



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
.....		

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
.....		

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 695 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	anno	g	me	anno		
01	08	2012				X	

RITENUTE

Ritenute IRPEF		ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
21	11.071,17	22	594,44	26	70,98
Ritenute IRPEF sospese		ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF SOSPESA		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
30	0,00	31	0,00	33	190,85
				34	78,57

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTE

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
64	74	84	94

ACCONTI 2015
DICHIARANTE

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
121	122	124	126	127
131	132	133		

CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGE

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
264	274	284	294

ACCONTI 2015
CONIUGE

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
321	322	324	326	327
331	332	333		

ONERI DETRAIBILI

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

DETRAZIONI
E CREDITI

Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati
361	362	363	367
11.606,28			535,11
364	365	366	
368	369	370	
371	372	373	374
			535,11
375	376	377	378

CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
2		

PREVIDENZA
COMPLEMENTARE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

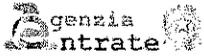
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati	Dedotti	Non dedotti
421	422	423

ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere
431	432	433	434	435	436
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	442	Assicurazioni sanitarie
440					444

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		
Telefono, fax 8	0803950312	Indirizzo di posta elettronica 9	caposervizio.gru@comune.bisceglie.		
		Codice attività 10	841110		
		Codice sede 11			

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						
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
457	458	459	466	467	468	469
INCAPACITÀ 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	Quota TFR		
472	474	475	476	477		

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 ¹	Coniuge	4	5	0	6	
2 FI	Primo figlio	D ³		7	8	
3 F	A ²	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				%	

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		

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

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	Anno di riferimento	22	2015
	83001630728		00000				001								
23	Totale imponibile pensionistico	24	Totale contributi pensionistici	25	Totale imponibili TFS	26	Totale contributi TFS	27	Totale imponibile TFR						
	44.843,00		14.641,19						21.251,00						
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

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DI LORENZO	ANDREA,	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (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