

COMUNE DI CORSICO		
27 OTT. 2016		
Prot. Gen.	20821	
Cat. 2	Clas. 3	Fasc.

Modello lettera per trasmissione documentazione

Al Sindaco del Comune di CORSICO

Il/La sottoscritto/a MAURIZIO nato/a a MILANO il 01/09/1971
 nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE

presso la seguente pubblica amministrazione CORSICO

giusta atto di proclamazione/nomina 14/25 GIUGNO 2015

ai fini della pubblicazione di cui all'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, trasmette in allegato alla presente:

- a) l'atto di proclamazione/nomina all'incarico politico, riportante l'indicazione della durata del mandato elettivo o dell'incarico;
- b) il curriculum;
- c) la dichiarazione relativa ai compensi connessi all'assunzione della carica ed agli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici; nonché all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti;
- d) la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale propria;
- e) ~~la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio coniuge non separato;~~
- f) ~~la dichiarazione relativa alla situazione patrimoniale del proprio parente sig.;~~
- g) la copia dell'ultima propria dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- h) ~~la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio coniuge non separato legalmente;~~
- i) ~~la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche del proprio parente sig.;~~
- l) la dichiarazione sulle spese elettorali sostenute e sulle obbligazioni assunte e le copie delle dichiarazioni ex art. 4 legge 18/11/1981 n. 659;
 (per gli anni di mandato o incarico successivi a quello in cui è avvenuta la proclamazione o la nomina)
- m) ~~la dichiarazione concernente le variazioni sulla situazione patrimoniale intervenute dopo ultima attestazione precedente alla cessazione dall'incarico;~~
- n) ~~una copia della dichiarazione annuale relativa ai redditi delle persone fisiche riferita all'anno precedente alla cessazione dell'incarico.~~

Ai fini della pubblicazione sul sito istituzionale dei documenti riferiti alla situazione patrimoniale del coniuge non separato legalmente e dei parenti entro il 2° grado del sottoscritto, si dichiara che, sebbene richiesto:

☒ non hanno espresso il proprio consenso i seguenti soggetti: PADRE MAURIZIO NONO
☐ Altro MAURIZIO LISA SARA
FRATELLI: RICCARDO BENIAMINO BEATRICE MONTAGNANI
MARCO FIGLI MAURIZIO AURORA
 data, 27-10-2016 FIGLI MAURIZIO CINGHIA

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

Maurizio

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

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

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

Il/La sottoscritto/a MARCO NAUREZIO nato/a a MILANO il 01-09-1971
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
presso la seguente pubblica amministrazione CURSICO
giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO 16/25 GIUGNO 2015
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. 445, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di avere percepito nell'anno 2015.. i compensi connessi al predetto incarico pubblico di seguito riportati:

euro 9.123,11 a titolo di indennità di carica;

euro a titolo di rimborso spese di viaggio di servizio;

euro a titolo di indennità di missioni espletate per funzioni istituzionali;

di avere assunto nell'anno 20..... le cariche presso enti pubblici e privati ed avere percepito i connessi compensi di seguito riportati :

carica	soggetti pubblici/privati e sede sociale	compensi in euro
/	/	/

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
/	/	/

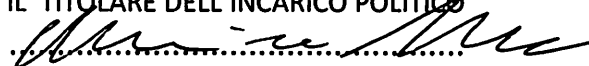
Annotazioni:

.....
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data, 27-10-2016.....

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

al "Documento per la trasparenza dello situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici"

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA SULLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DEI TITOLARI DI INCARICHI POLITICI**

Il/La sottoscritto/a MARCO MARINO nato/a a MILANO il 01-04-1971
nella qualità di titolare dell'incarico politico di ASSESSORE
presso la seguente pubblica amministrazione CORRICO
giusta atto di proclamazione/nomina DECRETO 14/25 MARZO 2015
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

di essere titolare dei diritti reali sui beni immobili di seguito indicati :

diritto (1)	immobile (2)	dati catastali (3)	comune	note

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

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

(3) Indicare, in caso di variazioni, se trattasi di: acquisto o perdita del diritto.

di essere titolare dei diritti reali sui beni mobili iscritti in pubblici registri di seguito indicati :

tipologia bene mobile (1)	nazionalità pubblico registro e dati identificativi bene mobile(2)	anno (3)	c.fiscali	titolo
<u>AUTO</u>	<u>PEUGEOT 307</u>	<u>2001</u>	<u>16</u>	<u>PROPRIETARIO</u>
				<u>100%</u>

(1) Indicare la tipologia: autovettura, autocarro, motociclo, aeromobile, etc..

(2) Indicare: la nazione nel cui pubblico registro il mobile è iscritto ed i dati identificativi secondo lo stesso registro.

(3) Indicare l'anno di iscrizione nel pubblico registro.

di essere titolare delle azioni delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	azioni	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione nelle società quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di essere titolare delle quote di partecipazione in società non quotate di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	quote	
		n.	valore

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle società di seguito indicate :

ragione sociale	sede sociale	funzioni

Annotazioni:

.....
.....

Sul mio onore affermo che le su riportate dichiarazioni corrispondono al vero.

data 27-10-2016

IL TITOLARE DELL'INCARICO POLITICO

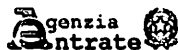


N.B.: La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato con una delle seguenti modalità:

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

(Decorso il termine di pubblicazione ai sensi dell'art. 14, comma 2, della legge 33/2013, il presente allegato non è trasferito nella sezione "Archivio" della sezione "Amministrazione aperta" del sito istituzionale di questa pubblica amministrazione.)

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 1 00880000153		Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI CORSICO		Nome 3	
	Comune 4 CORSICO		Prov. 5 MI	Cap 6 20094	Indirizzo 7 VIA ROMA 18	
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0244801		Indirizzo di posta elettronica 9 CONTABILITAPERSONALE@COMUNE.CORSICO.		Codice attività 10 841110	Codice sede 11
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 MNNMRZ71P01F205K		Cognome o Denominazione 2 MANNINO		Nome 3 MAURIZIO	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 01 09 1971	Comune (o Stato estero) di nascita 6 MILANO		Provincia di nascita (sigla) 7 MI	Categorie particolari 8 T
					Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015					
	Comune 20 CORSICO		Provincia (sigla) 21 MI		Codice comune 22 D045	
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016					
Comune 23 CORSICO		Provincia (sigla) 24 MI		Codice comune 25 D045		
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30					
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			
	Via o numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44	
DATA giorno mese anno 28 02 2016			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA La Dirigente Flavia Ragosta			

Codice fiscale del percipiente **MNNMRZ71P01F205K**Mod. N. **0 1****CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE****DATI FISCALI****DATI PER LA EVENTUALE
COMPLAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

9.123,11

REDDITIAssegni periodici corrisposti
dal coniuge

5

Numero di giorni per i quali
spettano le detrazioni
Lavoro dipendente 7 Pensione

6

7

RAPPORTO DI LAVOROData di inizio
8 giorno mese anno
25 06 2015Data di cessazione
9 giorno mese annoIn forza
al 31/12
10
Particolari
11
X**RITENUTE**Ritenute Irpef
21
1.089,48Addizionale regionale all'Irpef
22
112,21

Acconto 2015

26

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

Saldo 2015

27

Acconto 2016

29

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2015

33

Saldo 2015

34

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
DICHIARANTE**

Credito Irpef non rimborsato

64

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

74

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

84

Credito cedolare secca
non rimborsato

94

**ACCONTI 2015
DICHIARANTE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale comunale all'Irpef

124

Prima rata di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare secca sospesi

133

**CREDITI NON RIMBORSATI
DA ASSISTENZA FISCALE
730/2015
CONIUGE**

Credito Irpef non rimborsato

264

Credito di addizionale regionale
all'Irpef non rimborsato

274

Credito di addizionale comunale
all'Irpef non rimborsato

284

Credito cedolare secca
non rimborsato

294

**ACCONTI 2015
CONIUGE**

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto Irpef
trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto cedolare secca

326

Seconda o unica rata
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale comunale
all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

ONERI DETRAIBILICodice onere
341 342 Importo

347

Codice onere
347 348 Importo

347

Codice onere
343 344 Importo

349

Codice onere
349 350 Importo

349

Codice onere
345 346 Importo

351

Codice onere
351 352 Importo

351

Codice onere
345 346 Importo

351

Codice onere
351 352 Importo

351

**DETRAZIONI
E CREDITI**Imposta lorda
361
2.098,32

361

Detrazioni per carichi di famiglia
362
Credito riconosciuto
per famiglie numerose

362

Credito non riconosciuto
per famiglie numerose

365

Detrazioni per famiglie numerose
363
Credito per famiglie numerose recuperato

363

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

366

Detrazioni per lavoro dipendente,
pensioni e redditi assimilati

367

1.008,84

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto
per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

1.008,84

Credito d'imposta
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

CREDITO BONUS IRPEFCodice bonus
391 2

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

**PREVIDENZA
COMPLEMENTARE**Previdenza
complementare
411

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

TFR destinato al fondo

414

Data iscrizione al fondo
415 giorno mese anno

415

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

Versati nell'anno

416

Importi eccedenti esclusi
dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5

417

Importo totale

418

Importo totale

419

Differenziale

420

Anni residui

420

CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati

421

Dedotti

422

Non dedotti

423

ONERI DEDUCIBILITotale oneri deducibili esclusi dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

431

Somma restituita non esclusa dai
redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5

440

Codice onere
432 433 Importo

432

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali dedotti

441

Codice onere
434 435 Importo

434

Contributi versati a enti e casse aventi
esclusivamente fini assistenziali non dedotti

442

Codice onere
436 437 Importo

436

Assicurazioni
sanitarie

444

Codice onere
436 437 Importo

436

Codice fiscale del percipiente **MNNMRZ71P01F205K**Mod. N. **0 1**

ALTRI DATI

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		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
457	458	459	466	467	468
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			469	ammontare	
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		
Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese
481	482	483
LAVORI SOCIALMENTE UTILI		
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef
496	497	498
Totale ritenute Irpef sospese		499
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	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531	532	533	534	535
Codice fiscale				
536				
Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5
538	539	540	541	542
Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2015	Addizionale comunale saldo 2015	
543	544	545	546	
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
561	562	563	564	

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 X Coniuge	⁴ MNTSSS85H68F205A	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	%				

RIPIANARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ 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
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 **MNNMRZ71P01F205K**Mod. N. **0 1****DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI
INPS****SEZIONE 1
LAVORATORI
SUBORDINATI**

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenui
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	--

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

**SEZIONE 2
COLLAB. COORDINATE
E CONTINUATIVE**

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenui	12	Contributi versati
---	---------------------------------------	----	-------------------	----	---	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

13	Tutti	14	Tutti con l'esclusione di									
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

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

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressivo azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	18	Pena.	19	Prev.	20	Gestione	21	Endeep	22	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									
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D

**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 trattenui	57	Contributi versati	58	Altri contributi	59	Importo altri contributi		

**DATI ASSICURATIVI
INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
						giorno	anno	giorno	anno				

Codice fiscale del percipiente

MNNMRZ71P01F205K

Mod. N. 0 1

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(AI) Informazioni relative ai redditi certificati: Art.50, c.1 Lett.G DPR 917/86. E' stato corrisposto un importo pari a Euro: 9123.11.

(BB) Saldo 2015 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.

(BN) Acconto 2016 dell'addizionale comunale all'IRPEF non operata in quanto in possesso dei requisiti reddituali per usufruire interamente della fascia di esenzione deliberata.