

MODELLO GRATUITO

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)  Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **BERARDI** NOME **VITO** SESSO (M o F) **M**

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **15 05 1956** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MOLA DI BARI** PROVINCIA (sigla) **BA** TUTELATO/A  MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE  GIORNO  DATA DELLA VARIAZIONE MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA** TELEFONO PREFISSO  NUMERO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015** COMUNE **MOLA DI BARI** PROVINCIA (sigla) **BA** Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016** COMUNE **MOLA DI BARI** PROVINCIA (sigla) **BA**

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	50	<input type="text"/>		
<input checked="" type="checkbox"/>	ALTRA FIGLIO	<input type="text"/>	12	<input type="text"/>	50	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	ALTRA FIGLIO	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<input type="checkbox"/>	FIGLIO CON DISABILITÀ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME o NOME o DENOMINAZIONE  COMUNE

COMUNE DI **MOLA DI BARI** CODICE FISCALE **00884000720** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P.

FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	36,00	1	18,00	365	100	,00	<input type="checkbox"/>			
A2	11,00	1	8,00	365	50	,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A5	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A6	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A7	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A8	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	38,00	9	365	50		,00	<input type="checkbox"/>	F280			
B2	159,00	9	365	50		,00	<input type="checkbox"/>	F280			
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI										Casi particolari				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12			
1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)			1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)			1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)		
C1	2	1	55.210,00					,00					,00	
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							1 Lavoro dipendente		3 6 5		2 Pensione			

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10					
Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)			Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)			Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)		
C6		,00			C7		,00			C8		,00		

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	16.833,00	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	851,00	
C9		C10		

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	
RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2015)	145,00	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2015)	297,00	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	133,00
C11		C12		C13	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6				
CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	2	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
C14			,00				,00		,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2
REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	1
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2
C15	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00		,00					,00		,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO									,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI									,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE									,00		,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7							
Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	1	TASSAZIONE ORDINARIA	2	ANNO	4	REDDITO	5	REDDITO TOTALE DEGEDUTO	6	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	7	RITENUTE
D6							,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata						,00						,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI						E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	13
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'						E9	ALTRE SPESE		
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rate					E10	ALTRE SPESE		
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA						E11	ALTRE SPESE		
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA						E12	ALTRE SPESE		

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					Contributi per previdenza complementare					
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1		2	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	1	Non dedotti dal sostituto	2
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					E30	FAMILIARI A CARICO				
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1		2	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI					
E31						Dedotti dal sostituto	1	Quota TFR	2	Non dedotti dal sostituto	3
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					Data stipula locazione	1	Spesa acquisto/costruzione	2	Interessi mutuo	3
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					Somme restituite nell'anno	1	Residuo precedente dichiarazione	2		

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)**

E41	ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	3	CODICE FISCALE	Interventi particolari	4	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA	5	10	IMPORTE SPESA	9	N. d'ordine immobile	10
E42							Codice	Anno	Rideterminazione rate							
E43																
E44																

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

E51	N. ord. immobile	1	Condominio	2	CODICE COMUNE	3	T/R	4	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	5	6	FOGLIO	7	PARTICELLA	8	SUBALTERNO
E52																
E53	ALTRI DATI	1	N. d'ordine immobile	2	Condominio	3	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				DOMANDA ACCATAMENTO					
							DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	7	DATA	NUMERO	8	9	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)**

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	1	SPESA ARREDO IMMOBILE	2	NUMERO RATA	3	SPESA ARREDO IMMOBILE	4

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

E61	TIPO INTERVENTO	1	ANNO	2	PERIODO 2013	3	CASI PARTICOLARI	4	PERIODO 2008	5	RATEAZIONE	6	NUMERO RATA	7	IMPORTE SPESA	8
E62																
E63																

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	1	GIORNI	2	PERCENTUALE	3	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	1	PERCENTUALE	2
-----	---	-----------	---	--------	---	-------------	---	-----	---	--------	---	-------------	---

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)		E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2
-----	---	----------------------	--	-----	--	--	-----	------------------	--------	---	---



**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	2	00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	4	00	5	Prima rata	6	00
	2	Seconda o unica rata	3	00	4	Versato con Mod. F24	5	00	6	Seconda o unica rata	7	00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	00	3	Addizionale Regionale	4	00	5	Addizionale Comunale	6	00	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	00	9	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	10	00
----	---	-------	---	----	---	-----------------------	---	----	---	----------------------	---	----	---	------------------------------------	---	----	---	--	----	----

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1	IRPEF	2	00	3	di cui compensata in F24	4	00	5	Cedolare secca	6	00	7	di cui compensata in F24	8	00				
F4	1	Codice Regione	2	00	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	00	5	Codice Comune	6	00	7	Addizionale Comunale all'IRPEF	8	00	9	di cui già compensata in F24	10	00

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1	Eventi eccez.	2	00	3	IRPEF	4	00	5	Add.le Regionale	6	00	7	Add.le Comunale	8	00	9	Cedolare secca	10	00	11	Contributo solidarietà	12	00
----	---	---------------	---	----	---	-------	---	----	---	------------------	---	----	---	-----------------	---	----	---	----------------	----	----	----	------------------------	----	----

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	00	3	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	4	00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	6	00	7	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	8	00	9	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	10	00
	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	2	00	3	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	4	00	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	6	00								

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	00	3	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	4	00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	00	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	4	00
----	---	-----------------------------	---	----	---	--	---	----	----	---	-------------------------------	---	----	---	--	---	----

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	00	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	00	7	Cedolare secca	8	00				
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	00	3	Credito IRPEF	4	00	5	Credito Addizionale Regionale	6	00	7	Credito Addizionale Comunale	8	00	9	Credito cedolare secca	10	00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	00	3	Ulteriore detrazione per figli	4	00	5	Detrazioni canoni locazione	6	00	F12	1	Restituzione fiscale	2	00	3	Restituzione straordinaria	4	00	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	00	3	Tipo reddito	4	00	5	Ritenute	6	00
-----	---	----------------------------------	---	----	---	--------------------------------	---	----	---	-----------------------------	---	----	-----	---	----------------------	---	----	---	----------------------------	---	----	-----	---	---------------------------	---	----	---	--------------	---	----	---	----------	---	----

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	00	3	residuo precedente dichiarazione	4	00	5	credito anno 2015	6	00	7	di cui compensato nel mod. F24	8	00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2	00
----	---	-------------------------------	---	----	---	----------------------------------	---	----	---	-------------------	---	----	---	--------------------------------	---	----	----	---	---	---	----

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	00	3	Reintegro Totale/Parziale	4	00	5	Somma reintegrata	6	00	7	Residuo precedente dichiaraz.	8	00	9	Anno 2015	10	00	11	di cui compensato nel mod. F24	12	00
----	---	--------------------	---	----	---	---------------------------	---	----	---	-------------------	---	----	---	-------------------------------	---	----	---	-----------	----	----	----	--------------------------------	----	----

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	2	00	3	Anno	4	00	5	Reddito estero	6	00	7	Imposta estera	8	00	9	Reddito complessivo	10	00
	1	Imposta lorda	2	00	3	Imposta netta	4	00	5	Credito utilizzato nella precedenti dichiarazioni	6	00	7	di cui relativo allo Stato estero di col.1	8	00				

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	00	3	Codice fiscale	4	00	5	Numero rata	6	00	7	Totale credito	8	00	9	Residuo precedente dichiarazione	10	00				
G6	1	Altri immobili	2	00	3	Impresa/Professione	4	00	5	Codice fiscale	6	00	7	Numero rata	8	00	9	Rateazione	10	00	11	Totale credito	12	00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	00
----	---	----------------------------------	---	----	---	--------------------------------	---	----

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G8	1	Anno 2015	2	00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	00
----	---	-----------	---	----	---	--------------------------------	---	----

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	Spesa 2015	2	00	3	Residuo 2014	4	00	5	Rata credito 2014	6	00
----	---	------------	---	----	---	--------------	---	----	---	-------------------	---	----

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G11	1	Credito spettante	2	00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	00
-----	---	-------------------	---	----	---	--------------------------------	---	----

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	00	3	oppure	4	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	5	00
----	---	--	---	----	---	--------	---	---	---	----

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione



730 rettificativo

 730 integrativo

 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

 Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
DICHIARANTE	<b>01500561072000</b>	<b>BERARDI VITO</b>	
CONIUGE DICHIARANTE	<b>015005610004079</b>	<b>VITULLI ISABELLA</b>	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	49,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	55.210,00	,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	55.259,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	5.000,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	50.259,00	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	15.418,00	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	473,00	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	283,00	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	756,00	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	14.662,00	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59	RITENUTE	16.833,00	,00
60	DIFFERENZA	-2.171,00	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE		50.259,00						
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		766,00						
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		851,00						
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		402,00						
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		442,00						
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		121,00						
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		133,00						
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00				
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00				
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI		
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare	
91	IRPEF		,00	2.171,00	,00	2.171,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	85,00	,00	85,00	,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F280	,00	40,00	,00	40,00	,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00	
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI		
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenerne/versare	
111	IRPEF		,00	133,00	,00	133,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	,00	,00	,00	1,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00	
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00	
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00	
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00	
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00				
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00				
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00				
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00				
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00				
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00				
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00				
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		55.259,00						
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo	,00		,00				
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00				
145	Credito per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	1	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE			,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili				200,00				
148	Reddito abitazione principale e pertinenza (soggette a IMU)				,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE		Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		,00
		CONIUGE DICHIARANTE		Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		,00



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

## IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		,00	,00
				CREDITO

163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			2.429,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
	197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	,00	,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00
	213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00	,00
	214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015	,00	,00
	215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
	217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
218	TOTALE				,00	,00

## IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

## MESSAGGI



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI**

Il/La sottoscritto/a BERARDI Ugo nato/a a MOLA il 15/05/56

nella qualità di titolare dell'incarico di :

CARO SETTORE URBANISTICA - LL. PP. - ESPROPRI

presso il Comune di Mola di Bari, giusto Decreto Sindacale n. 6 del 22/07/2015

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e ss.mm.ii. , sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2015 i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 12911,47 a titolo di indennità di posizione;

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

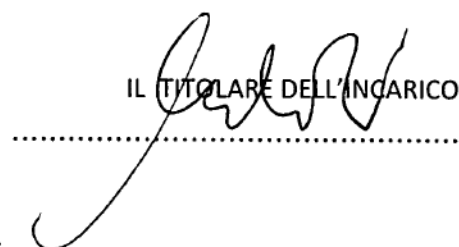
di avere ricoperto nell'anno 20..... altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

incarico	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 20/02/2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO



**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.

## DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE

Il/La sottoscritto/a BERARDI VITO nato/a a MOLA il 15/07/56

nella qualità di titolare dell'incarico di :

CAPO SETTORE URBANISTICA - U.P.P. - ESPROPRI

presso il Comune di Mola di Bari, giusto Decreto Sindacale n. 6 del 22/07/2015

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e ss.mm.ii. , sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

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

diritto (1)	immobile (2)	Quota titolarità %	comune	Note (3)
COMPROPRIETA	terreno	50%	MOLA	
PROPRIETA	terreno	100%	MOLA	
COMPROPRIETA	fabbricato	50%	MOLA	col. C6
U	U	50%	MOLA	col. C2

(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)
AUTOVEICOLA		2006		PANDA
U		2013		HONDA ERV

(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..

di essere titolare delle azioni / quote di partecipazione delle società quotate/ non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	Azioni / Quote	
		n.	valore

### Annotazioni:

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 22/02/2017

IL DICHIARANTE

**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.

## **DICHIARAZIONE SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
 nella qualità di (*indicare se: coniuge non separato/padre/madre/figlio/fratello/sorella*) .....  
 del sig./ra ..... , nato/a a ..... il .....  
 titolare dell'incarico di:.....presso il Comune di Mola di Bari.  
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità,  
previo il rilascio del proprio consenso alla pubblicazione a norma del su citato articolo 14;

**DICHIARA**

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

<b>diritto (1)</b>	<b>immobile (2)</b>	<b>Quota titolarità %</b>	<b>comune</b>	<b>Note (3)</b>

(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 :

<b>tipologia bene mobile (1)</b>	<b>nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)</b>	<b>anno (3)</b>	<b>c.fiscali</b>	<b>titolo (4)</b>

(1) Indicare la tipologia: autovettura, 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..

di essere titolare delle azioni / quote di partecipazione delle società quotate/ non quotate di seguito indicate :

<b>ragione sociale</b>	<b>sede sociale</b>	<b>Azioni / Quote</b>	
		<b>n.</b>	<b>valore</b>

### **Annotazioni:**

.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, .....

IL DICHIARANTE

.....

**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.



## DICHIARAZIONE DI CONSENSO DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTE ENTRO IL 2° GRADO

Il/La sottoscritto/a BERARIN VITO nato/a a MOLA il 15/01/56  
 nella qualità di titolare dell'incarico di CAROSOTTO RE-URBANISTICA - U.P.P. ESTERNO  
 presso il Comune di Mola di Bari, giusta decreto sindacale n. 6 del 22/07/2017  
 in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e ss.mm.ii., sotto la propria  
 responsabilità,

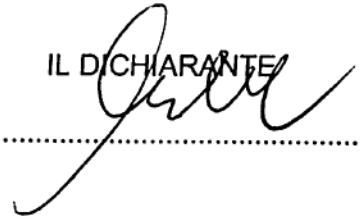
## DICHARA

Di aver richiesto il consenso al deposito e alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali al proprio coniuge, non separato legalmente, ed ai parenti entro il secondo grado (genitori – figli – fratelli/sorelle) e che gli stessi NON HANNO prestato il proprio consenso

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 20/02/2017

IL DICHIARANTE



## 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 Comune 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 Comune utilizzando la posta elettronica certificata.



# COMUNE DI MOLA DI BARI

Provincia di Bari

COMUNE DI MOLA DI BARI  
SERVIZIO PROTOCOLLO  
c\_f 280/prot\_gen

Prot.

18 DIC. 2014

Protocollo n. 34099

Mola di Bari, 18/12/2014

Al Responsabile Anticorruzione

Dr.ssa Maria Teresa Carbonara

**Oggetto: Dichiarazione ai sensi dell'art.20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39, in materi di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le Pubbliche Amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della L.6 novembre 2012, n.190.**

Il/la sottoscritto/a dr. PREPARATI UGO

nato/a in MOLA DI BARI 15/5/1966 Provincia di BARI

e residente in MOLA DI BARI alla Via ENRICO TOTTI n. 94

nella sua qualità pro tempore di Capo settore presso il Comune di Mola di Bari;

## DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n.33 e del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39, che in relazione all'incarico presso il Comune di Mola di Bari, non sussistono cause di inconfiribilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

FIRMA