

Io sottoscritto ALPIERI FRANCESCA, nata
a CORIGLIANO C. il 19/09/82, residente in CORIGLIANO C. alla
via/piazza DEI CLEMENTINI n° 8, in qualità di
A. RESPONSABILE COMUNALE
 presso _____

DICHIARO

che nessuna variazione è intervenuta nella mia situazione patrimoniale e lavorativa quale
risulta dalla dichiarazione in data _____ già depositata;

(in alternativa)

che, rispetto alla dichiarazione in data _____ già depositata, sono interve-
nute le seguenti variazioni:

1) a.- beni immobili di proprietà:

b.- diritti parziali reali su beni immobili:

c.- beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri:

2) a. azioni societarie:

b. partecipazioni in società

3) cariche di amministratore e di sindaco nelle seguenti società:

Città di Corigliano Calabro

Regolamento Comunale per la trasparenza e pubblicità della situazione patrimoniale dei titolari di cariche elettive e di governo e degli altri
soggetti obbligati

4) situazione lavorativa:
 occupato (professione IMPIEGATO BANCA qualifica VICE DIRETTORE)

sede di lavoro ROSSANO)

pensionato

disoccupato

ALLEGATO:

copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad IRPEF presentata (redditi anno CUD 2014);

n. _____ dichiarazioni variazione situazione patrimoniale coniuge/figlio;

copia n. _____ dichiarazioni separate per redditi soggetti ad irpef presentate dal coniuge e dai figli conviventi.

Dichiaro che il coniuge non separato ed i figli conviventi che presentano dichiarazione separata dei redditi soggetti ad IRPEF consentono/non consentono all'adempimento in parola.

Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Algeri Francesco
firma del dichiarante

Carta di credito del pensionato [CARTONCINO 211000001]

INTEGRAZIONE DEL RENDIMENTO		RISULTATO PER IL QUINQUENNIO			
Importo da versare per l'adempimento dell'obbligo assicurativo entro il 31/12/2000		Importo da versare per l'adempimento da parte del dipendente		Importo residuo a carico dell'INPS	
SOMME INDEBITATE PER L'INCREMENTO DELLA PENSIONE DEL CASO		Totale residuo INPS	Totale somme operate	Importo versato	Importo residuo a carico dell'INPS
RISULTATO PER IL QUINQUENNIO		Totale redditi	Totale somme operate	Totale somme operate	Totale somme operate
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		Totale compensi versati per i redditi e somme operate degli anni precedenti	Totale compensi versati per i redditi e somme operate degli anni precedenti	Totale somme operate	Totale somme operate
INTEGRAZIONE DEL RENDIMENTO PER L'ADEMPIMENTO DELL'OBBLIGO ASSICURATIVO		Importo da versare per l'adempimento dell'obbligo assicurativo entro il 31/12/2000 e versato al fondo	Importo da versare per l'adempimento dell'obbligo assicurativo entro il 31/12/2000 e versato al fondo	Importo da versare per l'adempimento dell'obbligo assicurativo entro il 31/12/2000 e versato al fondo	Importo da versare per l'adempimento dell'obbligo assicurativo entro il 31/12/2000 e versato al fondo
PARTE C DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS		Matricola anagrafica	INPS	Altre	Importo previdenziale
		2505589765	X		34.524,00
SEZIONE 1 COLLAB. EDONATE E CONTRIBUTIVE		Compenso corrisposto al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore (trattanti)	Contributi versati
SEZIONE 2 INPS GESTIONE DEL RENDIMENTO PER IL CASO		Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Anagrafe	Codice identificativo attribuito da SPI del INPS	Importo
		Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibile TFR	Totale contributi TFR
		Totale contributi TFR	Totale imponibile Gestione Credito	Totale contributo Gestione Credito	Totale imponibile ENPS/ENIAM

Codice fiscale del percipiente LGRFNC82D1900051

ANNOTAZIONI

COD.AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
 Tipologia di reddito Tipo Periodo di lavoro
 rapporto dal al Reddito EURO
 -Lavoro dipendente T.Indeterm. 01/01/2013 31/12/2013 30.492,28

COD.AM: Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza fiscale:
 - Credito Irpef rimborsato EUR 3.404,00

COD.AT: Dettaglio degli oneri per i quali e' prevista la detrazione del 19% al lordo delle franchigie applicate:
 - Cod.12 Assicurazioni sulla vita, di infortuni, l'invalidita' e non autosufficienza EUR 132,86

COD.AU: Le spese sanitarie rimborsate per effetto di tali contributi non sono deducibili o detraibili in sede di dichiarazione dei redditi.

COD.BO: Informazioni relative ai familiari fiscalmente a carico del sostituto:
 Grado Codice fiscale N.anni <3Anni %Detrazione Detr.100%
 F1 LGRICA12T60D005W 12 100,000 affid.figli
 NO

COD.CC: In presenza di contributi per previdenza complementare certificati in piu' CUD non conguagliati, verificare che non siano stati superati i limiti di deducibilita' previsti dalle norme.

DATA
giorno mese anno

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

28/02/2014

I Commissari Straordinari M.AMENDUNI - R.LORIA

CUD 2014

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2013

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esenzione dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.3)

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (eventuale)	
		02574630782	
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (eventuale)	
		LGRFNC82D19D005I	
COGNOME (per la determinazione dell'imposta di famiglia)		NOME	
ALGIERI		FRANCESCO	
DATA DI NASCITA		SESSO (M o F)	
19/04/1982		M	
COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROFESSIONE (se ha)	
CORIGLIANO CALABRO		CS	

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE LE SCELTE

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

Stato	Chiese cattoliche	Unione Chiese cristiane evangeliche del 1° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Secre arcidiocesi ortodosse d'Italia ed Estero per l'Europa Meridionale
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Unione Induista Italiana

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati

contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni di firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta della mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non attribuita e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita alla gestione statale.

La quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA

DE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

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

(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.Lgs. n. 460 del 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Sostegno delle attività sociali svolte dal contribuente in favore del contribuente

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA _____

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una funzione rilevante di interesse sociale

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

contenuta nel paragrafo 1 delle "Informazioni per il contribuente", si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità di firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di non attribuire la scelta a nessuna delle finalità beneficiarie.

La quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma e il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere

SE SI E' ESPRESSA LA SCELTA E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA

DE NELL'APPOSITO RIQUADRO POSTO IN FONDO ALLA PAGINA.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non e' tenuto ad inviarla 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 3.3 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA