

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

Il/La sottoscritto/a DEBELLIS MARIA nato/a a MOLA DI BARI il 01.01.1953

nella qualità di titolare dell'incarico di :

CAPD SEIORE COMUNALE VI

presso il Comune di Mola di Bari, giusto Decreto Sindacale n. 6 del 22/7/2015

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 2016, i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro a titolo di indennità di posizione;

di avere assunto nell'anno 2016, 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
NESSUNA	//	//

di avere ricoperto nell'anno 2016, 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
NESSUNO		

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

data, 24.01.2017

IL TITOLARE DELL'INCARICO
Maria De Bellis

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 DEBELLIS MARIA nato/a a MOLA DI BARI il 01.01.1953

nella qualità di titolare dell'incarico di :

CAPO SETTORE COMUNALE VI

presso il Comune di Mola di Bari, giusto Decreto Sindacale n. 6 del 22/7/2015

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)
PROPRIETA'	ABITAZIONE (FABBRICATO) PRINCIPALE	50%	MOLA DI BARI	

(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)
/	/	/	/	/

(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 :

ragione sociale	sede sociale	Azioni / Quote	
		n.	valore
/	/	/	/

Annotazioni:

.....
.....

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

data, 26.01.2017.....

IL DICHIARANTE
Maria Debellis.....

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

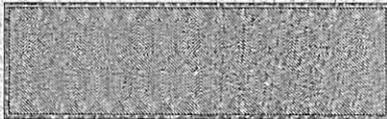
- in presenza del dipendente addetto a ricevere la stessa dichiarazione, se presentata personalmente all'Ufficio Protocollo di questo Ente in forma analogica (su carta);
- sottoscritta in forma analogica (su carta) ed allegando la copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante, 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.

Scadenza : 01-01-2024

Diritti : 10,58



AS 7063214



IPZS S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
MOLA DI BARI

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 7063214

DI
DEBELLIS MARIA

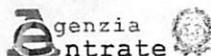
Cognome **DEBELLIS**
 Nome **MARIA**
 nato il **01-01-1953**
 (atto n. **6** p. **1** s. A **1953**)
 a **MOLA DI BARI (BA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **MOLA DI BARI (BA)**
 Via **ALEXANDER FLEMING 1**
 Stato civile **STATO LIBERO**
 Professione **IMPIEGATA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **150**
 Capelli **Castani**
 Occhi **Castani**
 Segni particolari



Firma del titolare *Maria Debellis*

MOLA DI BARI **13-05-2013**
UFFICIALE DANAGRAFE DELEGATO
 IL SINDACO
 Imprimatur del sito
 indice sinistro *Paolo Mastrosola*





CONTRIBUENTE		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>		Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>		Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>		Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>		
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)		730 senza sostituto		Situazioni particolari Quadro K		
XXXXXXXXXX								CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE		
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)						
DEBELLIS		MARIA		F						
DATI DEL CONTRIBUENTE		DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATOVA MINORE		
		GIORNO MESE ANNO		MOLA DI BARI		BA				
		01 01 1953								
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.		NUM. CIVICO		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO						
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)				Casi particolari addiz. regionale <input type="checkbox"/>		
		MOLA DI BARI		(F280) BA						
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)						
FAMILIARI A CARICO										
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESA CARICO		MINORE DI 3 ANNI		% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI		
C = Coniuge										
F1 = Primo figlio										
F = Figlio										
A = Altro										
D = Figlio con disabilità										
1		C CONIUGE		4		5		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/>		
2		F1 PRIMO FIGLIO D				6		7		
3		F A D						8		
4		F A D						9		
5		F A D						10		
								NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADATTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>		
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE						
COMUNE DI MOLA DI BARI		00884000720		MOLA DI BARI (F280)				MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>		
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.				
BA VIA		A DEGASPERI		137		70042				
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE				
						000				
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

RENTITA	UTILIZZO	GIORNI	POSSESSO	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE	CODICE COMUNALE	CODICARE SECCA	CASI PARTICOLARI	SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE		
											ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO
N. rog.	Mod. n.	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO							Contratti non superiori 30 gg	Atto di prescrizione	Stato di emergenza
B1	604,00	1	365	100,00				F280					
B2													
B3													
B4													
B5													
B6													
B7													
B8													

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	
C1	C2
1° reddito determinato/Indeterminato (punti 1, 2, 3 CU 2016)	1° reddito determinato/Indeterminato (punti 1, 2, 3 CU 2016)
40.256,00	
3	6
5	
Lavoro dipendente	
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)	
C6 Assegno del coniuge	
C7 Assegno del coniuge	
C8 Assegno del coniuge	

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF		
C9	C10	
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	RITENUTE ADD. REGIONALE (punto 22 CU 2016)	
11.083,00	595,00	
SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		
C11	C12	C13
RITENUTE ACCONTO ADD. COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	RITENUTE SALDO ADD. COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	RITENUTE ACCONTO ADD. COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)
96,00	226,00	97,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF	
C14	C15
CODICE BONUS EROGATO BONUS (punto 531 CU 2016)	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 459 CU 2016)
2	
SEZIONE VI - ALTRI DATI	
C15	C16
REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 459 CU 2016)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI				
D1	D2	D3	D4	D5
UTILI ED ALTRI PROVENTI ECUIPARATI (TIPO DI REDDITO 1)	ALTRI REDDITI DI CAPITALE (TIPO DI REDDITO 2)	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO (TIPO DI REDDITO 3)	REDDITI DIVERSI (TIPO DI REDDITO 4)	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE (TIPO DI REDDITO 5)
SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA				
D6	D7	D8	D9	D10
Redditi percepiti da eredi e legatari	Imposte ed oneri imposables nel 2015 e altri redditi a tassazione separata			

SEZIONE III - REDDITI DEI FABBRICATI	
B1	B2
RENTITA	UTILIZZO

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	0,00	Riduzione (Barra la casella) 2	SPESE SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					E8	ALTRE SPESE	vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	498,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					E9	ALTRE SPESE		0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata				E10	ALTRE SPESE		0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					E11	ALTRE SPESE		0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					E12	ALTRE SPESE		0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		0,00	Contributi per previdenza complementare					
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	0,00	Non dedotti dal sostituto	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00		0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		0,00		0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E30	FAMILIARI A CARICO		0,00		0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE		E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	0,00	Quota TFR	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					Non dedotti dal sostituto			0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE								0,00

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

ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41									0,00	
E42									0,00	
E43									0,00	
E44									0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
E52										
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
				DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	0,00	3	0,00

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								0,00
E63								0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barra la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	
					0,00			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	00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	00	5	Prima rata	00
	2	Seconda o unica rata	00	4	Versato con Mod. F24	00	6	Seconda o unica rata	00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

F2	1	IRPEF	00	2	Addizionale Regionale	00	3	Addizionale Comunale	00	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	00
----	---	-------	----	---	-----------------------	----	---	----------------------	----	---	--	----	---	---	----	---	------------------------------------	----	---	--	----

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	00	2	di cui compensata in F24	00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	00	4	di cui compensata in F24	00	5	Cedolare secca	00	6	di cui compensata in F24	00
----	---	-------	----	---	--------------------------	----	---	-------------------------------	----	---	--------------------------	----	---	----------------	----	---	--------------------------	----

F4	1	Codice Regione	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	di cui già compensata in F24	00	4	Codice Comune	00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	6	di cui già compensata in F24	00
----	---	----------------	----	---	---------------------------------	----	---	------------------------------	----	---	---------------	----	---	--------------------------------	----	---	------------------------------	----

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	00	2	IRPEF	00	3	Addiz. Regionale	00	4	Addiz. Comunale	00	5	Cedolare secca	00	6	Contributo solidarietà	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	00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	00	4	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	00	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	00
----	---	---	----	---	---	----	---	--	----	---	--	----	---	--	----	---	--	----	---	--	----

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	4	Cedolare secca	00
----	---	--------------------------	----	---	---------------------------------	----	---	--------------------------------	----	---	----------------	----

F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	2	Credito IRPEF	00	3	Credito Addizionale Regionale	00	4	Credito Addizionale Comunale	00	5	Credito cedolare secca	00
-----	---	--	----	---	---------------	----	---	-------------------------------	----	---	------------------------------	----	---	------------------------	----

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	1	Abitazione principale	00	2	Codice fiscale	00	3	Numero rata	00	4	Totale credito	00	5	Residuo precedente dichiarazione	00
----	---	-----------------------	----	---	----------------	----	---	-------------	----	---	----------------	----	---	----------------------------------	----

G6	1	Altri immobili	00	2	Impresa/Professione	00	3	Codice fiscale	00	4	Numero rata	00	5	Rateazione	00	6	Totale credito	00
----	---	----------------	----	---	---------------------	----	---	----------------	----	---	-------------	----	---	------------	----	---	----------------	----

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00	G8	1	Anno 2015	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

G9	1	Spesa 2015	00	2	Residuo 2014	00	3	Rata credito 2014	00	SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO	G11	1	Credito spettante	00	2	di cui compensato nel mod. F24	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	00	2	oppure	00	3	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)	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



MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1 730 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

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
CAF LABOR SRL	10587541003	CAF LABOR SRL	00089
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	TRCVNT80T41D643G	VALENTINA TURCHIANO	
DICHIARANTE	DEBELLIS MARIA	DEBELLIS MARIA	
CONIUGE DICHIARANTE			

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICILI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	40.256,00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	634,00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	40.890,00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	634,00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	40.256,00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	11.617,00	.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	.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	534,00	.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	106,00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	.00	.00
30	Detrazione spese arredate 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 arbitro	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	640,00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	10.977,00	.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 caroni non percepiti	.00	.00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	.00	.00
59	RITEI IUTE	11.083,00	.00
60	DIFFERENZA	-106,00	.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											
71	REDDITO IMPONIBILE	40.256,00	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE					
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	595,00									
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	595,00									
74	ECCESSIONE ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	0,00									
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	322,00									
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	322,00									
77	ECCESSIONE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	0,00									
78	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	97,00									
79	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	97,00									
CEDOARE SECCA LOCAZIONI											
81	CEDOARE SECCA DOVUTA	0,00									
82	ECCESSIONE CEDOARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	0,00									
83	ACCONTI CEDOARE SECCA VERSATI PER IL 2015	0,00									
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'											
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	0,00	1	DICHIARANTE	2	CONIUGE					
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	0,00									
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	0,00									
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE											
91	IRPEF	106,00	3	Credito	4	di cui da utilizzare in compensazione con F24	5	di cui da rimborsare	6	Importi da trattenere/versare	7
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	0,00									
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	0,00									
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	0,00									
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	0,00									
96	ACCONTI 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	0,00									
97	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE 2016	0,00									
99	CEDOARE SECCA LOCAZIONI	0,00									
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOARE SECCA 2016	0,00									
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOARE SECCA 2016	0,00									
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	0,00									
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE											
111	IRPEF	0,00	3	Credito	4	di cui da utilizzare in compensazione con F24	5	di cui da rimborsare	6	Importi da trattenere/versare	7
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	0,00									
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	0,00									
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	0,00									
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	0,00									
116	ACCONTI 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	0,00									
117	ACCONTI ADDIZIONALE COMUNALE 2016	0,00									
119	CEDOARE SECCA LOCAZIONI	0,00									
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOARE SECCA 2016	0,00									
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOARE SECCA 2016	0,00									
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	0,00									
ALTRI DATI											
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	0,00									
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	0,00									
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	0,00									
133	Residuo credito d'imposta per l'occupazione principale - Sistema Abruzzo	0,00									
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	0,00									
135	Residuo credito d'imposta per medicinali	0,00									
136	Totale spese sanitarie ritezzate nella presente dichiarazione (figh. E1, E2 e E3)	0,00									
137	Residuo di trattamento per agevolazioni fiscali (con imposte cedente cedente)	40.890,00									
138	ACCONTI IRPEF 2016	0,00									
139	CASI PARTICOLARI	0,00									
ALTRI DATI											
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura	0,00									
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	0,00									
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	0,00									
133	Residuo credito d'imposta per l'occupazione principale - Sistema Abruzzo	0,00									
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	0,00									
135	Residuo credito d'imposta per medicinali	0,00									
136	Totale spese sanitarie ritezzate nella presente dichiarazione (figh. E1, E2 e E3)	0,00									
137	Residuo di trattamento per agevolazioni fiscali (con imposte cedente cedente)	0,00									
138	ACCONTI IRPEF 2016	0,00									
139	CASI PARTICOLARI	0,00									
ALTRI DATI											
145	Crediti per imposte pagate all'estero	0,00	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato		
146	CONIUGE DICHIARANTE	0,00	2014	0,00	1	0,00	1	0,00	1		
147	Redditi fondati non imponibili	0,00									
148	Reddito deduzione principale e pertinenze (soggette a IMU)	0,00									
149	Residuo deduzione somme restituite	0,00									
151	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura e altro	0,00									
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	0,00	Rata 2014	0,00	Rata 2015	0,00					

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)			106.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			.00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 I	INTEGRATIVO	1	2	3	4	5
		CODICE REGIONE / C. COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE / C. 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		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. 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	.00
	197	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.00	.00
	198	TOTALE				.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	2	3	4	5	
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. 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	.00
	217	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2015	.00	.00
	218	TOTALE				.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE / C. 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

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.

AGENZIA DELLE ENTRATE
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
 REDDITI 2015

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA
 DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA
 CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DEBELLIS	NOME MARIA	CODICE FISCALE DBLMRA53A41F280U
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 30/06/2016 LA DICHIARAZIONE
 MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
 CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
 RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
 DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
 TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE. PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730,
 SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE
 ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA		IMPORTO
C0901	D CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 40256,01€	1 11.083,29
C1001	D CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015	1 594,98
C1101	D CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 96,48
C1201	D CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 225,57
C1301	D CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1 96,61
E0101	D ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI	6 189,03
EC_36	D ASSICURAZIONI SULLA VITA E GLI INFORTUNI	3 498,37

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O RANIERI VINCENZO
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X



COMUNE DI MOLA DI BARI
Città Metropolitana di Bari

c_f280/prot_gen/ n. 163

Mola di Bari, 03/01/2017

Al Sig. Sindaco
Al Responsabile della Prevenzione della
Corruzione e della Trasparenza

SEDE

Oggetto: Dichiarazione di insussistenza delle cause di inconferibilità ed incompatibilità (art. 20 del D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39).

Il sottoscritto DEBELLIS MARIA nata a Mola di Bari il 01.01.1953 in qualità di Responsabile del Settore Com.le VI, in ordine al conferimento dell'incarico

VISTE:

- le disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni di cui al D.Lgs. 8 aprile 2013, n.39;
- la deliberazione CIVIT n.46/2013 in tema di efficacia nel tempo delle norme su inconferibilità e incompatibilità degli incarichi nelle pubbliche amministrazioni e negli enti privati in controllo pubblico di cui al D.Lgs.n.39/2013;

CONSAPEVOLE delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi dell'art.47 dello stesso D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità;

DICHIARA

1) che, relativamente al conferimento dell'incarico di Capo Settore Comunale, nei propri confronti non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico contenute nei seguenti articoli del D. Lgs. 39/2013 e precisamente:

- a) che non ha ricevuto condanne, anche non passate in giudicato, per i reati di cui all'art.3, comma 1, del D.lgs.39/2013;
- b) che non ha ricevuto condanne, anche non definitive, per i reati di cui all'art.3 commi 2 e 3, del D.Lgs.39/2013;
- c) che nei due anni precedenti all'assunzione dell'incarico non è stata membro della Giunta o del

Consiglio del Comune e che nell'anno precedente non ha fatto parte della Giunta o del Consiglio di una Provincia, di un Comune con popolazione superiore ai 15.000 abitanti o di una forma associativa tra Comuni avente la medesima popolazione, avente sede nella Regione Puglia (art.7 del D.Lgs. 39/2013);,

d) l'assenza di incarichi e cariche in enti di diritto privato regolati o finanziati dal Comune (art.9 , co.2 del D.Lgs. 39/2013);

e) - di non svolgere alcuna attività professionale regolata, finanziata o comunque retribuita dal Comune (art.9, co.2 del D.Lgs.39/2013);

f) di non ricoprire alcuna carica tra quelle indicate all'articolo 12 del D.Lgs.39/2013;

2) di essere stata informata, ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità previste dal D.Lgs. n.39/2013, per le quali la presente dichiarazione viene resa, e che la presente dichiarazione sarà pubblicata nella Sezione "Amministrazione Trasparente" del sito Web del Comune, ai sensi dell'art.20, co.3 del D.Lgs. 3312013.

La sottoscritta si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

 IL RESPONSABILE DI SETTORE
Dott.ssa DEBELLIS Maria
Maria Debellis