COMUNE DI COMISO

PROVINCIA DI RAGUSA

DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEI PUBBLICI AMMINISTRATORI

(ai sensi degli artt.13 e 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e s.m.i., L.R.128/82 e L.R. 26/93)

Io sottoscritto/a INGARDONA GIOVANNI nato a RAGUSA il 07-10-1982

residente a COMISO, VIA ISONZO, 8

In qualità di:

☐ **Sindaco**

☐ **Assessore**

☒ **Consigliere Comunale**

☐ **TRATTASI DI PRIMA DICHIARAZIONE**

DICHIARO

che il mio reddito complessivo riferito all'anno 2022 è pari ad euro 26.238,58 come da dichiarazione dei redditi allegata in copia (allegare ultima dichiarazione presentata o modello Certificazione Unica);

Che nell'anno 2022

☒ **NON sono intervenute variazioni rispetto alla mia situazione patrimoniale dichiarata per l'anno** 2021

☐ **SONO intervenute le seguenti variazioni rispetto alla mia situazione patrimoniale dichiarata per l'anno**_____

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune di ubicazione	Quota di titolarità	Annotazioni

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca;
(2) Specificare se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali; se trattasi di terreno, la superficie catastale.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Tipologia (1)	Marca/Modello	Anno di immatricolazione	Quota di titolarità	Annotazioni
AUTOVEICOLO	AUDI A5	2013	100 %	
MOTOVEICOLO	KIMCO	2019	100 %	

(1) Autovetture, ciclomotori, imbarcazioni da diporto ecc.

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETÀ'

Denominazione della Società	Quote o azioni possedute	Annotazioni
VITTORIA-INCARBONA SRL	50 %	

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ'

Denominazione della Società	Tipo di carica	Annotazioni

TITOLARITÀ' DI IMPRESE

Denominazione	Sede	Inizio	Cessazione

Ai fini dell'adempimento di cui all'art. 2 comma 2 della Legge 441/1982 e dell'art. 14 comma 1 lett. f) del D. Lgs. 33/2013 e successive modificazioni e integrazioni

DICHIARO che:

- **Il CONIUGE NON SEPARATO**

☐ **ha dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

☒ **non ha dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

- **I PARENTI ENTRO IL 2° GRADO** (nonni, genitori, figli, nipoti [figli dei figli], fratelli e sorelle)

☐ **hanno dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

☒ **non hanno dato** il consenso alla pubblicazione della dichiarazione della situazione patrimoniale e della copia della dichiarazione dei redditi o modello CU;

Il Dichiarante

In caso di consenso da parte del coniuge o dei parenti

DICHIARO inoltre:

-per quanto riguarda i dati relativi al CONIUGE non separato:

NOME_____ **COGNOME**_____

☐ Che il suo reddito complessivo riferito all'anno _____ è pari ad euro_____ come da dichiarazione dei redditi o modello CU che allego in copia;

☐ Non sono intervenute variazioni nella sua situazione patrimoniale, oltre all'ammontare del reddito complessivo, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

☐ Sono intervenute le seguenti variazioni alla sua situazione patrimoniale, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

-per quanto riguarda i dati relativi ai **PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO**:

1. **NOME**_____ **COGNOME**_____

Grado di parentela_____

☐ Che il suo reddito complessivo riferito all'anno _____ è pari ad euro_____ come da dichiarazione dei redditi o modello CU che allego in copia;

☐ **Non sono** intervenute variazioni nella sua situazione patrimoniale, oltre all'ammontare del reddito complessivo, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

☐ **Sono** intervenute le seguenti variazioni alla sua situazione patrimoniale, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

2. **NOME**_____ **COGNOME**_____

Grado di parentela_____

☐ Che il suo reddito complessivo riferito all'anno _____ è pari ad euro_____ come da dichiarazione dei redditi o modello CU che allego in copia;

☐ **Non sono** intervenute variazioni nella sua situazione patrimoniale, oltre all'ammontare del reddito complessivo, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

☐ **Sono** intervenute le seguenti variazioni alla sua situazione patrimoniale, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

3. **NOME**_____ **COGNOME**_____

Grado di parentela_____

☐ Che il suo reddito complessivo riferito all'anno _____ è pari ad euro_____ come da dichiarazione dei redditi o modello CU che allego in copia;

☐ **Non sono** intervenute variazioni nella sua situazione patrimoniale, oltre all'ammontare del reddito complessivo, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

☐ **Sono** intervenute le seguenti variazioni alla sua situazione patrimoniale, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

4. NOME_____ COGNOME_____

Grado di parentela_____

☐ Che il suo reddito complessivo riferito all'anno _____ è pari ad euro_____ come da dichiarazione dei redditi o modello CU che allego in copia;

☐ **Non sono** intervenute variazioni nella sua situazione patrimoniale, oltre all'ammontare del reddito complessivo, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

☐ **Sono** intervenute le seguenti variazioni alla sua situazione patrimoniale, rispetto alla mia ultima dichiarazione depositata.

Il Dichiarante _____

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO CONSENZIENTI

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Nome Coniuge e/o parenti entro il 2° grado	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune di ubicazione	Quota di titolarità

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca;
(2) Specificare se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali; se trattasi di terreno, la superficie catastale.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Nome Coniuge e/o parenti entro il 2° grado	Tipologia (1)	Marca/Modello	Anno di immatricolazione	Quota di titolarità

(1) Autovetture, ciclomotori, imbarcazioni da diporto ecc.

AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE A SOCIETÀ'

Nome Coniuge e/o parenti entro il 2° grado	Denominazione della Società	Quote o azioni possedute	Annotazioni

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ'

Nome Coniuge e/o parenti entro il 2° grado	Denominazione della Società	Tipo di carica	Annotazioni

TITOLARITÀ' DI IMPRESE

Nome Coniuge e/o parenti entro il 2° grado	Denominazione	Sede	Inizio	Cessazione

Consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali nel caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

"SUL MIO ONORE AFFERMO CHE LE DICHIARAZIONI RESE CORRISPONDONO AL VERO"

Dichiaro, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. 30/06/2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

In fede
Li _____

Il Dichiarante
_____

alla presente dichiarazione:
ALLEGO

☐ copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello Certificazione Unica;

☐ copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU del **coniuge non separato consenziente**;

☐ N.___copie dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o modello CU **del/i parente/i entro il secondo grado consenziente/i**.

Il Dichiarante
_____

COMUNE DI COMISO

depositata in data 22/09/2023

IL SEGRETARIO GENERALE
~~IL VICE SEGRETARIO GENERALE~~
Dott. Fabio Melilli

Codice fiscale del percipiente NCRGNN82R07H163F

Mod. N. 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

1 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3 Redditi di pensione	4 Altri redditi assimilati
26.238,57			

REDDITI

5 Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6 Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni: Lavoro dipendente	7 Pensione	RAPPORTO DI LAVORO: 8 Data di inizio (giorno mese anno)	9 Data di cessazione (giorno mese anno)	10 In forza al 31/12	11 Periodi particolari
	365		01 10 2015		X	

12 Redditi erogati in franchi

RITENUTE

21 Ritenute Irpef	22 Addizionale regionale all'Irpef	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF: 26 Acconto 2022	27 Saldo 2022	29 Acconto 2023
4.123,51	322,73		209,91	62,97

30 Ritenute Irpef sospese	31 Addizionale regionale all'Irpef sospesa	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA: 33 Acconto 2022	34 Saldo 2022

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

54 Presenza 730/4 integrativo	55 Presenza 730/4 rettificativo	63 Saldo Irpef 2021 non trattenuto	73 Addizionale Regionale 2021 non trattenuto	83 Saldo Addizionale comunale 2021 non trattenuto	93 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non trattenuto

CREDITI NON RIMBORSATI

64 Saldo Irpef 2021 non rimborsato	74 Addizionale Regionale 2021 non rimborsato	84 Saldo Addizionale comunale 2021 non rimborsato	94 Saldo Cedolare secca locazioni 2021 non rimborsato

ACCONTI 2022 DICHIARANTE

121 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124 Acconto addizionale comunale all'Irpef	126 Prima rata di acconto cedolare secca	127 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

131 Acconti Irpef sospesi	132 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133 Acconti cedolare secca sospesi

ASSISTENZA FISCALE 730/2022 CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

263 Saldo Irpef 2021 non trattenuto	273 Addizionale regionale 2021 non trattenuto	283 Saldo addizionale comunale 2021 non trattenuto	293 Saldo cedolare secca 2021 non trattenuto

CREDITI NON RIMBORSATI

264 Saldo Irpef 2021 non rimborsato	274 Addizionale regionale 2021 non rimborsato	284 Saldo addizionale comunale 2021 non rimborsato	294 Saldo cedolare secca 2021 non rimborsato

ACCONTI 2022 CONIUGE

321 Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324 Acconto addizionale comunale all'Irpef	326 Prima rata di acconto cedolare secca

327 Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331 Acconti Irpef sospesi	332 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333 Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

341 Codice onere	342 Importo	343 Codice onere	344 Importo	345 Codice onere	346 Importo
347 Codice onere	348 Importo	349 Codice onere	350 Importo	351 Codice onere	352 Importo

DETRAZIONI E CREDITI

361 Imposta lorda	362 Detrazioni per carichi di famiglia	363 Detrazioni per famiglie numerose	364 Credito riconosciuto per famiglie numerose
6.259,64			
365 Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366 Credito per famiglie numerose recuperato	367 Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	
		2.136,13	
369 Totale detrazioni per oneri	370 Detrazioni per canoni di locazione	371 Credito riconosciuto per canoni di locazione	372 Credito non riconosciuto per canoni di locazione
373 Credito per canoni di locazione recuperato	374 Totale detrazioni	375 Imposta netta	376 Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
	2.136,13	4.123,51	
377 Codice stato estero	378 Anno di percezione reddito estero	379 Reddito prodotto all'estero	380 Imposta estera definitiva

CREDITO IMPOSTA APE

381 Utilizzato	382 Rimborsato

COMPARTO SICUREZZA

383 Compenso erogato	384 Detrazione fruita	385 Detrazione non fruita

TRATTAMENTO INTEGRATIVO

390 Codice trattamento	391 Trattamento erogato	392 Trattamento non erogato
2		

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente NCRGNN82R07H163F

Mod. N. 1

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	Data iscrizione al fondo (giorno mese anno)
411	412	413	415

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					
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
431	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 che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie
440	441	442	444

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	
455	456	457	462	463	464	465	469

Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	Bonus carburanti
471	472	473	474	475

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

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

COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato	Detrazione fruita
515	516

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536	538	539

Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute
540	541	542	543

Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2022	Addizionale comunale saldo 2022
544	545	546

LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
561	562	563	564

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576

Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione	di cui Bonus carburante
577	578	579	580	581	582

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
591	592	593	594	595	596

Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui sottoforma di erogazioni in natura	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione	di cui Bonus carburante
597	598	599	600	601	602

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva
611	612

BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari	Contributo di assistenza sanitaria
631	632

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente NCRGNN82R07H163F

Mod. N. 1

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

	Relazione di parentela			CODICE FISCALE	Mesi a carico	Minore di tre anni (gennaio/febbraio)	%	Detrazione 100% affidamento figli	N. MESI DETRAZ. FIGLI gennaio/febbraio	N. MESI DETRAZ. FIGLI da marzo 2022 se 21 anni o più
				4	5	6	7	8	9	10
1	C X	Coniuge		TMMMNL86S45M088Z						
2	F1	Primo figlio	D							
3	F	A	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				%					

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

SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764

Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
765	766

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA

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
771	772	773

Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge
774	775

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente NCRGNN82R07H163F

Mod. N. 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

1 Matricola azienda	2 INPS	3 Altro	4 Imponibile previdenziale	5 Imponibile ai fini IVS	6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti
2110442691	X		28.490,00		2.254,42

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 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

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

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

23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24 Imponibile TFR	25 Contributi TFR dovuti	26 Imponibile TFR ulteriori elementi	27 Contributo TFR ulteriori elementi

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

33 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34 Imponibile ENAM	35 Contributi ENAM dovuti	36 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

37 Tutti	38 Singoli mesi											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

39 Codice fiscale soggetto denuncia

40 Periodi retributivi soggetto denuncia

G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

41 Codice fiscale conguaglio

42 Imponibile conguaglio	43 Codice fiscale per denuncia	44 Periodi retributivi per denuncia
		G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

45 Compensi corrisposti al parasubordinato	46 Contributi dovuti	47 Contributi a carico del lavoratore	48 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

49 Tutti	50 Tutti con l'esclusione di											
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

51 Tipo rapporto	52 Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE

PERIODO

53 Dal mese	53 Dal anno	54 Al mese	54 Al anno	55 Reddito

SEZIONE 5 ALTRI ENTI

56 Codice fiscale Ente previdenziale	57 Denominazione Ente previdenziale

58 Codice azienda	59 Categoria	60 Imponibile previdenziale	61 Contributi dovuti

62 Contributi a carico del lavoratore trattenuti	63 Contributi versati	64 Altri contributi	65 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica	72 Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73 Data inizio giorno mese	74 Data fine giorno mese	75 Codice comune	76 Personale viaggiante
	0 2 1 2 4 4 6 0 5 0 0				M271	

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

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

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

806 Ritenute operate in anni precedenti	807 Ritenute di anni precedenti sospese	808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
				15.080,46

811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR
			203,68

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni

Codice fiscale del percipiente NCRGNN82R07H163F

Mod. N. 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI AI Informazioni relative ai redditi certificati:
Lavoro dipendente e assimilato
Importo: euro 26.238,57
L'aliquota utilizzata per il calcolo dell'acconto di addizionale comunale 2023 e' 0,800%

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni

CERTIFICAZIONE UNICA 2023

PERIODO D'IMPOSTA 2022

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): 01476000888

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio): NCRGNN82R07H163F

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	Incardona	Giovanni	M

DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
07	10	1982	RAGUSA	RG

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

PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

STATO * ☐	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; **2** - Calamità; **3** - Edilizia scolastica; **4** - Assistenza ai rifugiati; **5** - Beni culturali.

AVVERTENZE

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

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni

CODICE FISCALE N C R G N N 8 2 R 0 7 H 1 6 3 F

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

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

AVVERTENZE

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

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

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

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni

CERTIFICAZIONE UNICA 2023

Agenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2022

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale (1)	Cognome o Denominazione (2)	Nome (3)
01476000888	VITTORIA - INCARDONA S.R.L.	

Comune (4)	Prov. (5)	Cap (6)	Indirizzo (7)
COMISO	RG	97013	VIA PABLO NERUDA N. 40

Telefono, fax: prefisso (8)	numero (8)	Indirizzo di posta elettronica (9)	Codice attività (10)	Codice sede (11)
093328734			463110	

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale (1)	Cognome o Denominazione (2)	Nome (3)
NCRGNN82R07H163F	Incardona	Giovanni

Sesso (M o F) (4)	Data di nascita: giorno (5)	mese (5)	anno (5)	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	07	10	1982	RAGUSA	RG			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

Comune (20)	Provincia (sigla) (21)	Codice comune (22)	Fusione comuni (23)
COMISO	RG	C927	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2023

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

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale (30)

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero (40)	Località di residenza estera (41)

Via e numero civico (42)	Non residenti Schumacker (43)	Codice Stato estero (44)

DATA giorno	mese	anno	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
10	03	2023	VITTORIA GIUSEPPE

JOB - Copyright SISTEMI S.P.A. - Via Magenta, 31 - 10093 COLLEGNO (TO) - Conforme al Provvedimento del 17/01/2023 e successive modificazioni