

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI

Il/La sottoscritto/a CACCURI LUIGI nato/a a CHIETI il 31.08.1956

nella qualità di titolare dell'incarico di :

RESPONSABILE SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

presso il Comune di Mola di Bari, giusto Decreto Sindacale n. 4 del 24.04.2016

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 12.911,47 a titolo di indennità di posizione;

di avere assunto nell'anno 2015 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
PRESID. COMITISS. DI CASA	ASP "CANONICO LA TORRE"	2.500,00
COMP. COMMISSIONE DI CONCORSO	ASP "MONTE DEI ROVERA"	500,00

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, 25.01.2017

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 CACCURI LUIGI nato/a a CHIETI il 31.08.1956

nella qualità di titolare dell'incarico di :

RESPONSABILE SETTORE SERVIZI DEMOGRAFICI

presso il Comune di Mola di Bari, giusto Decreto Sindacale n. 4 del 24.04.2016

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'	FABBRICATO	100%	MOLA	
PROPRIETA'	FABBRICATO	100%	POLIGNANO A MARONE	

(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)
AUTOVETTURA	ITALIA EP640AZ	2013	2000	PROPRIETA'
AUTOCARAVAN	ITALIA AP578JN	2000	2500	PROPRIETA'

(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..

MOTOCICLO ITALIA BA136827 1980 148 PROPRIETA'

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

ragione sociale	sede sociale	Azioni / Quote	
		n.	valore

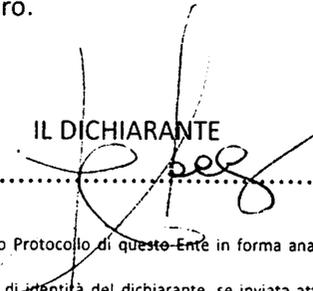
Annotazioni:

.....

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

data, 25.01.2017

IL DICHIARANTE

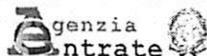
.....


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.


MODELLO 730/2016 redditi 2015
Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



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

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			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE					
0000000000		730 integrativo (vedere istruzioni)			730 senza sostituto					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubite)		NOME			SESSO (M o F)					
CACCURI		LUIGI			M					
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)					
GIORNO	MESE	ANNO			TUTELATO/A MINORE					
31	08	1956	CHIETI	CH	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE			PROVINCIA (sigla)					
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			C.A.P.					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		FRAZIONE			NUM. CIVICO					
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA					
TELEFONO PREFISSO		NUMERO			DATA DELLA VARIAZIONE					
					MESE					
					ANNO					
					Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)					
AL 01/01/2015		MOLA DI BARI			(F280) BA					
DOMICILIO FISCALE		COMUNE			PROVINCIA (sigla)					
AL 01/01/2016					Casi particolari add. le regionale <input type="checkbox"/>					
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					
C = Coniuge	F1 = Primo figlio	F = Figlio	A = Altro	D = Figlio con disabilità	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI				
1	<input type="checkbox"/> C	CONIUGE		5						
2	<input checked="" type="checkbox"/> F1	PRIMO FIGLIO	0000000000	5	7					
3	<input type="checkbox"/> F	A								
4	<input type="checkbox"/> F	A								
5	<input type="checkbox"/> F	A								
PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI										
<input type="checkbox"/>										
NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE										
<input type="checkbox"/>										
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO										
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE						
COMUNE DI MOLA DI BARI		00884000720		MOLA DI BARI (F280)						
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						
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/>										
QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (classe terreno figo 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"/>		

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 CACCURI	NOME LUIGI	CODICE FISCALE XXXXXXXXXX
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 05/06/2016 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 RISCONTRATA 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 : 44816,14€	1 12.730,43
C1001	D CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015	1 672,96
C1101	D CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 127,44
C1201	D CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015	1 231,09
C1301	D CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016	1 107,56
D0504	D RIT. D'ACC. SU ATT. OCCASION. O OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERM. - REDDITO 3000	1 600,00
E0101	D VISITE SPECIALISTICHE	2 1.152,00
E0101	D ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI	2 100,07
E0101	D PROTESI SANITARIE	3 70,00
E0101	D N° 12 SCONTRINI FARMACIA	12 115,57

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		2	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			491,00	,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)				,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00	
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 I		1	2	3	4	5
	INTEGRATIVO	CODICE REGIONE / C. COMUNALE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE / C. COMUNALE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDITIONALE 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. COMUNALE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
DICHIARANTE	191	IRPEF	4001	2015	,00	,00	
	192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00	
	193	ADDITIONALE 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. COMUNALE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)	
CONIUGE	211	IRPEF	4001	2015	,00	,00	
	212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00	,00	
	213	ADDITIONALE 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. COMUNALE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDITIONALE 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	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242		ADDITIONALE 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	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.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.

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

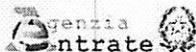
Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.

E' stato scelto di rateizzare il versamento delle imposte. I prelievi del datore di lavoro verranno maggiorati dello 0,33% mensile.

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		47.816,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		724,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		673,00		,00			
74	ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		383,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		358,00		,00			
77	ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		108,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ 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 trattene/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	415,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	14	,00	,00	,00	,00	,00	51,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F280	,00	,00	,00	,00	,00	25,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,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 SOLIDARIETÀ						,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 trattene/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,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 SOLIDARIETÀ						,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)		48.556,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili			436,00				,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite					,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00		

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 dall'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 **10587541003** CODICE FISCALE
 COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **CAF LABOR SRL** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF **00089**
 RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **TRCVNT80T41D643G** **VALENTINA TURCHIANO**
 DICHIARANTE **CACCURI LUIGI**

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	44.816,00	.00
5	ALTRI REDDITI	3.000,00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	740,00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	48.556,00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	740,00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	47.816,00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	14.490,00	.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	236,00	.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	260,00	.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	249,00	.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	745,00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	13.745,00	.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	RIESENTATE	13.330,00	.00
60	DIFFERENZA	415,00	.00
61	ECCEDEXZA 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

CODICE FISCALE CCCLGU56M31C632T Mod. N. 1

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015. Table with columns for Prima rata, Seconda o unica rata, Versato con Mod. F24, and Versato con Mod. F24 (variante) etc.

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE. Table with columns for IRPEF, Addizionale Regionale, Addizionale Comunale, IRPEF attività sportiva, Addizionale Regionale, Addizionale Comunale, IRPEF per lavoro, IRPEF per lavoro socialmente utili, Addizionale Regionale, IRPEF per lavoro socialmente utili.

SEZIONE III - ECCEZIONI RISPETTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI. Table with columns for IRPEF, di cui compensata in F24, Imposta sostituita quadro RT, di cui compensata in F24, Cedolare secca, di cui compensata in F24.

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI. Table with columns for Codice Regione, Addizionale all'IRPEF, di cui già compensata in F24, di cui già compensata in F24.

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015. Table with columns for Versamenti di acconto IRPEF, Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore, Versamenti di acconto addizionale comunale, Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore.

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730). Table with columns for Versamenti di acconto cedolare secca, Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore, Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello di dichiarazione).

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO. Table with columns for Esenzione totale, Esenzione agevolazioni, Soglia esenzione, F8, Esenzione totale, Esenzione agevolazioni, F8, Esenzione totale, Esenzione agevolazioni.

SEZIONE VIII - ALTRI DATI. Table with columns for Importi cedolare secca, Importi cedolare secca all'IRPEF, Importi cedolare secca all'IRPEF, Importi cedolare secca all'IRPEF, Importi cedolare secca all'IRPEF.

SEZIONE I - FABBRICATI. Table with columns for Credito acquisto precedente anno, Credito acquisto precedente anno dichiarazione, Credito acquisto precedente anno dichiarazione (vedere istruzioni), Credito canoni di locazione non percepiti.

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE. Table with columns for Anno precedente, Residuo dichiarato, Anno 2015, Credito compensato nel mod. F24.

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO. Table with columns for Codice Stato, Anno, Reddito estero, Imposta estera, Imposta utilizzata nelle precedenti dichiarazioni, Credito compensato nel mod. F24.

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO. Table with columns for Codice Stato, Anno, Reddito estero, Imposta estera, Imposta utilizzata nelle precedenti dichiarazioni, Credito compensato nel mod. F24.

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE. Table with columns for Abitazione principale, Abitazione principale, Numero rata, Numero rata, Ratazione, Ratazione, Totale credito, Totale credito.

SEZIONE VI - MEDIAZIONI. Table with columns for Abitazione principale, Abitazione principale, Numero rata, Numero rata, Ratazione, Ratazione, Totale credito, Totale credito.

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9). Table with columns for Residuo precedente dichiarazione, Residuo precedente dichiarazione, di cui compensato nel mod. F24, di cui compensato nel mod. F24, Anno 2015, Anno 2015, Credito compensato nel mod. F24, Credito compensato nel mod. F24.

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

SEZIONE IX - IMPOSTE DA COMPENSARE

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche assenti	Rateazione (in parte)	0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	CODICE SPESA	0,00													
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESSENTI			0,00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA <i>vedi Tabella delle Istruzioni nella Tabella delle Istruzioni</i>	0,00													
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			0,00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00													
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			0,00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00													
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			0,00	E11	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00													
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			0,00	E12	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	0,00													
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			0,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	Debiti dal sostituto Non debiti dal sostituto	0,00													
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge		0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		0,00													
E23	CONTRIBUTI PER ADETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			0,00	E29	FONDI IN SOLIUBRIO FINANZIARIO		0,00													
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			0,00	E30	FAMILIARI A CARICO		0,00													
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGIZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Debiti dal sostituto Quota TFR Non debiti dal sostituto	0,00													
E26	ALTRE ONERI DEDUCIBILI	CODICE		0,00	SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO																
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			0,00	Data stipula locazione																
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			0,00	Somme restituite nell'anno																
SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% O 65%)				0,00	SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE																
E41	ANNO (2012-2015 antistrada)	2	CODICE FISCALE	4	INTERVENTI PARTICOLARI	5	ANNO	6	NUMERO RATA	7	NUMERO RATA	8	IMPORTO SPESA	9	N. d'ordine immobile	10					
E42																					
E43																					
E44																					
E51	N. cat. immobile	1	Comune	2	CODICE COMUNE	3	TU	4	SEZ. URB. COMUNI CATASTI	5	FOGLIO	6	PARTICELLA	7	SUBAL TERNO	8					
E52																					
E53	ALTRI DATI	1	N. d'ordine immobile	2	Condominio	3	CONDUTTORE (estranei registrazione contatti)	4	SERIE E SOTTONUMERO	5	NUMERO AGENZIA ENTRATE	6	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	7	DATA	8	NUMERO	9	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	10	DOMANDA ACCATAMENTO
SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)				0,00	SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% O 65%)				0,00												
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI			0,00	SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE				0,00												
E61	TIPO INTERVENTO	1	ANNO	2	PERIODO 2013	3	CASI PARTICOLARI	4	PERIODO 2008	5	PERCENTUALE	6	PERCENTUALE	7	GIORNI	8	PERCENTUALE	9	PERCENTUALE	10	
E62																					
E63																					
SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA				0,00	SEZIONE VII - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA				0,00												
E71	AD ADESIONE PRINCIPALE	1	TIPOLOGIA	2	GIORNI	3	PERCENTUALE	4	PERCENTUALE	5	GIORNI	6	PERCENTUALE	7	PERCENTUALE	8	PERCENTUALE	9	PERCENTUALE	10	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA																				
E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI																				
E83	ALTRE DETRAZIONI																				

CODICE FISCALE

CCCLGU56M31C632T

Mod. N. 1

COMUNE DI MOLA DI BARI

Città Metropolitana di Bari

Al Responsabile Anticorruzione

SEDE

**Oggetto: Dichiarazione di sussistenza dei livelli essenziali di trasparenza con riferimento di (L.n.190/2012 e D.Lgs. n. 33/2013, così come modificato ed integrato dal D.Lgs. n.97/2016)_
rilascio autorizzazioni/concessioni e affidamento servizi e forniture.**

Il sottoscritto dott. CACCURI LUIGI nato a Chieti il 31.08.1956 e residente a Polignano a Mare in Contrada Ripagnola, Capo Settore II Servizi Demografici presso il Comune di Mola di Bari

D I C H I A R A

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, che in virtù:

- dell'art. 54 del codice dell'Amministrazione digitale, di cui al D.Lgs. 7 marzo 2005, n.82 e successive modificazioni;
- dell'art.21 della L. 18 giugno 2009, n.69 e s.m.
- dell'art. 11 del D.Lgs 27 ottobre 2009, n. 150;

il Comune di Mola di Bari, ha assicurato i livelli essenziali di trasparenza con particolare riferimento al procedimento di cui all'oggetto e relativo alla fattispecie seguente di cui alla lettera:

- autorizzazione o concessione;
- scelta del contraente per l'affidamento di lavori, forniture e servizi, anche con riferimento alla modalità di selezione prescelta ai sensi del codice dei contratti pubblici relativi ai lavori, servizi e forniture, di cui al D.Lgs. 12 aprile 2006, n. 163.

Mola di Bari, 20.12.2016

Il Caposettore Servizi Demografici
Dott. Luigi CACCURI

