



Città di Sorrento
PROVINCIA DI NAPOLI

Modello B – Attestazione annuale

Comune di Sorrento
22 FEB. 2019
UFFICIO PROTOCOLLO
PROT. N. 8353

Al Segretario generale del Comune di Sorrento

AUTODICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE.

(Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 “ Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” per i fini di cui all’art. 14 D.Lgs. 14/3/2013, n. 33 così come modificato dall’art. 12 del D.lgs. 97/2016)

Il/la sottoscritto/a FEDERICO CUOMO
nato/a PIANO DI SORRENTO (Prov. NA) il 15-02-75
residente SORRENTO (Prov. NA) in Via C.SO ITALIA 322
Codice Fiscale _____

nella sua qualità di Sindaco - Assessore Comunale - Consigliere Comunale
consapevole delle sanzioni previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

Che la propria situazione reddituale determinata nell’ultima dichiarazione dei redditi (allegata) ammonta a € 893,94

- Che non è intervenuta alcuna variazione alla situazione patrimoniale, relativamente alle voci a) -b) - c) -d) - e) della dichiarazione resa nel precedente annopubblicata sul sito nella Sezione Amministrazione Trasparenza
- Che sono intervenute le seguenti variazioni alla propria situazione patrimoniale:

- a) Di non essere titolare di altre cariche presso Enti pubblici o privati
- Di essere titolare di altre cariche presso i seguenti Enti:

Enti	Compenso
1.	
2.	
3.	
4.	

- b) Di non ricoprire ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica
- Di ricoprire ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica presso i seguenti Enti:



Enti	Compenso
1.	
2.	
3.	
4.	

- c) Di non essere titolare di diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri
- Di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili e beni mobili iscritti in pubblici registri:

Beni Immobili (Terreni e Fabbricati)		
Natura del diritto ⁽¹⁾	Descrizione dell'immobile ⁽²⁾	Comune e Provincia in cui è ubicato il bene
1.		
2.		
3.		
4.		

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

Beni Mobili (Auto – Moto – Imbarcazione)			
Tipo di Bene	C	Anno di Immatricol	Annotazioni
1.			
2.			
3.			
4.			

- d) Di non essere titolare di quote azionarie di Società
- Di essere titolare delle quote azionarie delle seguenti Società:

Quote di Partecipazioni in Società'



SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			

- e) Di non ricoprire la funzione di amministratore o sindaco di Società
 Di ricoprire la funzione di amministratore o sindaco nelle seguenti Società:

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ	
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	
4	

Dichiara, altresì:

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D. lgs. N. 196/2003, che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione è resa.
- Che in caso di assenso alla pubblicazione della situazione patrimoniale del coniuge e dei parenti fino al secondo grado, gli stessi rendono la dichiarazione secondo lo stesso format e sono allegate alla presente.
- Di essere a conoscenza che la mancata o incompleta comunicazione delle informazioni richieste, dà luogo ad una sanzione amministrativa pecuniaria da 500 a 10.000 euro ai sensi dell'art. 47 del D.lgs 33/2013 come modificato dall'art. 38 del D.lgs 97/2016

Allega alla presente copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Sorrento, 21/02/2019

FIRMA DEL DICHIARANTE

Dichiarazione insussistenza di cause di incompatibilità Consigliere comunale ai sensi dell'art. 20 c. 2 e 3 del D.lgs. n. 39 dell'8/04/2013 – Modello E - Annuale.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(Rilasciata ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 “ Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa”)

Il/La sottoscritto/a FEDERICO CUOMO
nato/a PIANO DI SORRENTO (Prov. NA) il 15-02-75
Residente in SORRENTO (Prov. NA)
in Via C. SO ITALIA 322 in qualità di Consigliere comunale in carica

VISTO

Il D. lgs n. 39 dell' 08 aprile 2013 “Disposizioni in materia di incompatibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della L. n. 190/2012”, che in particolare all'art. 20 testualmente recita: comma 2) nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità di cui al presente decreto; comma 3) le dichiarazioni sono pubblicate nel sito della pubblica amministrazione, ente pubblico o ente di diritto privato in controllo pubblico che ha conferito l'incarico.

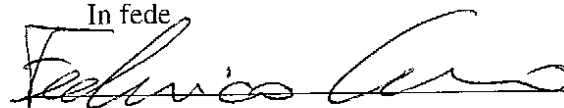
DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità tra incarichi nella P.A. e negli altri Enti privati in controllo pubblico e cariche di componenti di organi di indirizzo politico previsti dagli art. 11.2.b) - 11.3 - 12.1 - 12.3.b) – 12.4.b) – 13.2.b) – 13.3 – 14.2.b) del D.Lgs. n. 39/2013;
- di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 per le eventuali dichiarazioni mendaci qui sottoscritte;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi;
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui D. Lgs. n. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, che i dati raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

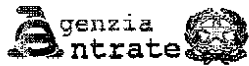
Allega copia fotostatica del proprio documento d'identità personale in corso di validità

Data _____

In fede



CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2017**

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.daaiprintigrafik.it

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	01051300638	CUOMO'S LUCKY STORE SRL	
	Comune 4	Prov. 5	Cap. 6
	SORRENTO	NA	80067
	Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Indirizzo 7
	081-8785649		P/ZA ANTICHE MURA 2/7
			Codice attività 10
			475991
			Codice sede 11
			1

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
	CMUFR75B15G568Y	CUOMO	FEDERICO
	Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Provincia di nascita (sigla) 7
	M	15 2 1975	NA
		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Categorie particolari 8
		PIANO DI SORRENTO	Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
SORRENTO	NA	I862	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27

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 mese anno
28 02 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
F.to CUOMO CARLO

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI																								
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato			Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato			Redditi di pensione			Altri redditi assimilati															
1	3.886,69		2			3			4															
RAPPORTE DI LAVORO																								
Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni																								
Assegni periodici corrisposti dal coniuge			Lavoro dipendente		Pensione		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari												
5			6	59		7	20 9 2016		28 2 2017		10	11												
RITENUTE																								
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF																								
21	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018															
	590,05		78,90																					
ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA																								
30	Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017																	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE																								
53	Vedere istruzioni	54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	64	Credito Irpef non rimborsato	74	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94	Credito cedolare secca non rimborsato											
ACCONTI 2017 DICHIARANTE																								
121	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															
131	Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi																			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE																								
254	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																	
ACCONTI 2017 CONIUGE																								
321	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															
327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca		Acconti Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		Acconti cedolare secca sospesi																	
ONERI DETRAIBILI																								
341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo	347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo	
DETRAZIONI E CREDITI																								
351	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose																	
	893,94						364																	
355	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri																	
					303,89		368																	
369	Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato																	
							372																	
373	Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero																	
	303,89						376																	
377	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva																					
CREDITO BONUS IRPEF																								
391	Codice bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato																			
	1		155,17																					
PREVIDENZA COMPLEMENTARE																								
411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414	Dipendenti pubblici TPR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo																
								415 giorno mese anno																
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE																								
416	Versati nell'anno		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui															
									420															
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO																								
421	Versati		Dedotti		Non dedotti																			
ONERI DEDUCIBILI																								
431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo											
			432		433		434		435		436		437											
440	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 che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie																	
			441		442		444																	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018



Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dalup.it

ALTRIDATI		REDDITO FRONTALIERI		Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		CAMPIONE D'ITALIA		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		Pensione		Pensione orfani	
455	Con contratto a tempo indeterminato	456	Con contratto a tempo determinato	457		458		459		460			
REDDITI ESENTI													
Pensione orfani non campione d'Italia		codice	467	Ammontare	codice	469	Ammontare	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		Ipef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio		Ipef da versare all'erario da parte del dipendente	
461		466			468			473		475			
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari	478	Quota TFR									
476		477											
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA													
481	Totale redditi	482	Totale ritenute Ipef	483	Totale ritenute Ipef sospese								
LAVORI SOCIALMENTE UTILI													
496	Quota esente	497	Quota imponibile	498	Ritenute Ipef	499	Addizionale regionale all'Ipef						
500	Totale ritenute Ipef sospese	501	Totale addizionale regionale dell'Ipef sospesa										
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)													
511	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	512	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	513	Totale ritenute operate	514	Totale ritenute sospese						
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI													
REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI													
531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5				
536	Codice fiscale	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	542	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	543	Ritenute	538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale accanto 2017	546	Addizionale comunale saldo 2017								
LAVORI SOCIALMENTE UTILI													
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Ipef	564	Addizionale regionale all'Ipef						
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO													
571	Codice	572	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	573	Benefit	574	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	575	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	576	Imposta sostitutiva		
577	Imposta sostitutiva sospesa	578	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	579	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir								
581	Codice	582	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	583	Benefit	584	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	585	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	586	Imposta sostitutiva		
587	Imposta sostitutiva sospesa	588	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	589	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir								
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI													
591	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			592	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva								
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO													
1	Relazione di parentela			Codice fiscale		5	N. mesi a carico	6	Minore di tre anni	7	Percentuale di detrazione spettante	8	Detrazione 100% affidamento figli
2	C ¹	Coniuge											
3	F ¹	Primo figlio											
4	F	A ²	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						%						
RIMBORSI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR													
701	Anno	Codice onere detraibile		Codice onere deducibile		704		Importo rimborsato					
702	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			703		Spesa rimborsata riferita al dipendente		706					
SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE													

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

RIMBORSI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR



Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datarpilingrafitti.it

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1 Matricola azienda **5108763257** 2 INPS **X** 3 Altro 4 Imponibile previdenziale **4.280,00** 5 Imponibile ai fini IVS 6 Contributi a carico del lavoratore trattenuti **393,33**

SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8 T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9 Codice fiscale Amministrazione/Azienda 10 Progressivo Azienda 11 No/PA dichiarante

12 Pens. 13 Prev. 14 Cred. 15 Enpdep 16 Enam 17 Anno di riferimento

18 Imponibile pensionistico 19 Contributi pensionistici dovuti 20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 21 Imponibili TFS 22 Contributi TFS

23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 24 Imponibile TFR 25 Contributi TFR dovuti 26 Imponibile Gestione Credito 27 Contributo Gestione Credito dovuti

28 Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 29 Imponibile ENPDEP 30 Contributi ENPDEP dovuti 31 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 32 Imponibile ENAM

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 35 36 Singoli mesi: T G F M A M G L A S O N D

37 Codice fiscale soggetto denuncia 38 Periodi retributivi soggetto denuncia G F M A M G L A S O N D 39 Codice fiscale conguaglio

40 Imponibile conguaglio 41 Codice fiscale per denuncia 42 Periodi retributivi per denuncia G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

44 Compensi corrisposti al parasubordinato 45 Contributi dovuti 46 Contributi a carico del lavoratore 47 Contributi versati

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 47 48 Tutti con l'esclusione di T G F M A M G L A S O N D

49 Tipo rapporto 50 Codice fiscale PPAA/Azienda

SEZIONE 4 ALTRI ENTI

51 Codice fiscale Ente previdenziale 52 Denominazione Ente previdenziale

53 Codice azienda 54 Categoria 55 Imponibile previdenziale 56 Contributi dovuti

57 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 58 Contributi versati 59 Altri contributi 60 Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI INAIL

71 Qualifica **28909910** 72 Posizione assicurativa territoriale **61** C. C. Data inizio 73 giorno mese **28 2** Data fine 74 giorno mese **1862** Codice comune 75 Personale viaggiante 76

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801 Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 688,50	802 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803 Detrazione	804 Ritenuta netta operata nell'anno 158,35	805 Ritenute sospese
806 Ritenute operate in anni precedenti	807 Ritenute di anni precedenti sospese	808 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810 TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda 688,50
811 TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812 TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813 TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	820 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Redditi da lavoro dipendente a tempo indeterminato periodo 01-01 28-02 pari a : 3886,69

AL Cessazione del rapporto di lavoro: l'addizionale regionale è stato interamente trattenuto

AN La detrazione minima è stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percipiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione

BB Saldo 2017 dell'addizionale comunale non operato per fascia di esenzione

AY Trattamento di fine rapporto, altre indennità e somme erogate. Importo maturato dal 1 gennaio 2001 688,50

CERTIFICAZIONE UNICA 2018

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)

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datspringgrafiti.it

SOSTITUTO D'IMPOSTA

CODICE FISCALE (obbligatorio) **01051300638**

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **CMUFRC75B15G568Y**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
CUOMO	FEDERICO	M
DATI ANAGRAFICI		
DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO 15	MESE 2	ANNO 1975
PIANO DI SORRENTO		NA

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 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 Comunità 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
Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBIG)			

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.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018



CODICE FISCALE

C M U F R C 7 5 B 1 5 G 5 6 8 Y

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 DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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 REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

