

CITTÀ DI MONCALIERI
Servizio Segreteria Generale

Spett.le Comune di Moncalieri
Al Responsabile della
Trasparenza

e p.c.:
Servizio Segreteria Generale

**OGGETTO: PUBBLICITA' STATO PATRIMONIALE AMMINISTRATORI COMUNALI
- ANNO 2015 - DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 14 D. LGS. N. 33/2013.**

Io sottoscritto/a LICATA SILVANA

nato/a CAMPOFRANCO (CL) il 12/01/1964

Carica ricoperta nel Comune di Moncalieri CONSIGLIERE COMUNALE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013 e consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false, ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445/2000 sotto la propria responsabilità

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

1. di ricoprire le seguenti altre cariche, presso enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:
(indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso annuo percepito)

2. di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti:
(indicare l'incarico rivestito e il compenso annuo percepito)

3. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

MONCALIERI C^{SO} ROHA 77
MQ. 64 4,5 VANI
CATEGORIA A2
PARTITA CATASTALE 1537
FOGLIO 1
SUBALTERNO 4

4. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

AUTOVETTURA FIAT PUNTO ANNO 2002

5. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

6. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

7. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

- di aver sostenuto le sotto specificate spese e di aver assunto le sotto indicate obbligazioni per la propaganda elettorale relativa alla elezione a: CONSIGLIERE COMUNALE

Spese: NESSUNA SPESA EFFETTIVATA

Obbligazioni: _____

OVVERO

- di NON aver sostenuto spese e di NON aver assunto obbligazioni per la propaganda elettorale relativa alla elezione a: _____

DICHIARO

(cancellare la voce che non interessa)

- di essermi avvalso esclusivamente, per la propaganda elettorale concernente la elezione a: CONSIGLIERE COMUNALE di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza.

OVVERO

- di NON essermi avvalso esclusivamente, per la propaganda elettorale concernente la elezione a: _____ di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza.

E inoltre, alla presente dichiarazione, ALLEGO:

- Curriculum vitae ;

- Copia delle dichiarazioni di cui al 3° comma dell'art. 4 della Legge 18 novembre 1981, n. 659 relative ai contributi ricevuti, così come previsto dall'ultimo periodo del 3° punto dell'art. 2 della legge 5 luglio 1982, n. 441;

- Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche da me presentata (Mod. _____ anno 2014), così come previsto dal 2° punto dell'art. 2 della Legge 5 luglio 1982, n. 441;

ovvero

- mi riservo di depositare copia della propria denuncia dei redditi 2015 per il periodo di imposta 2014 entro il mese successivo alla scadenza del termine di presentazione all'ufficio distrettuale delle II.DD.

Ai fini del disposto di cui all'art. 2 della legge n. 441/1982, come modificato dall'articolo 52, comma 1, lettera b) del D. Lgs. n. 33/2013:

- dichiarazione del coniuge non separato nonché dei figli e dei parenti entro il secondo grado di parentela, in quanto gli stessi vi consentono, (come da modello)

- unitamente alle copie delle loro specifiche Dichiarazioni dei Redditi soggetti all'Imposta sui redditi delle persone fisiche.

OVVERO:

- Dichiarazione di mancato consenso (come da modello)

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, che la presente dichiarazione e quanto allegato corrisponde al vero.

Moncalieri, li 31.7.2015

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Giuliano Pisto

Modulo Coniuge non separato

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del coniuge non separato: _____

FIRMA DEL CONIUGE (non separato) _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del coniuge non separato: ANTONIO FORGILLO

FIRMA DEL CONIUGE (non separato) Forgillo AM

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE Silvano Picato
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

*Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)*

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte.

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: GIULIA FORGILLO

Grado di parentela FIGLIA

FIRMA DEL PARENTE Giulia Forgillo

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE Silvano Licote

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: MARIA LIOZZO

Grado di parentela MATNA

FIRMA DEL PARENTE Livio Maria

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE Silvano Picato
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di **acconsentire** alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di **NON acconsentire** alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: LICATA SABRINA

Grado di parentela SORELLA

FIRMA DEL PARENTE [Firma]

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE [Firma]
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: LICATA CONCETTA

Grado di parentela SORELLA

FIRMA DEL PARENTE Licata Concetta

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE Silvano Licata
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: PATRIZIA LICATA

Grado di parentela SORELLA

FIRMA DEL PARENTE Licata Patrizia

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE Silvano Licata
(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Modulo parenti entro il secondo grado
(nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli e sorelle)

Utilizzare un modulo per ciascuna persona

Dichiaro di acconsentire alla resa delle dichiarazioni di seguito esposte

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: _____

Grado di parentela _____

FIRMA DEL PARENTE _____

1. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni immobili:
(località, ubicazione, consistenza, categoria, classe, titolo, partita catastale, foglio e subalterno)

2. di essere proprietario e/o di avere diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:

3. di essere titolare delle seguenti azioni di società:

4. di essere titolare delle seguenti quote di partecipazione a società:

5. di esercitare le sotto specificate funzioni di amministratore o di sindaco di società:

OPPURE :

Dichiaro di NON acconsentire alla resa delle dichiarazioni sopra esposte:

Nome e Cognome del parente entro il secondo grado: CALOGERO LICATA

Grado di parentela FRATELLO

FIRMA DEL PARENTE _____

FIRMA DELL'AMMINISTRATORE DICHIARANTE _____

(Sindaco, Assessore o Consigliere Comunale)

Giuseppe Licata

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SILVANA LICATA
Indirizzo ██████████, MONCALIERI(TO), 10024
Telefono ██████████ ██████████
Recapito istituzionale silvana.licata@comune.moncalieri.it

Nazionalità Italiana

Data di nascita 12 gennaio 1964

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Commessa presso la libreria "L'arco" di Moncalieri
- Commessa presso la gioielleria "Il Sagittario" di Moncalieri
- Commessa presso negozio di calzature "Vercellone" di Moncalieri
- Dal 1980 al 1982 esercente presso il "Panificio Licata Silvana" di Chieri
- Dal 1982 al 1985 esercente presso il "Panificio Licata Silvana" di Torino
- Dal 1986 al 2010 esercente presso il "Panificio Licata Silvana" di Moncalieri
- Dal 2010 al 2015 commessa presso il "Panificio Pan per focaccia" di Moncalieri

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Nome e tipo di istituto di istruzione

Licenza media inferiore

presso la

REC (registro esercenti il commercio)

Camera di commercio di Torino

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

MADRE LINGUA

ITALIANO

ALTRA LINGUA

FRANCESE

Capacità di lettura

Scolastico

Capacità di scrittura

Scolastico

Capacità di espressione orale

Scolastico

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI
dinamica

Mi ritengo una persona socievole e

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE Buone capacità organizzative e propensione

Al lavoro di gruppo

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE

Conoscenze informatiche

- Windows
- Office

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE

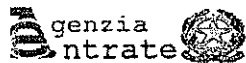
- Buone capacità di scrittura
- Buone capacità di relazionarsi con il pubblico

PATENTE

B

CERTIFICAZIONE UNICA 2015

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014



TI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
TI RELATIVI DATORE DI LAVORO, TECNICO ASSISTENTISTICO ALTRO SOSTITUTO IMPOSTA	10198860016 Comune 4	PAN PER FOCACCIA DI A. PUNTILLO & C. SNC Prov. Cap. Indirizzo 5 6 7	
	MONCALIERI Telefono, fax 8 prefisso numero	TO 10024 CORSO ROMA 72 Indirizzo di posta elettronica 9	
			Codice attività 10 107110
			Codice sede 11
TI RELATIVI DIPENDENTE, ASSONATO O ALTRO RECESSIONE ALLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	[REDACTED]	LICATA	SILVANA
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
	F	12 01 1964	CL
		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Categorie particolari 8
		CAMPOFRANCO	Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014	
	Comune 20		Provincia (sigla) 21
	MONCALIERI		TO
			Codice comune 22
			F335
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015	
	Comune 23		Provincia (sigla) 24
	MONCALIERI		TO
			Codice comune 25
			F335
TI RELATIVI RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30		
SERVATO PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40	Località di residenza estera 41	
	Via e numero civico 42		Codice Stato estero 43
	giorno 25	Data 2015 mese 02	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA PUNTILLO ANDREA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

FISCALI										
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI			REDDITI DI PENSIONE			ALTRI REDDITI ASSIMILATI				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Redditi di lavoro dipendente e assimilati		determinato/indeterminato	Redditi di pensione		Altri redditi assimilati					
6990,46		1								
RAPPORTO DI LAVORO										
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Lavoro dipendente			Pensione		Data di inizio		Con interruzione
5			6			7		8		10
			365					13 01 2010		
FENUTE										
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF										
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2014		Saldo 2014		Acconto 2015		
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA										
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2014		Saldo 2014				
20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	
ACCONTI 2014 CHIARANTE										
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	
ACCONTI 2014 CHIARANTE										
Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi						
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	
CREDITI NON RIMBORSATI CHIARANTE										
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato				
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	
CREDITI NON RIMBORSATI CHIARANTE										
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato				
65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	
ONERI DETRAIBILI										
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo
77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	
DETRAZIONI E CREDITI										
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	
1607,81								1880,00		
Credito riconosciuto per famiglie numerose		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Credito riconosciuto per carichi di famiglia recuperato		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		
104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	
Totale detrazioni per oneri		Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		
108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	
Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato		Totale detrazioni		1607,81		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	
Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero		Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva				
115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	
CREDITO BONUS IRPEF										
Codice bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato						
119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE										
Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		TFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo		
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE										
Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui		
146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO										
Versati		Dedotti		Non dedotti						
151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	
ONERI DEDUCIBILI										
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		Totale oneri deducibili non esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		Assicurazioni sanitarie		
161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	
ALTRI DATI										
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI					
Trattenuto		Sospeso		Reddito netto		Trattenuto		Reddito frontalieri		
171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO										
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari				
184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	

Codice fiscale 10198860015 Denominazione PAN PER FOCACCIA DI A. PUNTILLO & C. SNC

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO					
INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO	
201	Totale redditi 2014	202	Totale ritenute operate	203	Ritenute sospese
					Opzione ordinaria
					204
					Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
					205

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA					
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	
221	Totale redditi	222	Totale ritenute Irpef	223	Totale ritenute Irpef sospese

LAVORI SOCIALMENTE UTILI					
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI		LAVORI SOCIALMENTE UTILI	
241	Quota esente	242	Quota imponibile	243	Ritenute Irpef
					244
					Addizionale regionale all'Irpef
245	Totale ritenute Irpef sospese	246	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)	
261	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	262	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	263	Totale ritenute operate
					264
					Totale ritenute sospese

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA					
REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA		REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA	
301	Totale redditi congruati già compresi nel punto 1	302	Totale redditi congruati già compresi nel punto 3	303	Totale redditi congruati già compresi nel punto 4
					304
					Totale redditi congruati già compresi nel punto 5
305	Codice fiscale				
308	Reddito congruato già compreso nel punto 1	309	Reddito congruato già compreso nel punto 3	310	Reddito congruato già compreso nel punto 4
					311
312	Straordinario congruato	313	Ritenute	314	Imposta sostitutiva
315	Addizionale regionale	316	Addizionale comunale accanto 2014	317	Addizionale comunale saldo 2014

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO					
SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO	
323	Redditi	324	Ritenute operate	325	Opzione ordinaria
					327
					Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir
328	Quota esente	329	Quota imponibile	330	Ritenute Irpef
					331
					Addizionale regionale all'Irpef

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA					
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	
401	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	402	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	403	Detrazione
					404
					Ritenuta netta operata nell'anno
406	Ritenute operate in anni precedenti	407	Ritenute di anni precedenti sospese	408	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.
					409
					TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda
411	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	412	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	413	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo
					410
					TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
					4260,99

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA									
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA		TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	
1	Relazione di parentela	2	Codice fiscale	3	N. mesi a carico	4	Minore di tre anni	5	Percentuale di detrazione spettante
									Detrazione 100% affidamento figli
1	C ¹ Coniuge								
2	F ¹ Primo figlio D ³								
3	F A ² D								
4	F A D								
5	F A D								
6	F A D								
7	F A D								
8	F A D								
9	F A D								
10	Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose								%

ARRAPE LA CASELLA CONIUGE
 1 = PRIMO FIGLIO
 2 = FIGLIO
 3 = ALTRO FAMILIARE
 4 = FIGLIO CON DISABILITÀ

Denominazione PAN PER FOCACCIA DI A. PUNTILLO & C. SNC
 Codice fiscale 10198860016

CATEGORIE ASSISTENZIALI	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	8140657359	X		7697,00		707,34
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens						
Tutti						
Tutti con l'esclusione di						
<input checked="" type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens						
Tutti						
Tutti con l'esclusione di						
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
CATEGORIE ASSISTENZIALI	Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati		
9		10	11	12		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens						
Tutti						
Tutti con l'esclusione di						
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
CATEGORIE ASSISTENZIALI	Codice fiscale Amministrazione	Progressivo Azienda	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione	Crea. Enpdep /Enam	Anno di riferimento
15		16	17	18	19	20
CATEGORIE ASSISTENZIALI	Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS	Totale contributi TFS	Totale imponibile TFR	
23	24	25	26	27		
CATEGORIE ASSISTENZIALI	Totale contributi TFR	Totale imponibile Gestione Credito	Totale contributo Gestione Credito	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	Totale contributi ENPDEP/ENAM	
28	29	30	31	32		
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Unilemens						
Tutti						
Tutti con l'esclusione di						
<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D						
CATEGORIE ASSISTENZIALI	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C.C.	Data inizio	Data fine	Codice comune
35	36			37	38	39
CATEGORIE ASSISTENZIALI	0 2 0 7 5 8 2 0 5 7 2					F335
CATEGORIE ASSISTENZIALI	Personale viaggiante					
40						

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i:
 tipologia: lavoro dipendente
 importo 6.990,46