



COMUNE DI PETROSINO

Protocollo N. 0000849  
del 17-01-2019



# COMUNE DI PETROSINO

Provincia Regionale di Trapani

Via X Luglio CA.P. 91020 C.F. 82007940818 - P. IVA 00584590814

www.comune.petrosino.tp.it Fax 0923/985400 - Tel. 0923/731711

P.E.C. : protocollo@pec.comune.petrosino.tp.it

Prot. N. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Al Segretario Generale  
del Comune di PETROSINO

**Oggetto: Adempimenti ex L.R. 128 del 15.11.1982, 26/93 e D. Lgs. 14 marzo 2013 n.33  
artt.13 e 14.**

Il/La sottoscritto/a FACUOLO LULA, nella qualità di CONSIGLIERE E ASSESSORE  
nel rispetto delle LL.RR. 128/82, 26/93 e D. Lgs. 33/2013,

### COMUNICA

Che personalmente, il coniuge non separato, e i parenti entro il II grado, ove gli stessi lo consentono, gode dei seguenti diritti reali:

- Proprietà immobili seguenti: \_\_\_\_\_

- Altri diritti reali su immobili: \_\_\_\_\_

- Proprietà autoveicoli: RENAULT SCENIC 1900

- Di avere o non avere quote di partecipazioni a società.

Dichiara, inoltre che i parenti entro il II grado non hanno/hanno consentito a dare tali informazioni.

Trasmette, inoltre copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Il sottoscritto "**Sul suo Onore afferma che tutte le dichiarazioni rese corrispondono al vero**".

IL/LA DICHIARANTE

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art.14 del D. Lgs. 14 marzo 2013 n.33.**

Il/La sottoscritto/a FEDERICA LULA, nato/a a TRAPANI DEL VULO in Provincia di TRAPANI, residente in PETROSINO, Via BGUINI, n. 1, nella qualità di CONSIGLIERE E ASSESSORE presso il Comune di Petrosino,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012, n.190 e del Decreto del Presidente della repubblica 28 dicembre 2000, n.445, nonché del D. Lgs. 14 marzo 2013, n.33:

a) Di essere stato nominato ASSESSORE presso il Comune di Petrosino, conferitagli con formale atto di proclamazione/nomina NOMINA e che la suddetta termina naturalmente con il rinnovo degli organi comunali nel periodo ricompreso

b) Di allegare alla presente dichiarazione il proprio curriculum vitae, garantendone il costante aggiornamento;

c) Che i compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica sono: 479,67 € mensili e che gli importi percepiti per viaggi di servizio e per missioni, pagati con fondi pubblici, ad oggi, sono: \_\_\_\_\_;

d) Che i dati relativi all'assunzione di altre cariche presso enti pubblici o privati sono: \_\_\_\_\_ e che i relativi compensi percepiti sono: \_\_\_\_\_;

e) E che gli altri eventuali incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica sono: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ e che i compensi spettanti sono: \_\_\_\_\_;

f) Di presentare le allegate:

1. Dichiarazione relativa a diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, quote di partecipazione/azioni in società, funzione di amministratore o di sindaco di società, con l'apposizione della formula "Sul mio Onore afferma che tutte le dichiarazioni rese corrispondono al vero";

2. Copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;

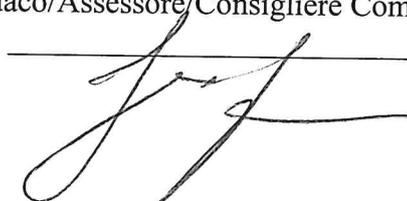
3. Dichiarazione concernente le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ovvero l'attestazione di essersi avvalso/a esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte, con l'apposizione della formula "Sul mio Onore afferma che tutte le dichiarazioni rese corrispondono al vero", con accluse copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'art.4 della Legge 18 novembre 1981, n.659, relative agli eventuali contributi ricevuti.

**DICHIARA**

Inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni variazione relativa alle dichiarazioni di cui è obbligo.

Petrosino, li 17/01/2019

Sindaco/Assessore/Consigliere Comunale



**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**

**DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA**

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. TP ) \_\_\_\_\_

Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)

DAG - DSII (RM) 00198 PIAZZA DALMAZIA, 1

**DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice Fiscale (1) FCCLCU80T06F061M Cognome (2) FACCIOLIO Nome (3) LUCA  
 Sesso (M o F) (4) M Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) 06/12/1980 Comune (o stato estero) di nascita (6) MAZARA DEL VALLO Prov. nasc. (sigla) (7) TP Categorie particolari (8) \_\_\_\_\_ Eventi eccezionali (9) \_\_\_\_\_ Casi di esclusione dalla precompilata (10) \_\_\_\_\_

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017

Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)

Fusione Comuni (23)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018

Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26)

Fusione Comuni (27)

PETROSINO TP M281

**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

Località di residenza estera (41)

Via e numero civico (42)

Codice stato estero (44)

**DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

**DATI FISCALI**

**REDDITI**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 22.605,26 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato (2) \_\_\_\_\_  
 Altri redditi assimilati (4) \_\_\_\_\_ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) \_\_\_\_\_ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

**RITENUTE**

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21)	Addizionale comunale all'Irpef			
		Acconto 2017	Saldo 2017	Acconto 2018	
Addizionale regionale all'Irpef	(22)	<u>391,07</u>	(26) <u>33,29</u>	(27) <u>79,73</u>	(29) <u>33,91</u>

**ACCONTI 2017 DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121)	_____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122)	_____	Acconti Irpef sospesi	(131) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124)	_____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(126)	_____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127) _____

**ACCONTI 2017 CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321)	_____		
Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322)	_____	Acconti Irpef sospesi	(331) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324)	_____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332) _____
Prima rata di acconto cedolare secca	(326)	_____	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327) _____

**ONERI DETRAIBILI**

Codice onere (341) \_\_\_\_\_ Importo (342) \_\_\_\_\_

**DETRAZIONI E CREDITI**

Imposta Icrda	(361)	<u>5.503,42</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362)	<u>723,90</u>
Detrazioni per famiglie numerose	(363)	_____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365)	_____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367)	<u>1.221,27</u>	Totale detrazioni per oneri	(368)	_____
Detrazioni per canoni di locazione	(369)	_____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(371)	_____
Totale detrazioni	(373)	<u>1.945,17</u>			

**CREDITO BONUS IRPEF**

Codice Bcnus (391) 1 Bonus erogato (392) 960,00 Bonus non erogato (393) \_\_\_\_\_



**PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

Previdenza complementare	(411)	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	(412)
Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	(413)	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	(414)

**ONERI DEDUCIBILI**

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	(431)	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	(441)
--	-------	--	-------

**ONERI DEDUCIBILI**

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo		
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	Assicurazioni sanitarie	(444)

**ALTRI DATI**

**CAMPIONE D'ITALIA**

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato		Lavoro dipendente contratto tempo determinato		REDDITI ESENTI	
Codice	Importo	Codice	Importo	Codice	Importo
(457)	(458)	(466)	(467)	(468)	(469)

**INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO**

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 Febbraio	(473)	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	(475)	Applicazione maggiore ritenuta	(476)
				Casi particolari	(477)

**REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA**

Totale redditi	(481)	Totale ritenute Irpef	(482)
----------------	-------	-----------------------	-------

**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 Ritenute operate (di cui (514) sospese)	(513)
---	-------	--	-------

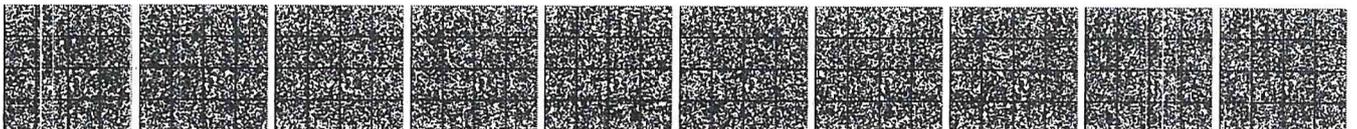
**DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO**

	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)				
2	F1	X Primo figlio	D (3)	FCCDNC12S20D423F	12	(6)	(7) 100	(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 DISABILITÀ

**TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA**

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	(801)	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	(802)	Detrazioni	(803)
Ritenuta netta operata nell'anno	(804)	Ritenute operate in anni precedenti	(806)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	(809)
TFR maturato dall'01/01/2001 e rimasto in azienda	(810)	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	(811)	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR	(920)



Codice fiscale del percipiente **FCCLCU80T06F061M**

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

Matricola azienda (1) \_\_\_\_\_ INPS (2) \_\_\_\_\_ Altro (3) \_\_\_\_\_ Imponibile previdenziale (4) \_\_\_\_\_ Contributi a carico del lavoratore trattenuti (6) \_\_\_\_\_

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 DIPENDENTI PUBBLICI**

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
		(12)Pens.	(13)Prev.	(14)Cred.	(15)Enpdep				
(9) <b>91032360819</b>	(11) <b>X</b>	(12) <b>1</b>	(13) <b>7001</b>	(14) <b>9</b>	(15) <b>0</b>	(17) <b>2017</b>	(18) <b>25.532,21</b>	(19) <b>8.425,50</b>	(21) <b>0,00</b>
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti	
(22) <b>0,00</b>	(24) <b>19.883,12</b>	(25) <b>1.908,90</b>		(26) <b>25.532,21</b>		(27) <b>89,28</b>	(29) <b>0,00</b>	(30) <b>0,00</b>	

**SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
(43)	(44)	(45)	(46)	Tutti 47 _____	Tutti con l'esclusione di 48 _____
				<b>T</b>	<b>G F M A M G L A S O N D</b>

**SEZIONE 4 - ALTRI ENTI**

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53)	(54)	(55)	(56)	(57)	(58)

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

reddito esente = 171,00

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE \_\_\_\_\_ Causale (1) \_\_\_\_\_

**DATI FISCALI**

Ammontare lordo corrisposto (4) \_\_\_\_\_ Imponibile (8) \_\_\_\_\_ Ritenute a titolo d'acconto (9) \_\_\_\_\_

**Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi**

Codice fiscale debitore principale \_\_\_\_\_ Somme erogate \_\_\_\_\_ Ritenute operate \_\_\_\_\_ Somme erogate non tassate \_\_\_\_\_  
(101) \_\_\_\_\_ (102) \_\_\_\_\_ (103) \_\_\_\_\_ (104) \_\_\_\_\_

**Riservata al soggetto erogatore delle somme**

(105) \_\_\_\_\_ (106) \_\_\_\_\_ (107) \_\_\_\_\_ (108) \_\_\_\_\_

**DATA**

02/03/2018

**FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA**

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO



**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**)

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		FCCLCU80T06F061M
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	FACCIOLO	LUCA	M	
DATA DI NASCITA			COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	MAZARA DEL VALLO	TP
06	12	1980		

**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 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 Assemblee 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 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 DELLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI 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 UNICO - Persone fisiche).  
 Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

