



**CITTA' DI VITTORIA**  
**UFFICIO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA**

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art. 14 del D.L.vo n. 33/2013 e ss.m.ii.**

Il/la sottoscritto/a GIUSEPPE SCUDERI, nato/a a VITTORIA, Provincia di RAGUSA, e residente a VITTORIA in Via CASTORE, n. 4, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE COM. presso il Comune di VITTORIA,

**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 dell'art. 14 del D.L.vo n. 33/2013, che il proprio curriculum vitae è il seguente <sup>(1)</sup>:

**ALLEGARE CURRICULUM**

Dichiara, inoltre, di impegnarsi a comunicare ogni aggiornamento dei suoi contenuti.

1/4/2022

Firma

<sup>(1)</sup> Riportare il curriculum vitae, preferibilmente in formato europeo, con la dichiarazione di impegno a provvedere all'immediato aggiornamento dei suoi contenuti.



## CITTA' DI VITTORIA

UFFICIO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

**PROSPETTO CONCERNENTE I DATI RELATIVI**  
**ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE**

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE SCUDERI, nato  
a VITTORIA (RG) il 19-05-1970, residente a  
VITTORIA VIA CASTORE XI 4 (RG) via/Piazza  
n. \_\_\_\_\_, in qualità di

- Sindaco convalidato con Delibera Consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,
- Consigliere Comunale convalidato con Delibera Consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,
- Assessore del Comune di nominato con Decreto Sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e ss.mm.ii., sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

## D I C H I A R A

- di avere assunto nell'anno 20 21 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 2021 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
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

(La presente dichiarazione va resa anche se negativa).

Annotazioni: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo e data: VITTORES 14/22

IL DICHIARANTE  


*N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*



**CITTA' DI VITTORIA**  
**UFFICIO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**SCHEMA DI MODULO DI DICHIARAZIONE AL MOMENTO DELL'ASSUNZIONE  
 DELLA CARICA**

*(da allegare al modulo di dichiarazione al momento dell'assunzione della carica,  
 al momento della attestazione annuale, al momento della cessazione della carica)*


Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE SCUDERI, nato  
 a VITTORIA (RG) il 19-05-1970, residente a  
VITTORIA (RG) via/Piazza  
CASTORE n. 4, in qualità di

- Sindaco convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,
- Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,
- Assessore del Comune di nominato con Decreto Sindacale protocollo n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

- 1) redditi annualmente dichiarati (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):

REDONTO DA LAVORO DI RENDIMENTO 

2) beni immobili e mobili registrati posseduti (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):

IMMOBILI N. 1

AUTOSCUOTA N. 2

ACCIAIOSONE N. 1

3) partecipazioni in società quotate e non quotate (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

4) consistenza degli investimenti in titoli obbligazionari, titoli di stato o in altre utilità finanziarie detenute tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: VITRORUS, 1/4/22

IL DICHIARANTE

Sen

*N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*



**CITTA' DI VITTORIA**  
**UFFICIO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**SCHEMA DI MODULO DI ATTESTAZIONE ANNUALE**

Il/La sottoscritto/a GIUSEPPE SCUDERI, nato a VITTORIA  
 (RG) il 18-05-70, residente a VITTORIA (RG)  
 via/Piazza CASTELLO N. 4 n. 4, in qualità di

- Sindaco convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,
- Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,
- Assessore del Comune di nominato con Decreto Sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

**A T T E S T A**

- che il proprio reddito riferito all'anno 2021 è pari a euro \_\_\_\_\_  
 (come da allegato prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori);
- che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione depositata (come da allegato prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori);
- che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione depositata (come da allegato prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori) e precisamente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Dichiara, inoltre, di essere informato/a, ai sensi e per effetti di cui al D.Lgs. 196/2003 e s.m. e i. che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: VITTORIA, 1/4/22

IL DICHIARANTE

*N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*



**CITTA' DI VITTORIA**  
**UFFICIO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO**  
**(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

**PROSPETTO DI SINTESI SULLA SITUAZIONE REDDITUALE  
E PATRIMONIALE DEGLI AMMINISTRATORI**

*(da allegare al modulo di dichiarazione al momento dell'assunzione della carica, al momento della  
attestazione annuale, al momento della cessazione della carica)*

Il/La sottoscritto/a SCUDERI GIUSEPPE, nato  
a VITTORIA (RG) il 19-05-1970, residente a  
VITTORIA (RG) via/Piazza  
VIA CASTORS n. 4, in qualità di

Sindaco convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

Consigliere comunale convalidato con delibera consiliare n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

Assessore del Comune di nominato con Decreto Sindacale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

ai sensi e per gli effetti dell'articolo 14 del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33, sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

**D I C H I A R A**

che il proprio reddito riferito all'anno 2021 è pari a euro \_\_\_\_\_;  
di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)				
N. ord	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia § ubicazione	Annotazioni (3)
<u>1</u>	<u>PIENA PROPRIETA' 1/2</u>	<u>IMMOBILE</u>	<u>VITTORIA</u>	

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

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

(3) In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà.

di possedere i seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI				
N. ord	Autovetture e motoveicoli	Cavalli fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni (1)
1	MERCEDES CLASSE B3 <sup>1800</sup>	16	2014	
2	CITROEN C3	16	2004	
3	VESPA 50		2013	
N. ord	Aeromobili			
	/			
N. ord	Imbarcazioni da diporto			
	/			

(1) In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà.

di possedere le seguenti partecipazioni in società quotate (2):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /

di possedere le seguenti partecipazioni in società NON quotate (2):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /

(2) Specificare denominazione della partecipazione, società, numero di azioni o quote.

che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie, è la seguente (3):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ /

(3) Specificare: se trattasi di BOT e/o CCT; la denominazione del fondo; quota; la denominazione della gestione e valore economico.

Annotazioni: \_\_\_\_\_

Luogo e data: VITTONA, 1/4/22

IL DICHIARANTE



*N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*





## CITTA' DI VITTORIA

UFFICIO ANTICORRUZIONE E TRASPARENZA

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 e ss.mm.ii..**

Il/la sottoscritto/a SCUDERI GIUSEPPE, nato/a a VITTORIA, Provincia di IRAGUA, e residente a VITTORIA in Via CASTOR, n. 4, nella sua qualità pro tempore di Titolare dell'incarico politico e/o di governo di CONSIGLIERE COM. presso il Comune di VITTORIA,

**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 Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n. 441, che le attestazioni e dichiarazioni, di cui alla lettera f), punti 1 e 2 della dichiarazione principale, relative al coniuge non separato e ai parenti entro il secondo grado, in quanto gli stessi hanno espresso il loro consenso, sono di seguito riportate<sup>(1)</sup>:

A tal riguardo, comunque, dichiara di assicurare, in caso di mancato consenso del coniuge non separato e dei parenti entro il secondo grado, l'opportuna evidenza del mancato consenso, nonché di aver provveduto a formalizzare la richiesta al coniuge ed ai parenti medesimi.

14 (2018) 2022

Firma S. Scuderi

(1) Indicare specificamente: l'elenco dei parenti entro il secondo grado – genitori, nonni, figli, nipoti in quanto figli di figli, ma solo se maggiorenni, e coniuge se non separato –; riportare la situazione reddituale e patrimoniale con le stesse modalità del Titolare dell'Incarico Politico e/o di Governo così come negli allegati precedenti.

# 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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
01426410880	AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA		
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
RAGUSA	RG	97100	Piazza Igea n.1
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
0932600720	giuseppe.mauro@asp.rg.it	861010	

## DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
SCDGPP70E19M088D	SCUDERI	GIUSEPPE				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
M	19   05   1970	VITTORIA	RG			

### DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
VITTORIA	RG	M088	

### 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  
23 | 02 | 2021

## FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

ARCH. ANGELO ALIQUO'

## 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	2	3	4	RAPPORTO DI LAVORO									
56.057,90				Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari
				Lavoro dipendente	Pensione	giorno	mese	anno	giorno	mese	anno	10	11
				365		01	06	2000				X	
GIORNI													
				Primo semestre		Secondo semestre							
				181	184								
12 Redditi erogati in franchi													

## RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA	
21	22	26	27	29	30	31	32
17.187,95	689,51	105,62	286,79	117,72			
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2020		Saldo 2020	
30	31	33	34	35	36	37	38

ASSISTENZA FISCALE  
730/2020  
DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

54	55	63	73	83	93
Saldo Irpef 2019 non rimborsato	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2019 non trattenuto
64	74	84	94		

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020  
DICHIARANTE

121	122	124	126	127
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
131	132	133		
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi		

ASSISTENZA FISCALE  
730/2020  
CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

263	273	283	293
Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Saldo Irpef 2019 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2019 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2019 non trattenuto
264	274	284	294

CREDITI NON RIMBORSATI

ACCONTI 2020  
CONIUGE

321	322	324	326
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
327	331	332	333
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346
347	348	349	350	351	352

DETRAZIONI  
E CREDITI

361	362	363	364
Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose
17.653,74	465,79		
365	366	367	368
Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Ulteriore detrazione
369	370	371	372
Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione
373	374	375	376
Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Imposta netta	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero
	465,79	17.187,95	
377	378	379	380
Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva

## CREDITO IMPOSTA APE

381	382	383	384	385
Utilizzato	Rimborsato	Compenso erogato	Detrazione fruita	Detrazione non fruita

## CREDITO BONUS IRPEF

391	392	393	400	401	402
Codice Bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato	Codice trattamento	Trattamento erogato	Trattamento non erogato
2			2		

## COMPARTO SICUREZZA

## TRATTAMENTO INTEGRATIVO

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	Data iscrizione al fondo 15 giorno mese anno
---------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

## 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	Differenziale 419	Anni residui 420
--------------------------	-----------------------------------------------------------------------------	-----------------------	----------------------	---------------------

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423
----------------	----------------	--------------------

## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	ONERI DEDUCIBILI					
	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444			

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Campione d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	Erogazioni in natura 474	Sostegno reddito 478	Reddito percepito 479	Reddito contrattuale 480	CLAUSOLA DI SALVAGUARDIA

## 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
Totale ritenute irpef sospese 500	Addizionale regionale all'Irpef 499	
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
COMPARTO SICUREZZA			
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516		

## 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 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		
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 2020 545	Addizionale comunale saldo 2020 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sottoforma di erogazioni in natura 580	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581	
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sottoforma di erogazioni in natura 600	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	

## PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI

Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612
---------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

## BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI

Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632
-----------------------------------------------------------	-------------------------------------------

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

1	Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
2	C <sup>1</sup> Coniuge	4	5			
2	F1 X Primo figlio	D <sup>3</sup> SCDSFN99T26A944E	12 <sup>6</sup>	7	50 <sup>8</sup>	
3	F X A <sup>2</sup>	D SCDGRL04A10M088Q	12		50	
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

RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIRSEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

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

COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	762	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	763	Redditi di pensione	764	Pensione orfani
765 <th>Altri redditi assimilati</th> <td>766 <th>Assegni periodici corrisposti dal coniuge</th> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </td>	Altri redditi assimilati	766 <th>Assegni periodici corrisposti dal coniuge</th> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge				

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5  
AL NETTO DEI COMPENSI  
DI CAMPIONE D'ITALIA

771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	772	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	773	Redditi di pensione
774 <th>Altri redditi assimilati</th> <td>775 <th>Assegni periodici corrisposti dal coniuge</th> <td></td> <td></td> </td>	Altri redditi assimilati	775 <th>Assegni periodici corrisposti dal coniuge</th> <td></td> <td></td>	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti <span style="margin-left: 20px;">Tutti con l'esclusione di</span>											
7 <input type="checkbox"/> T <span style="margin-left: 20px;">8 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</span>											
Gestione											
Pens. <span style="margin-left: 20px;">Prev.</span> <span style="margin-left: 20px;">Cred.</span> <span style="margin-left: 20px;">Enpdep</span> <span style="margin-left: 20px;">Enam</span>											
12 <span style="margin-left: 20px;">13</span> <span style="margin-left: 20px;">14</span> <span style="margin-left: 20px;">15</span> <span style="margin-left: 20px;">16</span>											
9 <b>01426410880</b> <span style="margin-left: 20px;">10 <b>00000</b></span> <span style="margin-left: 20px;">11 <b>NoiPa dichiarante</b></span> <span style="margin-left: 20px;">12 <b>2</b></span> <span style="margin-left: 20px;">13 <b>6003</b></span> <span style="margin-left: 20px;">14 <b>9</b></span> <span style="margin-left: 20px;">15 <b>9</b></span> <span style="margin-left: 20px;">16 <b>9</b></span> <span style="margin-left: 20px;">17 <b>2020</b></span>											
18 <b>62.593,45</b> <span style="margin-left: 20px;">19 <b>20.588,97</b></span> <span style="margin-left: 20px;">20 <b>5.691,16</b></span> <span style="margin-left: 20px;">21 <b>24.774,95</b></span> <span style="margin-left: 20px;">22 <b>1.511,31</b></span>											
23 <b>619,26</b> <span style="margin-left: 20px;">24 <b>Imponibile TFR</b></span> <span style="margin-left: 20px;">25 <b>Contributi TFR dovuti</b></span> <span style="margin-left: 20px;">26 <b>Imponibile TFR ulteriori elementi</b></span> <span style="margin-left: 20px;">27 <b>Contributo TFR ulteriori elementi</b></span>											
28 <b>62.593,45</b> <span style="margin-left: 20px;">29 <b>219,10</b></span> <span style="margin-left: 20px;">30 <b>219,10</b></span> <span style="margin-left: 20px;">31 <b>Imponibile ENPDEP</b></span> <span style="margin-left: 20px;">32 <b>Contributi ENPDEP dovuti</b></span>											
33 <b>Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti</b> <span style="margin-left: 20px;">34 <b>Imponibile ENAM</b></span> <span style="margin-left: 20px;">35 <b>Contributi ENAM dovuti</b></span> <span style="margin-left: 20px;">36 <b>Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore</b></span>											
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens											
Tutti <span style="margin-left: 20px;">Singoli mesi</span>											
37 <input type="checkbox"/> X <span style="margin-left: 20px;">38 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</span>											
40 <b>G F M A M G L A S O N D</b>											
42 <b>Imponibile conguaglio</b> <span style="margin-left: 20px;">43 <b>Codice fiscale per denuncia</b></span> <span style="margin-left: 20px;">44 <b>G F M A M G L A S O N D</b></span>											
39 <b>Codice fiscale soggetto denuncia</b>											
41 <b>Codice fiscale conguaglio</b>											
44 <b>Periodi retributivi per denuncia</b>											

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 È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens							
Tutti <span style="margin-left: 20px;">Tutti con l'esclusione di</span>							
49 <input type="checkbox"/> T <span style="margin-left: 20px;">50 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</span>							
51 <b>Tipo rapporto</b> <span style="margin-left: 20px;">52 <b>Codice fiscale PPAA/Azienda</b></span>							

SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE

53		PERIODO		54		55	
Dal	anno	Al	anno	Reddito			
53 mese   anno   54 mese   anno   55							

SEZIONE 5  
ALTRI ENTI

56	Codice fiscale Ente previdenziale	57	Denominazione Ente previdenziale
58 <b>Codice azienda</b> <span style="margin-left: 20px;">59 <b>Categoria</b></span> <span style="margin-left: 20px;">60 <b>Imponibile previdenziale</b></span> <span style="margin-left: 20px;">61 <b>Contributi dovuti</b></span>			
62 <b>Contributi a carico del lavoratore trattenuti</b> <span style="margin-left: 20px;">63 <b>Contributi versati</b></span> <span style="margin-left: 20px;">64 <b>Altri contributi</b></span> <span style="margin-left: 20px;">65 <b>Importo altri contributi</b></span>			

DATI ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
71 <b>0</b> <b>9</b> <b>2</b> <b>6</b> <b>5</b> <b>5</b> <b>6</b> <b>5</b> <b>8</b> <b>6</b> <b>8</b> <span style="margin-left: 20px;">73 <b>01</b> <b>01</b></span> <span style="margin-left: 20px;">74 <b>31</b> <b>12</b></span> <span style="margin-left: 20px;">75 <b>C927</b></span> <span style="margin-left: 20px;">76</span>												

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

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806 <b>Ritenute operate in anni precedenti</b> <span style="margin-left: 20px;">807 <b>Ritenute di anni precedenti sospese</b></span> <span style="margin-left: 20px;">808 <b>Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.</b></span> <span style="margin-left: 20px;">809 <b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda</b></span> <span style="margin-left: 20px;">810 <b>TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda</b></span>									
811 <b>TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo</b> <span style="margin-left: 20px;">812 <b>TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo</b></span> <span style="margin-left: 20px;">813 <b>TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo</b></span> <span style="margin-left: 20px;">920 <b>Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR</b></span>									

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia reddito Dipendente, tipologia contratto a tempo indeterminato, periodo di lavoro nell'anno dal 01/01/2020 al 31/12/2020, reddito di cui al punto 1 euro 56.057,90.

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  
(per le modalità di presentazione vedasi il paragrafo 3.5)**SOSTITUTO D'IMPOSTA**CODICE FISCALE 01426410880  
(obbligatorio)**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE SCDGPP70E19M088D  
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO(M o F)
	SCUDERI	GIUSEPPE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO   MESE   ANNO		
	19   05   1970	VITTORIA	RG

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 * <input type="text"/>	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 COMUNITA' 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)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:

1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**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 SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 ALLE 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)

**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.

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 fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni 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 REDDITI - Persone fisiche).

Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.5 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA