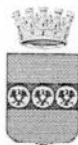


Comune di Iglesias
Regolamento per la pubblicità e trasparenza della situazione reddituale e patrimoniale
dei titolari di cariche elettive e di governo



COMUNE DI IGLESIAS

Allegato C

al "Regolamento per la pubblicità e trasparenza della situazione reddituale e patrimoniale dei titolari di cariche elettive e di governo", approvato con deliberazione C.C. n. 15 del 10 marzo 2015

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SU
INCARICHI E RELATIVI COMPENSI
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI

Il/La sottoscritto/a LOREFICE ALESSANDRO
nato/a a IGLESIAS il 03/12/1982 C.F.: LRFLSN82T03E281Z
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
presso il Comune di Iglesias, giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO
DI NOMINA DEL SINDACO N. 5 DEL 10/07/2018

in esecuzione dell'articolo 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 e del su citato Regolamento ed ai sensi degli articoli 46 e 47 nonché dell'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 267, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

1) di essere titolare delle seguenti cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito nell'anno 2018 i connessi compensi di seguito riportati:

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
ASSESSORE COMUNALE	COMUNE DI IGLESIAS	5.417,38

2) 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

Comune di Iglesias
Regolamento per la pubblicità e trasparenza della situazione reddituale e patrimoniale
dei titolari di cariche elettive e di governo

Annotazioni: ALLEGATA CERTIFICAZIONE UNICA 2019 DEL
COMUNE DI IGLESIAS

Il dichiarante afferma sul proprio onore che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 07/11/2019

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

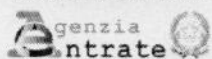


N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

- ✓ 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 o tramite corriere;
- ✓ con firma digitale, se inviata all'Ufficio Protocollo di questo Ente utilizzando la posta elettronica certificata.

Firmato digitalmente da: LOREFICE ALESSANDRO
Data: 07/11/2019 20:26:50

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'AN **2018**

COMUNE DI IGLESIAS

DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 00376610929	Cognome o Denominazione COMUNE DI IGLESIAS	Nome
Comune IGLESIAS	Prov. CA	Cap 9016
Indirizzo VIA ISONZO		
Telefono o Fax 8 Tel T=0781274216 Fax F=0781274216	Indirizzo di posta elettronica 9 paghe@comune.iglesias.ca.it	Codice attività 10 841110
		Codice sede 11

DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCEPTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 LRFLSN82T03E281Z	Cognome o Denominazione 2 LOREFICE	Nome 3 ALESSANDRO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 03 mese 12 anno 1982	Comune (o Stato) di nascita 6 IGLESIAS
Provincia di nascita (sigla) 7 CI		Categorie particolari 8 T
Eventi eccezionali 9 		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 20 IGLESIAS	Provincia (sigla) 21 CI	Codice comune 22 E281	Fusione comuni 26
------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------	------------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

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 **05** mese **03** anno **2019**

FIRMA DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA

DOTT. PAOLO CARTA

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI

CAMPIONE D'ITALIA

Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457	Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459	Pensione orfani 460
REDDITO ESENTI					
Pensione orfani non Campione d'Italia 461	Codice 466	Ammontare 467	Codice 468	Ammontare 469	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO
Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475	
X					

REDDITI ASSOGGETTATI
A RITENUTA A TITOLO
DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		
Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498
		Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 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 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
---	---	--------------------------------	--------------------------------

DATI RELATIVI
AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2018 545	Addizionale comunale saldo 2018 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

SOMME EROGATE
PER PREMI DI
RISULTATO

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
Imposta sostitutiva 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, 579			
Codice 581	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 582	Benefit 583	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche 584	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 585	Imposta sostitutiva 586
Imposta sostitutiva 587	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 588	Benefit di cui all'art. 51, 589			
PREMI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 591			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 592		

DATI RELATIVI AL
CONIUGE E AI
FAMILIARI A CARICO

Relazione di parentela 1	Codice fiscale 4	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni 6	Percentuale di detrazione 7	Detrazione 100% affidamento figli 8
1 C Coniuge					
2 F1 Primo figlio	D				
3 F A 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 DISABILERIMBORSI DI BENI
E SERVIZI NON
SOGGETTI
A TASSAZIONE - ART. 51
TUIR

Anno 701	Codice onere detraibile 702	Codice onere 703	Importo rimborsato 704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa 705		Spesa rimborsata riferita al dipendente 706	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(AI) Informazioni relative al reddito certificato:

Imponibile: 5.417,38 Redditi erogati per: Indennit... per cariche politiche (art. 50 comma 1 lett. g)

(ZZ) Addizionale regionale già trattenuta 66,63

(ZZ) Addizionale comunale già trattenuta 27,09

Scheda per la scelta della destinazione
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEFDa utilizzare esclusivamente nei casi di esonero dalla presentazione della
dichiarazione**SOSTITUTO**CODICE FISCALE
(obbligatorio) **00376610929****CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE
(obbligatorio) **LRFLSN82T03E281Z**DATI
ANAGRAFICI

COGNOM (per le donne indicare il cognome da

LOREFICE

NOME

ALESSANDRO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO
3MESE
12ANNO
1982

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

IGLESIAS

PROVINCIA (sigla)

CI

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER
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 BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

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.

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA DELLA UNIVERSITÀ

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TUTELA
PROMOZIONI E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E
PAESSAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI
RESIDENZA

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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario
(eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie 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 in UNO degli spazi sottostanti)

PARTITO POLITICO

CODIC

--

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 all'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE È 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