



# CITTA' DI BISCEGLIE

Provincia di Barletta Andria Trani

## DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ARTICOLO 14, COMMA 1, D.LEG.VO 33/2013

Il/La sottoscritto/a D. LORENZO ANORIA nato/a a ANORIA il 13/09/73

nella qualità di: segretario generale \ dirigente di ruolo \ dirigente a tempo determinato ex art. 110 c.1 \ dirigente extra dotazione organica ex art. 110 c.2 \ incaricato di posizione organizzativa (con delega di funzioni dirigenziali ?)

presso il Comune di Bisceglie, giusto: .....

in esecuzione dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 MARZO 2013 n. 33, come modificato con d.leg.vo 97/2016, 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

#### In riferimento al comma 1, lettera C

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

euro 60.221,05 a titolo di trattamento economico fondamentale ed accessorio;

euro 548,01 a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

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

#### In riferimento al comma 1, lettera D)

- di avere assunto nell'anno 20..... 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
<del>.....</del>		

#### In riferimento al comma 1, lettera E)

- 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
<del>.....</del>		

#### In riferimento al comma 1, lettera F)

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

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note

(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 - TARGA EK 675 DG	2014	73	PROPRIETÀ

(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 delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

- di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

- di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

- di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni
/		

- di non poter produrre le sopraesposte dichiarazioni in merito al coniuge ed ai parenti entro il secondo grado per mancanza di consenso da parte degli stessi

**Annotazioni:**

.....  
 .....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono.

data, .....

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.

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato 1 **40.227,05** Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato 2 **0,00** Redditi di pensione 3 **0,00** Altri redditi assimilati 4

## REDDITI

Assegni periodici corrisposti dal coniuge 5 **0,00** Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni lavoro dipendente 6 **365** Pensione 7 **0,00** RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio			Data di cessazione			in forza al 31/12	Periodi particolari
g	me	an	g	me	an		
01	08	2012				X	

## RITENUTE

Ritenute Irpef 21 **11.071,17** Addizionale regionale all'Irpef 22 **594,44** Acconto 2015 26 **70,98** ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Acconto 2015		Soldo 2015		Acconto 2016	
27	190,85	29	78,57		

Ritenute Irpef sospese 30 **0,00** Addizionale regionale all'Irpef sospesa 31 **0,00** Acconto 2015 33 **0,00** ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2015		Soldo 2015	
34	0,00	35	0,00

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
DICHIARANTE

Credito Irpef non rimborsato 64 **0,00** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 74 **0,00** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 84 **0,00** Credito cedolare secca non rimborsato 94 **0,00**

ACCONTI 2015  
DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 121 **0,00** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 122 **0,00** Acconto addizionale comunale all'Irpef 124 **0,00** Prima rata di acconto cedolare secca 126 **0,00** Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 127 **0,00**

Acconti Irpef sospesi 131 **0,00** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 132 **0,00** Acconti cedolare secca sospesi 133 **0,00**

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
CONIUGE

Credito Irpef non rimborsato 264 **0,00** Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato 274 **0,00** Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato 284 **0,00** Credito cedolare secca non rimborsato 294 **0,00**

ACCONTI 2015  
CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno 321 **0,00** Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno 322 **0,00** Acconto addizionale comunale all'Irpef 324 **0,00** Prima rata di acconto cedolare secca 326 **0,00** Secondo o unica rata di acconto cedolare secca 327 **0,00**

Acconti Irpef sospesi 331 **0,00** Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso 332 **0,00** Acconti cedolare secca sospesi 333 **0,00**

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341		343		345	
342		344		346	
347		349		351	
348		350		352	

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda 361 **11.606,28** Detrazioni per carichi di famiglia 362 **0,00** Detrazioni per famiglie numerose 363 **0,00**

Credito riconosciuto per famiglie numerose 364 **0,00** Credito non riconosciuto per famiglie numerose 365 **0,00** Credito per famiglie numerose recuperato 366 **0,00** Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 367 **535,11**

Totale detrazioni per oneri 368 **0,00** Detrazioni per canoni di locazione 369 **0,00** Credito riconosciuto per canoni di locazione 370 **0,00**

Credito non riconosciuto per canoni di locazione 371 **0,00** Credito per canoni di locazione recuperato 372 **0,00** Totale detrazioni 373 **535,11** Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero 374 **0,00**

Codice stato estero 375 **0,00** Anno di percezione reddito estero 376 **0,00** Reddito prodotto all'estero 377 **0,00** Imposta estera definitiva 378 **0,00**

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus 391 **2** Bonus erogato 392 **0,00** Bonus non erogato 393 **0,00**

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

Previdenza complementare 411 **0,00** Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412 **0,00** Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413 **0,00** TFR destinato al fondo 414 **0,00** Data iscrizione al fondo 415 **0** giorno **0** mese **0** anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno 416 **0,00** Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417 **0,00** Importo totale 418 **0,00** Differenziale 419 **0,00** Anni residui 420 **0**

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 421 **0,00** Dedotti 422 **0,00** Non dedotti 423 **0,00**

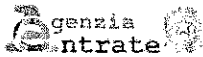
## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431 **0,00** ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
432		434		436	
433		435		437	
441		442		444	

Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440 **0,00** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti 441 **0,00** Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti 442 **0,00** Assicurazioni sanitarie 444 **0,00**

# CERTIFICAZIONE UNICAZIONE



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

2015

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	83001630728	Cognome o Denominazione 2	COMUNE DI BISCEGLIE	Nome 3							
Comune 4	BISCEGLIE	Prov. 5	BA	Cap. 6	70052	Indirizzo 7	VIA TRENTO 8	Codice attività 10	841110	Codice sede 11	
Telefono, fax 8	0803950312	Indirizzo di posta elettronica 9	caposervizio.gru@comune.bisceglie.								

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	DLRNDR73P13A285Q	Cognome o Denominazione 2	DI LORENZO	Nome 3	ANDREA,								
Sesso 4	M	Data di nascita 5	13   09   1973	Comune (o Stato estero) di nascita 6	ANDRIA	Provincia di nascita (sigla) 7	BT	Categoria particolari 8		Eventi eccezionali 9		Casi di esclusione dalla precompilata 10	

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

Comune 20	ANDRIA	Provincia (sigla) 21	BA	Codice comune 22	A285
--------------	--------	-------------------------	----	---------------------	------

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016

Comune 23	ANDRIA	Provincia (sigla) 24	BA	Codice comune 25	A285
--------------	--------	-------------------------	----	---------------------	------

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	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
---------------------------	--------------------------------	---------------------------

DATA	
giorno	29
mes	02
anno	2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA  
Il Sindaco Avv. Francesco Spina

## ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
451	452	453	454	455	456	
CAMPIONE D'ITALIA			REDDITI ESENTI			
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		475	476	477	
472	474					

## REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481	482	483	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef
496	497	498	499
Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa		
500	501		

## 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
511	512	513	514

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenuta	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

## DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C <sup>1</sup> Coniuge	4	5	6	7	8
2 FI Primo figlio	D <sup>3</sup>				0
3 F A <sup>2</sup> D					0
4 F A D					0
5 F A D					0
6 F A D					0
7 F A D					0
8 F A D					0
9 F A D					0
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose				%	

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 FI = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese
801	802	803	804	805
Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
806	807	808	809	810
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
811	812	813		

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPSSEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	0905657231										

## MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	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

SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati

## MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13	Tutti	14	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

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI  
(EX INPDAP)

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pen.	19	Prev.	20	Enpdep Cred./Enam	21	Enpdep Cred./Enam	22	Anno di riferimento
	83001630728		00000				001							2015	
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR					21.251,00	
	44.843,00		14.641,19												
28	Totale contributi TFR	29	Totale imponibile Gestione Credito	30	Totale contributo Gestione Credito	31	Totale imponibile ENPDEP/ENAM	32	Totale contributi ENPDEP/ENAM						
	1.296,35		44.843,00		156,99										

## MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33	Tutti	34	Tutti con l'esclusione di
	<input checked="" type="checkbox"/> X		<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

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale	50	Denominazione Ente previdenziale						
51	Ente previdenziale	52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi		

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			7020037011			1 8	31 12		A883		<input type="checkbox"/>	

**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) 83001630728

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE** (obbligatorio) DLRNDR73P13A285Q

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	DI LORENZO	ANDREA,	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO 13	MESE 9	ANNO 1973
		ANDRIA	BT

**LE SCELTE 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 QUATTRO 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.



DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

ZZ Addizionale Comunale pagata per l'Anno della Dichiarazione

Importo pari a:  
70,98

AI Informazioni relative al Reddito certificato Rapporto di Lavoro a Tempo INDETERMINATO

Importo pari a:  
40.227,05