

DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALL'ART. 14 DEL D.LGS. N. 33/2013

Il sottoscritto STEFANO ZUCCARINI, titolare della carica di Consigliere Organo di indirizzo Politico- Amministrativo presso il Consorzio della Bonificazione Umbra, ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14 del D.Lgs. n. 33/2013,

DICHIARA

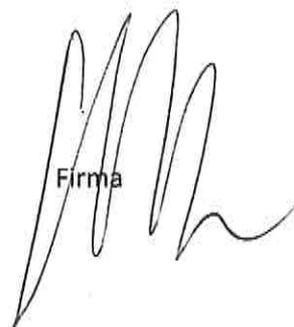
sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, ai fini dell'adempimento di cui all'art. 14, c. 1, lett. f), del D.Lgs. n. 33/2013, che:

- il coniuge non separato
- i parenti entro il primo grado (padre, madre, figlio)
- i parenti entro il secondo grado (fratelli, nonni, nipoti)

negano il consenso agli adempimenti relativi alle dichiarazioni sotto indicate:

- situazione reddituale
- situazione patrimoniale

FOLIGNO, 14/07/2021

Firma 

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 14 MARZO 2013 N. 33

(Dichiarazione sostitutiva di certificazione e di atto notorio – artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto STEFANO ZUCCARINI nato a FOLIGNO (PG) il 27/10/1963, residente in FOLIGNO, Fraz. Cerritello n. 10, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo 14 marzo 2013 n. 33, art. 14, in qualità di SINDACO del Comune di Foligno, consapevole delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia per il caso di dichiarazione falsa o mendace e l'uso di atto falso, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

alla DATA ODIERNA

di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici o privati (es. Presidente, Amministratore delegato, Socio amministratore, Componente di organi di governo o di controllo, ecc... specificando il soggetto conferente ed il compenso spettante):

| CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E/O PRIVATI | | |
|--|--|----------------------------|
| Carica ricoperta | ENTE | Compenso lordo corrisposto |
| 1.SINDACO | COMUNE DI FOLIGNO | 45.504,00 annuale |
| 2.Vice Pres. Vicario Consigliere Organo Amministrativo | ANCI UMBRIA | Non previsto |
| 3.Consigliere Organo Amministrativo | CONSORZIO AEROPORTO FOLIGNO - SPOLETO | Non previsto |
| 4.Consigliere Organo Amministrativo | AURI UMBRIA | Non previsto |
| 5.Consigliere Organo Amministrativo | ENTE GIOSTRA QUINTANA | Non previsto |
| 6.Consigliere Organo Politico Amministrativo | CONSORZIO BONIFICAZIONE UMBRA | Non previsto |

ovvero

- o di non ricoprire cariche presso enti pubblici o privati

inoltre

- o di essere titolare dei seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (es. incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza, ecc... specificando l'ente conferente ed il compenso spettante):

| ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA | | |
|---|-------|----------------------------|
| Incarico | ENTE | Compenso lordo corrisposto |
| 1.----- | ----- | ----- |
| 2.----- | ----- | ----- |
| 3.----- | ----- | ----- |
| 4.----- | ----- | ----- |
| 5.----- | ----- | ----- |

ovvero

di non essere titolare di incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

inoltre

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D. Lgs. n. 33/2013, della L. n. 441/1982, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

La seguente situazione patrimoniale relativa all'anno 2020

- di possedere i seguenti beni immobili:

| BENI IMMOBILI | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------|--|
| Natura del diritto | Descrizione immobili | Comune ubicazione | Annotazioni |
| NUDA PROPRIETA' | FABBRICATO | FOLIGNO | 1/3 QUOTA NUDA PROPRIETA' |
| PROPRIETA' | FABBRICATO | FOLIGNO | ½ QUOTA PROPRIETA' |
| | | | |
| | | | |

- di possedere i seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri.

| BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI | | | |
|---|---------------------------------|--------------------------|-------------|
| Descrizione del bene | Marca e modello | Anno di immatricolazione | Annotazioni |
| AUTOMOBILE | HONDA INTEGRA TYPE R | 1998 | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |

| | | | |
|-------|-------|-------|-------|
| ----- | ----- | ----- | ----- |
|-------|-------|-------|-------|

- dichiarare di essere titolare delle azioni e/o quote di partecipazione delle seguenti società:

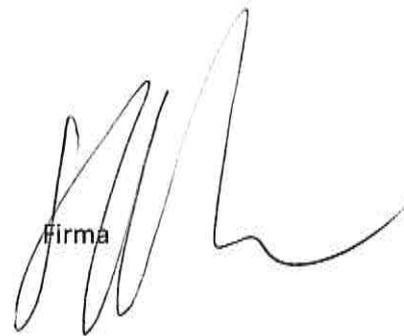
| AZIONI E/o QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA' | | | |
|--|--------------|--------------------|-----------------|
| Società (denominazione) | Sede sociale | n. di azioni/quota | Annotazioni (a) |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |
| ----- | ----- | ----- | ----- |

ALLEGRO:

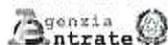
- a) CUD 2020;
- b) dichiarazione relativa alla pubblicazione dei dati dei parenti fino al secondo grado.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e verranno pubblicati nell'apposita sezione del sito istituzionale del Consorzio ai sensi del D.Lgs. n. 33/2013.

FOLIGNO, 14/07/2021

firma 

CERTIFICAZIONE UNICA 2021



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2020

| | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|----------------------------|-------------------------|---|
| DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 00166560540 | Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI FOLIGNO | Nome 3 | | | | |
| | Comune 4 FOLIGNO | Prov. 5 PG | Cap. 6 06034 | Indirizzo 7 PIAZZA DELLA REPUBBLICA 10 | | | |
| | Telefono, fax 8 07423301 | Indirizzo di posta elettronica 9 stipendi@comune.foligno.pg.it | Codice attività 10 841110 | Codice sede 11 000 | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 ZCCSFN63R27D653T | Cognome o Denominazione 2 ZUCCARINI | Nome 3 STEFANO | | | | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data Nascita giorno mese anno 5 27 10 1963 | Comune (o Stato estero) di nascita 6 FOLIGNO | Provincia di nascita (sigla) 7 PG | Categorie particolari 8 | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020 | | | | | | | |
| Comune 20 FOLIGNO | | Provincia (sigla) 21 PG | Codice comune 22 D653 | Fusione comuni 23 | | | |
| DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021 | | | | | | | |
| 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
01 | 03 | 2021

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
IL DIRIGENTE, DOTT.SSA LATTANZI ARIANNA

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

| DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI REDDITI | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | | Redditi di pensione | | | Altri redditi assimilati | | | |
|--|--|---------------|--|---------|--|---------------------|-------------------|--|------------------------|---------|--|
| | 1 | 2 | 3 | | 4 | | | 45.504,00 | | | |
| 5 | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione | | RAPPORTO DI LAVORO | | | In forza al 31/12 | Periodi particolari | | |
| | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | |
| 12 | Redditi erogati in franchi | | GIORNI | | Data di inizio | | | Data di cessazione | | | |
| | | | | | giorno mese anno | | | giorno mese anno | | | |
| | | | | | 11 06 2019 | | | | | | |
| RITENUTE | Ritenute Irpef | | Addizionale regionale all'Irpef | | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF | | | | | | |
| | 21 | 22 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | |
| | 13.611,52 | 690,47 | 5,22 | 291,81 | ACCONTO 2020 | | | SALDO 2020 | | | |
| | | | | | ACCONTO 2020 | | | SALDO 2020 | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2020 DICHIARANTE IMPORTI NON TRATTENUTI | Presenza 730/4 integrativo | | Saldo Irpef 2019 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto | | | Saldo Addizionale Comunale 2019 non trattenuto | | | |
| | 54 | 55 | 63 | 73 | 63 | | | 93 | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | Saldo Irpef 2019 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2019 non rimborsato | | Saldo Addizionale comunale 2019 non rimborsato | | | Saldo Cedolare Secca locazioni 2019 non rimborsato | | | |
| | 64 | 74 | 84 | | | 84 | | | | | |
| ACCONTI 2020 DICHIARANTE | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | | Primo rata di acconto cedolare secca | | | |
| | 121 | 122 | 124 | | | 126 | | | 127 | | |
| | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | Acconti cedolare secca sospesi | | | | | | |
| | 131 | 132 | 133 | | | | | | | | |
| ASSISTENZA FISCALE 730/2020 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI | Saldo Irpef 2019 non trattenuto | | Addizionale Regionale 2019 non trattenuto | | Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto | | | Saldo Cedolare Secca 2019 non trattenuto | | | |
| | 263 | 273 | 283 | | | 293 | | | | | |
| CREDITI NON RIMBORSATI | Saldo Irpef 2019 non rimborsato | | Addizionale Regionale 2019 non rimborsato | | Saldo addizionale comunale 2019 non rimborsato | | | Saldo Cedolare Secca 2019 non rimborsato | | | |
| | 264 | 274 | 284 | | | 294 | | | | | |
| ACCONTI 2020 CONIUGE | Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno | | Acconto addizionale comunale all'Irpef | | | Prima rata di acconto cedolare secca | | | |
| | 321 | 322 | 324 | | | 326 | | | | | |
| | Seconda e unica rata di acconto cedolare secca | | Acconti Irpef sospesi | | Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso | | | Acconti cedolare secca sospesi | | | |
| | 327 | 331 | 332 | | | 333 | | | | | |
| ONERI DETRAIBILI | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | |
| | 341 | 342 | 343 | 344 | 345 | 346 | 347 | 348 | 349 | 350 | |
| | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | Codice onere | Importo | |
| | 347 | 348 | 349 | 350 | 351 | 352 | 353 | 354 | 355 | 356 | |
| DETRAZIONI E CREDITI | Imposta lorda | | Detrazioni per carichi di famiglia | | Detrazioni per famiglie numerose | | | Credito riconosciuto per famiglie numerose | | | |
| | 361 | 362 | 363 | | | 364 | | | | | |
| | Credito non riconosciuto per famiglie numerose | | Credito per famiglie numerose recuperato | | Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati | | | Ulteriore detrazione | | | |
| | 365 | 366 | 367 | | | 368 | | | | | |
| | Totale detrazione per oneri | | Detrazioni per canoni di locazione | | Credito riconosciuto per canoni di locazione | | | Credito non riconosciuto per canoni di locazione | | | |
| | 369 | 370 | 371 | | | 372 | | | | | |
| | Credito per canoni di locazione recuperato | | Totale detrazioni | | Imposta netta | | | Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero | | | |
| | 373 | 374 | 375 | | | 376 | | | | | |
| | Codice stato estero | | Anno di purcazione reddito estero | | Reddito prodotto all'estero | | | Imposta estera definitiva | | | |
| | 377 | 378 | 379 | | | 380 | | | | | |
| | CREDITO D'IMPOSTA APE | | | | COMPARTO SICUREZZA | | | | | | |
| | Utilizzato | | Rimborsato | | Compenso erogato | | Detrazione fruita | | Detrazione non fruita | | |
| | 381 | 382 | 383 | | | 384 | | 385 | | | |
| | CREDITO BONUS IRPEF | | | | TRATTAMENTO INTEGRATIVO | | | | | | |
| | Codice Bonus | Bonus erogato | Bonus non erogato | | Codice trattamento | Trattamento erogato | | Trattamento non erogato | | | |
| | 391 | 392 | 393 | | 400 | 401 | | 402 | | | |

| DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO | Relazioni di parentela | | Codice fiscale | N. mesi a carico 5 | Minore di tre anni | Percentuale di detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli |
|---|--|-----------------------------|--|--------------------------|-----------------------|---|--|
| | 1 | 2 | | | | | |
| BARRARE LA CASELLA C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITA' | C ¹ | Coniuge | | | | | |
| | F1 | Primo figlio D ³ | | | | | |
| | F | A ² D | | | | | |
| | F | A D | | | | | |
| | F | A D | | | | | |
| | F | A D | | | | | |
| | F | A D | | | | | |
| | F | A D | | | | | |
| | F | A D | | | | | |
| | F | A D | | | | | |
| | 10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose | | | % | | | |
| RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONI - ART.51 TUIR SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE | Anno | Codice onere detraibile | Codice onere deducibile | Importo rimborsato | | | |
| | 701 | 702 | 703 | 704 | | | |
| | Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata | | Spesa rimborsata riferita al dipendente | | | | |
| | 705 | | 706 | | | | |
| COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | | Redditi di pensione | | Pensioni orfani |
| | 761 | | 762 | | 763 | | 764 |
| | Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | | | |
| | 765 | | 766 | | | | |
| REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato | | Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato | | Redditi di pensione | | |
| | 771 | | 772 | | 773 | | |
| | Altri redditi assimilati | | Assegni periodici corrisposti dal coniuge | | | | |
| | 774 | | 775 | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|-----------------------------|------------------------------------|--------------------|--|----------------------------------|------------------------------------|--|---|--------------------------|---|-----------------------------------|--|----------------------|---|---|--|
| DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | 1 | Matricola azienda | 2 | INPS | 3 | Altro | 4 | Imponibile previdenziale | 5 | Imponibile ai fini IVS | 6 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | | | | | |
| | SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9 | Codice fiscale Amministrazione / Azienda | 10 | Progressivo Azienda | 11 | NoiPa dichiarato | 12 | 13 | Gestione | | | 17 | Anno di riferimento | | | | | |
| | 18 | Imponibile pensionistico | 19 | Contributi pensionistici dovuti | 20 | Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti | 21 | 22 | Imponibili TFS | | | 22 | Contributi TFS | | | | | |
| | 23 | Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti | 24 | Imponibile TFR | 25 | Contributi TFR dovuti | 26 | 27 | Imponibile TFR ulteriori elementi | | | 27 | Contributo TFR ulteriori elementi | | | | | |
| | 28 | Imponibile Gestione Credito | 29 | Contributo Gestione Credito dovuti | 30 | Contributo Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore | 31 | 32 | Imponibile ENPDEP | | | 32 | Contributi ENPDEP dovuti | | | | | |
| | 33 | Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti | 34 | Imponibile ENAM | 35 | Contributi ENAM dovuti | 36 | 37 | Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore | | | | | | | | | |
| | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti Singoli mesi | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | Periodi retribuiti soggetto denuncia G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42 | Imponibile conguaglio | 43 | Codice fiscale per denuncia | | | 44 | Periodi retribuiti per denuncia | | | 45 | | | | | | | | |
| G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI | 45 | Compensi corrisposti al parasubordinato | | 46 | Contributi dovuti | | 47 | Contributi a carico del lavoratore | | 48 | Contributi versati | | | | | | | |
| | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti con l'esclusione di | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | T G F M A M G L A S O N D | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE | PERIODO Dal mese anno Dal mese anno | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 53 | | | 54 | | | 55 | Reddito | | | | | | | | | | |
| SEZIONE 5 ALTRI ENTI | 56 | Codice Fiscale Ente previdenziale | | | | 57 | Denominazione Ente previdenziale | | | | | | | | | | | |
| | 58 | Codice azienda | 59 | Categoria | 60 | Imponibile previdenziale | 61 | Contributi dovuti | | | | | | | | | | |
| | 62 | Contributi a carico del lavoratore trattenuti | | 63 | Contributi versati | | 64 | Altri contributi | | 65 | Importo altri contributi | | | | | | | |
| | (Empty fields for 62-65) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | (Empty fields for 62-65) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DATI ASSICURATIVI INAIL | 71 | Qualifica | 72 | | | Posizione assicurativa territoriale | C. C. | 73 | Data inizio giorno mese | 74 | Data fine giorno mese | 75 | Codice comune | 76 | Personale viaggiante | | | |
| | (Empty fields for 71-76) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA | TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 801 | Indennità, accenti, anticipazioni e somme erogate nell'anno | | | 802 | Accenti ed anticipazioni erogati in anni precedenti | | | 803 | Detrazione | | | 804 | Ritenuta netta operata nell'anno | | 805 | Ritenute sospese | |
| | 806 | Ritenute operate in anni precedenti | | | 807 | Ritenute di anni precedenti sospese | | | 808 | Quota spettante per indennità erogata ai sensi art. 2122 c.c. | | | 809 | TFR maturato fino al 31/12/2000 o rimasto in azienda | | 810 | TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda | |
| | 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 | | |
| | (Empty fields for 801-820) | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Periodo di lavoro come Amministratore (1004): Redditi corrisposti per indennita' di carica ai sensi dell'art.50 lett. g) del T.U.I.R. dal 01-01-2020 al 31-12-2020 euro 45.504,00

Nota ZZ: Annotazione aggiuntiva, le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.