

A1

<b>COMUNE DI MISILMERI</b>		
★	14 APR. 2016	★
PROT. N.	177	CAT.
FASC.		RISP.

All'Area 1 "Affari generali ed istituzionali" del Comune di  
**Misilmeri**

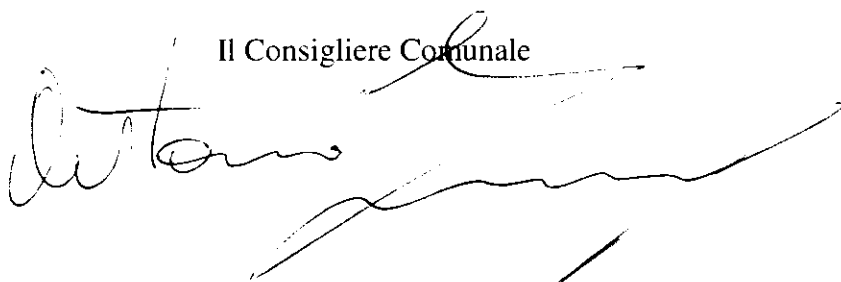
**OGGETTO: Adempimenti previsti dal D.Lgs. n. 33/2013 e dal D.lgs n. 39/2013.**

Il sottoscritto Antonio Ingrassia, consigliere comunale di Misilmeri, ai sensi di quanto previsto dalle vigenti norma in materia, con la presente inoltra:

- 1) Il curriculum;
- 2) Dichiarazione negativa relativa alla assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati;
- 3) Dichiarazione negativa relativa alla assunzione di altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica;
- 4) N. 1 dichiarazioni di mancato consenso rese dai competenti soggetti;
- 5) Dichiarazione relativa alla insussistenza di cause di inconferibilità o incompatibilità di cui al D.Lgs. 39/2013;
- 6) Dichiarazione patrimoniale e reddituale relativa al 2015, con annessa copia dell'ultima dichiarazione dei redditi (anno 2015);
- 7) Dichiarazione sulle spese relative alla propaganda elettorale..

Misilmeri, 13 APR. 2016

Il Consigliere Comunale



**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome e Cognome	Antonio Ingrassia
Indirizzo	Viale Europa 82
Telefono	<b>3336721204</b>
E-mail	<b>antonello1966@tiscali.it</b>
Nazionalità	Italia
Data di nascita	13/02/1966

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	31.12.1991
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	POSTE ITALIANE
• Tipo di impiego	CONSULENTE RAGIONIERE

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	Luglio 1984
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
• Qualifica conseguita	DIPLOMA

MADRELINGUA ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE

PATENTE O PATENTI

B

A large, stylized handwritten signature in black ink, appearing to read 'Dante' followed by a long, sweeping flourish.

**ART. 14, COMMA 1°, LETT. D, DEL D.LGS. 33/2013. DICHIARAZIONE RELATIVA  
ALLA ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI.**

Il sottoscritto, Antonio Ingrassia, Consigliere Comunale, consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità

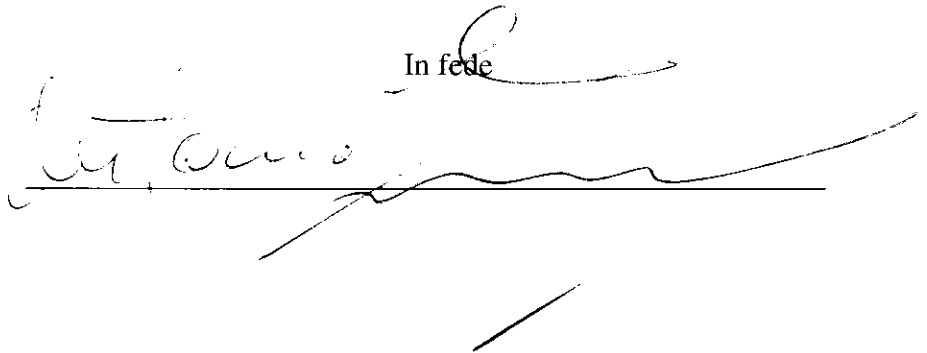
**DICHIARA**

Di non ricoprire presso Enti Pubblici o Privati altre cariche.

13 APR 2015

Misilmeri, \_\_\_\_\_

In fede



A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Antonio Ingrassia', is written over a horizontal line. The signature is fluid and cursive. Below the line, there is a diagonal slash mark.

**ART. 14, COMMA 1°, LETT. E, DEL D.LGS. 33/2013. DICHIARAZIONE RELATIVA  
ALLA ASSUNZIONE DI ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA  
PUBBLICA.**

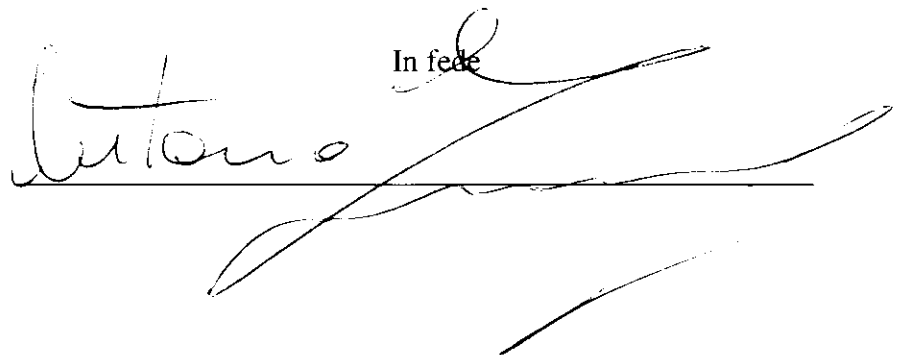
Il sottoscritto, Antonio Ingrassia, Consigliere Comunale, consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

Di non espletare incarichi a carico della finanza pubblica.

Misilmeri, 13 APR 2016

In fede



A handwritten signature in cursive script, appearing to read 'Antonio', is written over a horizontal line. The signature is written in black ink and extends to the right of the line.

**ART. 14, COMMA 1°, LETT. F, D.LGS. 33/2013. DICHIARAZIONE RELATIVA AL MANCATO CONSENSO DEL CONIUGE E/O DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO.**

Il sottoscritto, MAIDA MARIA NUNZIA, nato il 02-07-69 a PALEDANO, residente a MILICHERO nella Via EUROPA n. 82 nella qualità di:

Coniuge;

- ~~parente entro il 2° grado (nonno - genitore - figlio - nipote in linea retta (figlio di figlio) - fratello - sorella) del Consigliere Comunale sig. Antonio Ingrassia, in relazione a quanto previsto dall'art. 14, comma 1°, lett. F), del D.Lgs. 33/2013~~

**DICHIARA**

Di non acconsentire al deposito presso il Comune di Misilmeri dei dati riguardanti la propria situazione patrimoniale e reddituale.

Misilmeri, 13 MAR 2013

In fede

Maida Marie Nunzia

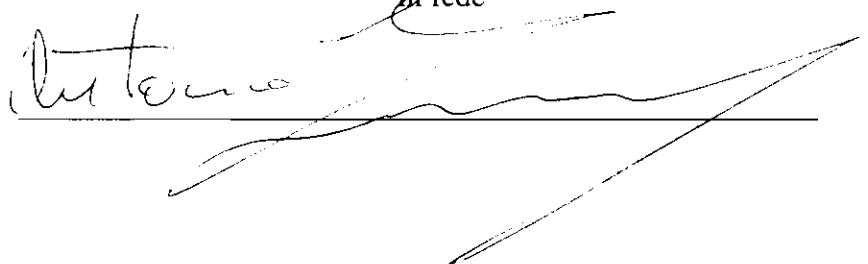
**D.LGS. 39/2013. DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCONFERIBILITA' O INCOMPATIBILITA' CON LA CARICA RIVESTITA.**

Il sottoscritto, Antonio Ingrassia, Consigliere Comunale, consapevole delle sanzioni penali richiamate nell'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n.445, previste per le ipotesi di falsità in atti e per coloro i quali rendono dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.47 del citato D.P.R. n.445/2000, sotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

Di non versare, ai sensi del D.Lgs. 39/2013, in alcuna delle cause di inconferibilità o incompatibilità con la carica rivestita.

Misilmeri, \_\_\_\_\_  
28.12.2010

In fede  


# COMUNE DI MISILMERI

Provincia di Palermo

**Dichiarazione per la pubblicità della situazione patrimoniale ai sensi della legge regionale 15 novembre 1982, n.128, pubblicata sulla G.U.R.S. n.51 del 20 novembre 1982.**

**CONSIGLIERE COMUNALE SIG. Antonio INGRASSIA**



**Dichiarante**

<b>Cognome</b> INGRASSIA	<b>Nome</b> ANTONIO	<b>Data di nascita</b> 13-02-1966	<b>Stato civile</b> CON MATR
<b>Comune di nascita</b> MISILMERI	<b>Provincia (sigla)</b> PA	<b>Comune di residenza</b> MISILMERI	<b>Provincia (sigla)</b> PA

**Sezione 1**

<b>Beni immobili (Terreni e fabbricati)</b>			
<b>Natura del diritto (1)</b>	<b>Descrizione dell'immobile (2)</b>	<b>Comune e Provincia</b>	<b>Annotazioni</b>
1	APPARTAMENTO PROPRIETA'	MISILMERI PA	
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			

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

2) Specificare se trattasi di: fabbricato; terreno.

**Sezione 2**

Beni mobili iscritti in pubblici registri			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture BMW	=====	=====	=====
1	130	2000	
MOTOCICLETTA	150	1982	4/2
2			
3			
Aeromobili	=====	=====	=====
1			
2			
Imbarcazioni da diporto	=====	=====	=====
1			
2			

**Sezione 3**

Partecipazioni in società		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni e quote possedute	Annotazioni
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		



Dichiaro, inoltre, che per la propaganda elettorale per la mia elezione a consigliere ho sostenuto le spese ed ho assunto le obbligazioni seguenti:

---

---

---

---

Dichiaro, inoltre, che per la propaganda elettorale per la mia elezione a consigliere

---

---

Alla presente dichiarazione allego:

a) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta alla imposta sui redditi delle persone fisiche,;

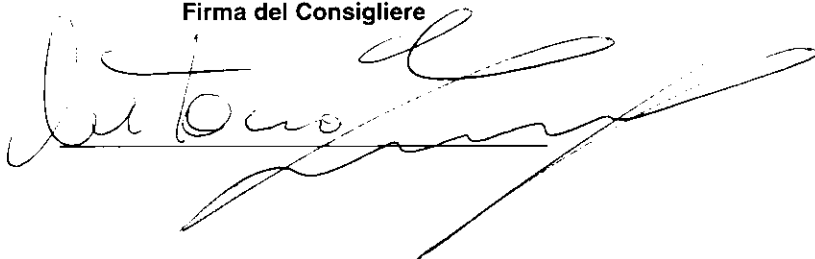
Ai fini dell'adempimento di cui al secondo comma dell'art.1 della legge regionale n.128/82, dichiaro che il coniuge non separato ed i figli conviventi, che hanno presentato dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.-

Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.-

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

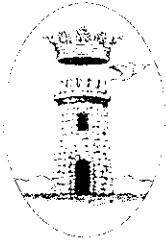
**Firma del Consigliere**



Io sottoscritto Segretario Generale del Comune di Misilmeri, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi \_\_\_\_\_

**Il Segretario Generale**

---



# COMUNE DI MISILMERI

(Provincia di Palermo)

☎ 091/8711300 (PBX) Telefax 091/8733384

www.comune.misilmeri.pa.it

Al Segretario Generale del Comune di  
**Misilmeri**

**OGGETTO:** Dichiarazione relativa alla spesa per la propaganda elettorale.

Il sottoscritto Antonio Ingrassia, nato a Misilmeri il 13-02-1966,  
domiciliato in Misilmeri nel Viale Europa n. \_\_\_\_\_, ai sensi di quanto previsto dall'art. 9 dello  
Statuto del Comune di Misilmeri, dichiara che, in occasione delle elezioni del Consiglio comunale  
del 16/17 novembre 2014, la spesa sostenuta dal/la sottoscritto/a ai fini della propaganda  
elettorale è quella di seguito indicata:

- |                              |          |
|------------------------------|----------|
| - Pubblicità editoriale      | € _____; |
| - Pubblicità radiotelevisiva | € _____; |
| - Manifesti                  | € _____; |
| - Stampati                   | € _____; |
| - Materiali di propaganda    | € _____; |
| - Manifestazioni             | € _____. |

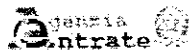
Allega alla presente: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Misilmeri, li \_\_\_\_\_ 2014

**Il Consigliere Comunale**

*Antonio Ingrassia*

# CERTIFICAZIONE UNICA 2016



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		Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		1 97103880585	2 POSTE ITALIANE S.P.A.	3	
Comune		4 PALERMO	Prov. 5 PA	Cap 6 90134	
Indirizzo		7 VIA ROMA 320			
Telefono, fax		Indirizzo di posta elettronica		Codice attività	
8 prefisso numero		9		10 532000	
				Codice sede	
				11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
		1 NGRNTN66B13F246C	2 INGRASSIA	3 ANTONIO	
Sesso (M o F)		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia di nascita (sigla)	
4		6		7	
Data di nascita				Categorie particolari	
5 giorno mese anno				8	
M 13   02   1966		MISILMERI		9	
				Eventi eccezionali	
				10	
				Casi di esclusione dalla precompilata	
				10	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015					
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
20 MISILMERI		21 PA		22 F246	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016					
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune	
23		24		25	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale			
		30			
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI		Codice di identificazione fiscale estero	Località di residenza estera		
		40	41		
Via e numero civico		Non residenti			
42		Schumacker		Codice Stato estero	
		43		44	
DATA		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA			
giorno mese anno		DR. PAOLO BRUSCHI			
28   02   2016					

Codice fiscale del percipiente NGRNTN66B13F246C

Mod. N. 01

## 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	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Altri redditi assimilati		
	1 24.192,90	2	3	4		
REDDITI	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO			
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12
5	6	7	8 giorno mese anno	9 giorno mese anno	10	11
	365		31   12   1991		X	

## RITENUTE

RITENUTE	Ritenute Irpef		ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	
	21	22	26	27
	4.764,76	418,54	56,57	136,97
				29
				34
				34
				34

## CREDITI NON

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. 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

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	

## CREDITI NON

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSIST. 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

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	

## ONERI DETRAIBILI

ONERI DETRAIBILI	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	341 36	342 93,00	343 344		345 346	
	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	347 348		349 350		351 352	

## DETRAZIONI

DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose
361	5.932,08	362	363
	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato
364		365	366
	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione
368	17,67	369	370
	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni
371		372	373
	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero
375		376	377

## CREDITO BONUS IRPEF

CREDITO BONUS IRPEF	Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	1	392 867,36	393

## PREVIDENZA

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

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO	Versati	Dedotti	Non dedotti
421		422	423

## 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	Importo
431		432	433	434	435	436	437
	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	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	Assicurazioni sanitarie			
440		441	442	444			

Codice fiscale del percipiente

NGRNTN66B13F246C

Mod. N. 01

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

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		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
		41,29		10,09	514
					Totale ritenute sospese

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI		REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
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
						535
536	Codice fiscale					
538	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	539	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	541
						542
543	Ritenute	544	Addizionale regionale	545	Addizionale comunale acconto 2015	546
						Addizionale comunale saldo 2015
LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
561	Quota esente	562	Quota imponibile	563	Ritenute Irpef	564
						Addizionale regionale all'Irpef

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO		Retazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	C 1 X	Coniuge	MDAMNN69L42G273Z	5			
2	F1	Primo figlio D 3			6	7	8
3	F	A 2 D					
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				%			

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

#### TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' 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
			3.743,30	27.824,49
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo		
811	812	813		



Codice fiscale del percipiente **NGRNTN66B13F246C**

Mod. N. **01**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS**

1	Matricola azienda 7042458431	2	INPS X	3	Altro	4	Imponibile previdenziale 26.893,61	5	Imponibile ai fini IVS 28.311,35	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti 2.550,41
---	---------------------------------	---	-----------	---	-------	---	---------------------------------------	---	-------------------------------------	---	---

**SEZIONE 1 LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	<b>X</b>		<b>G F M A M G L A S O N D</b>

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

9	Compensi composti 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
	<b>T</b>		<b>G F M A M G L A S O N D</b>

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)**

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	19	20	21	22
						Prima	Previd.	Cred.	Enocep r/Enam	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	

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

33	Tutti	34	Tutti con l'esclusione di
	<b>T</b>		<b>G F M A M G L A S O N D</b>

**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 giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			<b>0   1   1   5   9   5   8   2   0   3   6</b>						<b>F246</b>			

Codice fiscale del percipiente

NGRNTN66B13F246C

Mod. N.

01

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

*(COD AI) Informazioni relative al reddito certificato:*  
*reddito da lavoro dipendente: 24.192,90*  
*rapporto a tempo indeterminato*  
*data inizio periodo di lavoro: 01.01.2015*  
*data fine periodo di lavoro: 31.12.2015*

**CERTIFICAZIONE  
UNICA 2016**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

PERIODO D'IMPOSTA 2015

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 97103880585  
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE NGRNTN66B13F246C  
(obbligatorio)

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME	SESSO (M o F)
	INGRASSIA			ANTONIO	M
	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)	
	GIORNO	MESE	ANNO		
	13	02	1966	MISILMERI	PA

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 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

**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

N	G	R	N	T	N	6	6	B	1	3	F	2	4	6	C
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

**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 UTILITÀ 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 SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE  
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO  
UNA RILEVANTE ATTIVITÀ 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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF**

(in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice  
fiscale del beneficiario
**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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