firmare gli atti relativi;

Di nominare componente della Giunta comunale il **Rag. Michele Aldo DEL SORDO**, nato a San Severo il 19/02/1967 e ivi domiciliato, con delega specifica delle funzioni relative ai seguenti uffici e servizi: “**Opere Pubbliche; Reti e Infrastrutture materiali e immateriali; Verde pubblico; Cimitero; Pianificazione Strategica; Attrazione investimenti; Politiche comunitarie e finanziamenti europei, nazionali e regionali; Organizzazione del personale; Informatizzazione**” e con facoltà di firmare gli atti relativi;

Di stabilire che restano provvisoriamente in capo al Sindaco le deleghe per le materie non espressamente assegnate agli Assessori comunali;

Di revocare, siccome revoca per le parti non compatibili con il presente, i propri Decreti n. 66 del 09/09/2015 e n. 67 del 09/09/2015;



**DISPONE**

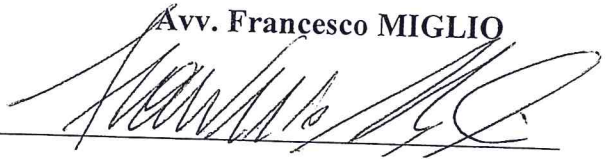
Che copia del presente Decreto sia sottoscritta dagli interessati in segno di notifica ed accettazione della nomina, pubblicata all'Albo Pretorio per gg. 15 e nel sito istituzionale del Comune – Sezione "Amministrazione Trasparente", trasmessa a S. E. il Prefetto di Foggia, al Segretario generale ed ai Dirigenti dell'Ente.

Della presente nomina, come previsto dall'art. 46, comma 2, del D. L.vo 18 agosto 2000, n. 267, sarà data comunicazione al Consiglio nella prossima seduta.

*Dalla residenza comunale, li 22 Giugno 2016*

**IL SINDACO**

**Avv. Francesco MIGLIO**

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Francesco Miglio', is written over a horizontal line. The signature is stylized and cursive.

## **CURRICULUM VITAE**

### **DATI ANAGRAFICI E GESTIONALI:**

**Cognome e nome:** DEL SORDO MICHELE ALDO

**Luogo e data di nascita:** SAN SEVERO (FG) 19 FEBBRAIO 1967

**Domicilio:** ( ~~\_\_\_\_\_~~ )

**Codice Fiscale:** DLS MHL 67B19 I158Q

**Titolo di studio:** DIPLOMA DI RAGIONIERE E PERITO COMMERCIALE  
Conseguito nell'anno 1985/86 presso l'ISTITUTO TECNICO  
COMMERCIALE "A. FRACCACRETA" di SAN SEVERO.

**Lingue straniere conosciute:** INGLESE e FRANCESE

**Posizione lavorativa:** Attualmente occupato presso:

*OSPEDALE CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA  
ISTITUTO DI RICOVERO E CURA A CARATTERE SCIENTIFICO  
OPERA SAN PIO DA PIETRELCINA  
VIALE CAPPUCCIN, 1 71013 - SAN GIOVANNI ROTONDO (FG)*

**RISORSE UMANE E ORGANIZZAZIONE  
UFFICIO PIANIFICAZIONE, ELABORAZIONE E CONTROLLI R.U.**





al "Regolamento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"  
 approvato con deliberazione C.C. n. 41 del 23/07/2013

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
 DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a DEI SASSO MARIANO nato/a a SAN SEVERO il 19/02/1967  
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE COMUNALE  
 presso la seguente pubblica amministrazione COMUNE DI SAN SEVERO  
 giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO N. 59 del 22/06/2016

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 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note
COMPROPRIETA 50% MOBILE	FABBRICATO	FOLIO 308, PART 10 SUB 18	ROMA	

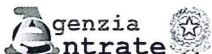
- (1) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..  
 (2) Indicare se trattasi di: fabbricato, terreno.  
 (3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno (3)	c.fiscali	titolo (4)
AUTOVEETTURA	ITALIA - TOYOTA RAV4	2008	KW 100	PROPRIETA'

- (1) Indicare la tipologia: autoveettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..  
 (2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.  
 (3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.  
 (4) Indicare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, etc..

# 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

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3			
00138660717	OSPEDALE CASA SOLLIEVO DELLA SOFFERENZA				
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11
SAN GIOVANNI ROTONDO	FG	71013	VIALE CAPPUCCINI 1	861010	001
Telefono, fax 8 prefisso numero					
0882410430					
Indirizzo di posta elettronica 9					
dru@pec.operapadrepio.it					

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO  
O ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
DLSMHL67B19I158Q	DEL SORDO	MICHELE ALDO				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
M	19   02   1967	SAN SEVERO	FG			

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
ROMA	RM	H501

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero  
40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacker  
43

Codice Stato estero  
44

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

DATA  
giorno mese anno

28 | 02 | 2016

VICE PRESIDENTE DOTT. DOMENICO CRUPI

## 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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati	
1	2	3	4	
23.003,63				
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni				
RAPPORTO DI LAVORO				
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione
5	6	7	8 giorno   mese   anno	9 giorno   mese   anno
	365		16   02   2005	
				In forza al 31/12
				10 X
				Periodi particolari
				11

## RITENUTE

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				
Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	Acconto 2015	Saldo 2015	Acconto 2016
21	22	26	27	29
4.389,34	397,96	56,05	150,98	62,11
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	Acconto 2015	Saldo 2015	
30	31	33	34	

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
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
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
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
131	132	133	127

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
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
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
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
331	332	333	327

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
36	96,41				
Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	
361	362	363	
5.610,98			
Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
364	365	366	367
			1.203,32
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	
368	369	370	
18,32			
Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
371	372	373	374
		1.221,64	
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
375	376	377	378

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
1	960,00	

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

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	415 giorno   mese   anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui
416	417	418	419	420

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	ONERI DEDUCIBILI					
431	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	432	433	434	435	436	437
Somme restituite non escluse 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			
440	441	442	444			



ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
	Trattenuto 451	Sospeso 452	Reddito netto 453	Trattenuto 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	
CAMPIONE D'ITALIA							
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459	codice 465	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO							
Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 febbraio 472		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 474		Applicazione maggiore ritenuta 475	Casi particolari 476	Quota TFR 477	
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA							
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499				
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI							
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)							
Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI							
REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA							
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535			
Codice fiscale 536							
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542			
Ritenute 543	Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2015 545	Addizionale comunale saldo 2015 546				
LAVORI SOCIALMENTE UTILI							
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO							
Relazione di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C <sup>1</sup> X Coniuge	[REDACTED]					
2	F1 Primo figlio	D <sup>3</sup>			6	7	8
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			%			
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 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			
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	18.199,54				

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

Codice fiscale del percipiente

DL5MHL67B19I158Q

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	3100058511		X				24.668,00				2.308,92

SEZIONE 1  
LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	X		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

13	Tutti	14	Tutti con l'esclusione di
	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	Pens. Prev.	19	Gestione	20	Créd. Enpdep	21	Enam	22	Anno di riferimento
----	--------------------------------	----	---------------------	----	---	----	-------------	----	----------	----	--------------	----	------	----	---------------------

23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR
----	---------------------------------	----	---------------------------------	----	-----------------------	----	-----------------------	----	-----------------------

28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM
----	-----------------------	----	------------------------------------	----	------------------------------------	----	-------------------------------	----	-------------------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33	Tutti	34	Tutti con l'esclusione di
	T		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 2 9 1 3 5 7 9 7 5 0			giorno mese		giorno mese		H926		<input type="checkbox"/>

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)  
Tipologia di reddito: Dipendente

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016

PERIODO D'IMPOSTA 2015

## 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) 00138660717




















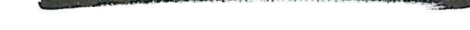










### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) DL5MHL67B19I158Q

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DEL SORDO	MICHELE ALDO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	giorno mese anno 19   02   1967	SAN SEVERO	FG

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 QUATTRO 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	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
			
			
			
			
			
			
			
			
			
			

### AVVERTENZE

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



**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 UTILITÀ 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.L. N. 30 DEL 28 FEBBRAIO 1997**

FI \_\_\_\_\_  
 Cc \_\_\_\_\_  
 be \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
 Codice benefi \_\_\_\_\_  
 SOS' \_\_\_\_\_ ZA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 FIRM. \_\_\_\_\_

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ**

FII \_\_\_\_\_  
 Co \_\_\_\_\_  
 ber \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_  
 SOSTEC \_\_\_\_\_ ITE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 FIRM \_\_\_\_\_  
 Codice benefi \_\_\_\_\_

**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)**

CODICE \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

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

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA \_\_\_\_\_  
 Indicare il c \_\_\_\_\_  
 fiscale del t \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

**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 UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_