



CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU INCARICHI E RELATIVI COMPENSI DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/la sottoscritto/a DI LEO MARCO nato/a a MOLFETTA (BA) il 07/11/1981

nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE

presso il COMUNE DI BISCEGLIE, In esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

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

euro 500,64 a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

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

di avere ricoperto nell'anno 2015 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

Annotazioni:

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

data, 25/02/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO



CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA **SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE** **DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/la sottoscritto/a D. LEO MARCO nato/a a NOVELLA (BA) il 07/11/1981
nella qualità di titolare dell'incarico politico di CONSIGLIERE COMUNALE
presso IL COMUNE DI BISCEGLIE

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

Che al 31.12.2015 la propria situazione patrimoniale è rimasta invariata rispetto alla dichiarazione resa per l'anno 2014

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

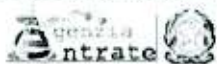
data, 25/02/2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

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.

CERTIFICAZIONE UNICA2015



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

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	92025350726	En.A.P. PUGLIA		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUITO D'IMPOSTA	Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
	CORATO	BA	70033	VIA GIGANTE, 23
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10
	0808724374 F0808724374	enap@enappuglia.net		853209

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
	DLIMRC81S07F284F	DI LEO	MARCO	
PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7
	M	07 11 1981	MOLFETTA	BA

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
BISCEGLIE	BT	A883

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale
30

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero
40

Località di residenza estera
41

Via e numero civico
42

Codice Stato estero
43

DATA
giorno mese anno
26 02 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
L.Rappr. (MAZZILLI NUNZIO)



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati				
DATI PER LA EVENTUALE COMPLETAMENTO DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4			5				
		15696,31			2							
		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni			RAPPORTO DI LAVORO							
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Lavoro dipendente		Pensione		giorno	Data di inizio mese	anno	Data di cessazione mese	anno	Con interruzione	
REDDITI		6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	
		365				01	01	2013				
RITENUTE		Ritenute Irpef			ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF							
		1597,04			209,46			23,43			102,14	
		16			17			18			19	
		20			21			22			23	
		24			25			26			27	
ACCONTI 2014 DICHIARANTE		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	
		32			33			34			35	
		135,00										
ACCONTI 2014 CONIUGE		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	
		52			53			54			55	
		56			57			58			59	
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato			Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			Credito cedolare secca non rimborsato				
		62			63			64				
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato			Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato			Credito cedolare secca non rimborsato				
		86			87			88				
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere		Codice onere		
		71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	
		81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda			Detrazioni per carichi di famiglia			Detrazioni per famiglie numerose				
		101			102			103				
		3638,00										
		104			105			106			107	
		108			109			110			111	
		112			113			114			115	
		116			117			118			119	
		120			121			122			123	
CREDITO BONUS IRPEF		Bonus erogato			Bonus non erogato							
		119			120			121			122	
		852,16			660							
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			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			Assicurazioni sanitarie	
		161			162			163			164	
		165			166			167			168	
ALTRI DATI		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI							
		171			172			173			174	
		175			176			177			178	
		179			180			181			182	
		183			184			185			186	
		187			188			189			190	
		191			192			193			194	
		195			196			197			198	
		199			200			201			202	

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO	SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ DEL LAVORO				
	Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Reddito non imponibile art. 51, comma 6 del Tuir
201		202	203	204	205
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA				
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese		
221	222	223			
LAVORI SOCIALMENTE UTILI	LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
241	242		243	244	
245	Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
246					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)				
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese	
261	262	263	264		
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5	
301	302	303	304		
305	Codice fiscale				
308	309	310	311		
312	313	314	315		
315	316	317			
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA	TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA				
	Indennità, accomi, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Accomi ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazioni	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
401	402	403	404	405	
406	407	408	409	410	
411	412	413			
DATI RELATIVI AI CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	DATI RELATIVI AI CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO				
	Relazione di parentela	Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni
1	C ¹ Coniuge			5	
2	F1 Primo figlio	D ¹		6	7
3	F A ²	D			8
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			%	

Codice fiscale del percipiente

DLIMRC81S07F284F

2014

Mod. N.

0 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

1 Matricola azienda

2 INPS

3 Altro

4

Imponibile previdenziale

5 Imponibile ai fini IVS

8 Contributi a carico del lavoratore trattenuti

SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI

SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE

9 Compensi corrisposti al collaboratore

10

Contributi dovuti

11

Contributi e carico del collaboratore trattenuti

12 Contributi versati

17360,00

4972,52

1656,96

4972,52

SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

15

Codice fiscale Amministrazione

16 Progressivo Azienda

Codice identificativo attribuito da SPT del MEF

17

18

19

Gestione Prev

Cred

Erede/Enam

20 Anno di riferimento

23

Totale imponibile pensionistico

24

Totale contributi pensionistici

25

Totale imponibili TFS

26

Totale contributi TFS

27

Totale imponibile TFR

28

Totale contributi TFR

29

Totale imponibile Gestione Credito

30

Totale contributo Gestione Credito

31

Totale imponibile ENPDEP/ENAM

32

Totale contributi ENPDEP/ENAM

DATI ASSICURATIVI INAIL

35 Qualifica

36 Posizione assicurativa territoriale

C. C.

Data inizio 37 giorno mese

Data fine 38 giorno mese

39 Codice comune

40 Personale viaggiante

010659905

39

C983

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

(Cod.AI) Informazioni relative al reddito/i certificato/i:

Lavoro a progetto (co.co.pro), importo (15.696,31).

(Cod.AM) Rimborsi effettuati dal sostituto a seguito di assistenza

fiscale. Credito Irpef rimborsato, sostituito,

importo (0,00),

coniuge, importo (0,00);

credito addizionale regionale rimborsato sostituito,

importo (0,00),

coniuge, importo (0,00);

credito addizionale comunale rimborsato sostituito,

importo (23,00),

coniuge, importo (0,00);

credito cedolare secca rimborsato sostituito,

importo (0,00),

coniuge, importo (0,00).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2015 - IT/Working S.r.l. www.itworking.it

DATA
giorno mese anno
26 02 2015

FIRMA DEL LAVORATORE PER RICEVUTA

CERTIFICAZIONE UNICA2015

PERIODO D'IMPOSTA 2014

Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.4)

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

92025350726

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE

(obbligatorio)

DLIMRC81S07F284F

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DI LEO

MARCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

07 11 1981 MOLFETTA

BA

LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Codice fiscale **D L I M R C 8 1 S 0 7 F 2 8 4 F**

2014

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA