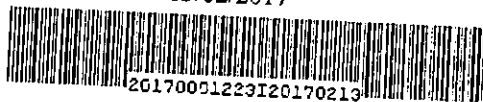


Comune di Castelsaraceno
Provincia di Potenza

Prot. 2017 0001223 Ingresso
Ore: 10,53 del 13/02/2017



COMUNE DI CASTELSARACENO
PROVINCIA DI POTENZA

AL RESPONSABILE DELLA
PREVENZIONE DELLA CORRUZIONE
E DELLA TRASPARENZA
SEDE

OGGETTO: PARTICOLARI DISPOSIZIONI DEL CODICE DI COMPORTAMENTO AZIENDALE DEL COMUNE DI CASTELSARACENO.

In riferimento alla V.S. nota prot. n. 1448 del 8/2/17 si trasmette la dichiarazione sostitutiva,
resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 per l'anno 2016. F. ETMO INDIETTA

Castelsaraceno, li 13/2/17

Il dipendente



COMUNE DI CASTELSARACENO
PROVINCIA DI POTENZA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il sottoscritto D'ORSI MOSAIO, nato a CASTELSARACENO (PZ) il 1/10/56 codice fiscale D85ASR56R01R71T, dipendente del Comune di Castelsaraceno, consapevole delle sanzioni penali, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, per l'anno 2017 dichiara:

- Di non appartenere ad alcuna associazione o organizzazione (esclusi partiti politici e sindacati) i cui ambiti di interessi possano interferire con lo svolgimento dell'attività dell'Ufficio di appartenenza;
- Di appartenere alla/e associazione/i o organizzazione/i (esclusi partiti politici e sindacati) di seguito indicate:
1. _____;
 2. _____;
- Di allegare l'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche presentata;
- Di non allegare l'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche in quanto già in atti dell'Ente;
- Di non avere partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono porre in conflitto di interessi con la propria funzione pubblica;
- Di avere partecipazioni azionarie ed altri interessi finanziari che possono porre in conflitto di interessi con la propria funzione pubblica, di seguito indicate:
1. USURAZIONI DELLA BANCA POPOLARE DI PUGLIA E BASILICATA
 2. _____;
- Di non avere parenti o affini, che esercitano attività attraverso le quali potrebbero venire in contatti frequenti con l'ufficio di cui è responsabile;
- Di avere parenti o affini, che esercitano attività attraverso le quali potrebbero venire in contatti frequenti con l'ufficio di cui è responsabile il dipendente, di seguito indicate:
1. MAG LOFIERO CAMMIONE DIPENDENTE COMUNALE
 2. V FABIANO ROSA ✓ ✓ ✓ LSU
- di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;
- di impegnarsi a rendere analoga dichiarazione con cadenza annuale e comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi.

Castelsaraceno, lì

Il dipendente

M. D'Orsi

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, tramite un incaricato oppure a mezzo posta ordinaria o elettronica.

La presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito istituzionale del Comune di Castelsaraceno.

Il trattamento dei dati riportati avverrà nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali". Titolare del trattamento è il Comune di Castelsaraceno, con sede in via Vittorio Veneto, n. 92/A, CAP 85030, mentre Responsabile del Trattamento è il Responsabile della prevenzione della corruzione e della trasparenza, a cui ci si potrà rivolgere per esercitare i diritti di cui all'articolo 7 del decreto legislativo 196/2003.

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 2016

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale		Cognome o Denominazione			Nome	
	1 83000190765		2 COMUNE DI CASTELSARACENO			3	
	Comune		Prov.	Cap.	Indirizzo		
	4 CASTELSARACENO		5 PZ	6 85031	7 Piazza Piano della Corte. n. 1		
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	Codice sede		
8 0973832013		9 comune.castelsaraceno@cert.ruparbasilicata.it		10 841110	11		
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale		Cognome o Denominazione			Nome	
	1 DRRSR56R01C271T		2 D'ORSI			3 ROSARIO	
	Sesso (M o F)	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita	Provincia di nascita (sigla)	Categorie particolari	Eventi eccezionali
	4 M	5 giorno	6 mese	7 anno	8 CASTELSARACENO	9 PZ	10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015							
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune			
20 CASTELSARACENO		21 PZ		22 C271			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016							
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune			
23 CASTELSARACENO		24 PZ		25 C271			
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale						
	30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero			Località di residenza estera			
	40			41			
	Via e numero civico			Non residenti Schumacker		Codice Stato estero	
42			43		44		

DATA
giorno | mese | anno
26 | 02 | 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
IL SINDACO ROCCO ROSANO

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 determinato		Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato		Redditi di pensione		Altre fonti assimilati	
	1 33.956,46		2		3		4	
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
	5		6 365		7		8 Data di inizio (giorno mese anno) 24 04 1981	
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		In forza Periodi al 31/12 (particolar)	
	21 8.156,17		22 417,66		25 61,29		27 Saldo 2015 142,44	
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	
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		125	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2016 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		325	
ONERI DETRABILI	Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere	
	341 342		343 344		345 346		347 348	
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito di imposta per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
	381 9.223,45		382 305,16		383		387 762,12	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Contributi previdenza complementare		Contributi previdenza complementare		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
	411 412		413 414		415		416	
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili		Codice onere		Codice onere		Codice onere	
	431		432 433		434 435		436 437	

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI			REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato
451	452	453	454	455	456	457	458	459
CAMPIONE D'ITALIA						REDDITI ESENTI		
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato			Lavoro dipendente contratto tempo determinato			Pensione		
457	458	459	460	461	462	463	464	465
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						REDDITI ESENTI		
Iprei da trattenere dal postumo successivamente al 28 febbraio			Iprei da versare all'erario da parte del dipendente			Quota TFR		
472	473	474	475	476	477	478	479	480

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Iprei	Totale ritenute Iprei sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Iprei	Addizionale regionale all'Iprei
496	497	498	499
Totale ritenute Iprei sospese	Totale addizionale regionale all'Iprei sospesa		
500	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 l'ira delle detrazioni	Totale compensi arretrati Iprei per i quali non è possibile l'ira 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 sconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
FAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Iprei	Addizionale regionale all'Iprei	
561	562	563	564	

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazioni di parentela	Codice fiscale	N. mesi e carico	Minore di 6 anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1. C <input type="checkbox"/> Coniuge					
2. F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D <input type="checkbox"/>	DRSGPP02E21E919R	12		50,00	
3. F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
4. F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
5. F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
6. F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
7. F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
8. F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
9. F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/>					
10. Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose %					

BARRARE LA CASELLA
 C = CONIUGE
 F1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazioni	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 indennita' erogata 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		

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile bi fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti con l'esclusione di											
T G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

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

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo Azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Periodo	19	Gestione	20	Emploi	21	Ennes	22	Anno di riferimento				
	83000190765		00000				2	6	003		9			2015					
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 contributi Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale Contributi ENPDEP/ENAM
	38.169,84		12.462,39		23.593,87		1.439,27						38.169,84		133,56				
MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens 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	Codice 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
						giorno mese	giorno mese					