

ALLEGATO D

| |
|---------------------------------------|
| COMUNE DI FLORIDIA UFF. PROTOCOLLO |
| 20 OTT. 2017 |
| N. ENTRATA 29973 |

Al Segretario Generale del Comune
di FLORIDIA

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 BONANNO MARIO
nato a FLORIDIA
residente a FLORIDIA (SR) il 18-01-1958
via/Piazza ARCHIMEDI (SR)
 Sindaco n. 42, in qualità di
 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 e dell'articolo _____
del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale e reddituale dei
componenti degli organi di indirizzo politico titolari di cariche pubbliche elettive e di governo",
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):
32.721,32
- 2) beni immobili e mobili registrati posseduti (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):
AUTOVETTURA FORD FOCUS
- 3) partecipazioni in società quotate e non quotate (come da prospetto di sintesi sulla situazione reddituale e patrimoniale degli amministratori):
/

12
13
14
15

16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

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. n. 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: FLORIDIA, 18/10/1958

IL DICHIARANTE

Mario Romano

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.

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

| | | |
|---|---|-------------------------|
| Cognome e nome | codice fiscale | luogo e data di nascita |
| BONANNO MARIO | BNNMRA58AD636B | FLORIDIA 18-01-968 |
| nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input checked="" type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> assessore | residente a..... FLORIDIA (SR) via ARCHIMEDE 42 | |

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 recante il riordino degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive, di possedere quanto segue:

| II BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo | | |
|---|-------------------------------|--------------------|
| Natura del diritto (1) | Descrizione dell'immobile (2) | Comune e Provincia |
| 1 | / | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

1. Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.
2. Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

| III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo | | |
|---|--|--|
| Autovetture (marca e tipo) | | |
| FORD FOCUS | | |
| Motoveicoli (marca e tipo) | | |
| / | | |
| Altro | | |
| / | | |

11
12
13
14
15

| IV PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' | | | |
|--|---------------------------------|---|-------------|
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo | | | |
| Società (denominazione e sede) | Numero azioni o quote possedute | | Annotazioni |
| | N. | % | |
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' | |
|--|----------------------|
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo | |
| Società (denominazione e sede) | Natura dell'incarico |
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |

| VI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI | | |
|--|------------------|--------------------|
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo | | |
| Ente (denominazione e sede) | Carica ricoperta | Compenso percepito |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

| VII INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA | | |
|--|----------------------|--------------------|
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo | | |
| Ente (denominazione e sede) | Natura dell'incarico | Compenso percepito |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |

| VIII REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | |
|---|--|
| Il reddito imponibile relativo all'anno 2015 è pari a € 32.721,32 | |

Il sottoscritto dichiara inoltre "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Il 18-10-2017

Firma del dichiarante

Maria Bonanno

Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno 2016
- copia di un documento di identità in corso di validità

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART 14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013 N.33 CIRCA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTCRIAETÀ

(art. 47 del D.P.R. 446/2000)

Il sottoscritto

| | | |
|---|---|---|
| Cognome e nome <u>BONANNO MARIO</u> | codice fiscale <u>BNNHRA57A18D676D</u> | luogo e data di nascita <u>FLORIDIA 12-07-1958</u> |
| nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input checked="" type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> assessore | residente a..... via <u>FLORIDIA, VIA ARCHIMEDE 62</u> | |

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figlio, nonno, nipoti in linea retta (ovvero figli dei figli), fratello, sorella) sono i signori sottocelencati e che gli stessi, con riferimento al consenso alla diffusione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

| Cognome e nome | Grado di parentela | Consenso | |
|-----------------------------|--------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| | | SI | No |
| <u>INAGLIATA SEBASTIANA</u> | <u>CONIUGE</u> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <u>BONANNO DARIO</u> | <u>FIGLIO</u> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| <u>BONANNO MARCO</u> | <u>U</u> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| _____ | _____ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Firma

FLORIDIA il 19-10-2012

Mario Bonanno

CERTIFICAZIONE UNICA 2017

Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater, del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2016

Iscrizione: 01862175

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

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DAG - DSII (UFF. SR)
 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) BNNMRA58A18D636B Cognome (2) BONANNO Nome (3) MARIO
 Sesso (4) (M o F) M Data di nascita (5) (gg/mm/aaaa) 18/01/1958 Comune (o stato estero) di nascita (6) FLORIDIA Prov. nasc.(7) (sigla) SR Eventi (9) eccezionali
 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) FLORIDIA SR D636 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

REDDITI
 Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato (1) 32.721,32 Reddito di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (2) 365
 Altri redditi assimilati (4) _____ Assegni periodici corrisposti dal coniuge (5) _____

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (30) sospese) (21) 6.612,40 Addizionale regionale all'Irpef (22) 566,07 Addizionale comunale all'Irpef (26) 85,82 Saldo 2016 (27) 175,95 Accanto 2017 (28) 78,53

ACCONTI 2016 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (121) _____
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (122) 107,00 Acconti Irpef sospesi (131) _____
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (124) 21,00 Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (132) _____
 Prima rata di acconto cedolare secca (126) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (127) _____

ACCONTI 2016 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 lorda (361) 8.754,10 Detrazione per carichi di famiglia (362) 1.334,75
 Detrazioni per famiglie numerose (363) _____ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (365) _____
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (367) 806,95 Totale detrazioni per oneri (368) _____
 Detrazioni per canoni di locazione (369) _____ Credito non riconosciuto per canoni di locazione (371) _____
 Totale detrazioni (373) 2.141,70

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (381) 2 Bonus erogato (382) _____ Bonus non erogato (383) _____

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) _____ 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 dedotti (441) _____

| ONERI DEDUCIBILI | | ONERI DEDUCIBILI | | Assicurazioni sanitarie | |
|--------------------|---------------|--------------------|---------------|-------------------------|---------------|
| Codice onere (432) | Importo (433) | Codice onere (434) | Importo (435) | Codice onere (436) | Importo (437) |
| | | | | | |

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA
 Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457) _____ Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458) _____
 Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (473) _____
 Applicazione maggiorazione di merito (476) _____

REDDITI ESENTI
 Codice (466) _____ Ammontare (467) _____
 Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475) _____
 Casi particolari (477) _____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTA 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 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3) | BNNDRAB7B24D869A | 12 | (6) | (7) 100 | (8) |
| 3 F <input checked="" type="checkbox"/> A (2) D | BNNMRC91A13D636S | 12 | | 100 | |
| 4 F <input type="checkbox"/> A D | | | | | |
| 5 F <input type="checkbox"/> A D | | | | | |
| 6 F <input type="checkbox"/> A D | | | | | |
| 7 F <input type="checkbox"/> A D | | | | | |
| 8 F <input type="checkbox"/> A D | | | | | |
| 9 F <input type="checkbox"/> A D | | | | | |

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) %

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 (801) | Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (802) | Detrazione (803) |
| Ritenuta operata nell'anno (804) | Ritenuta operata in anni precedenti (805) | TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (806) |
| 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 (807) |

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 (5) |
| MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | | | | |
| (7) Tutti (8) Tutti con esclusione di | | | | |

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

| Codice fiscale Amministrazione/Azienda | Codice identificativo attribuito da SPT del MEF | Gestione | | | | Anno di riferimento | Imponibile pensionistico | Contributi pensionistici dovuti | Imponibile TFS |
|--|---|----------------------------|----------------------------------|---|------------------------|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----------------|
| (9) | (10) | (12) Pens. | (13) Prev. | (14) Cred. | (15) Enpdep | (17) | (18) | (19) | (21) |
| 93039560896 | SR442 | 1 | 7003 | 9 | 0 | 2016 | 36.731,56 | 12.121,42 | 25.975,10 |
| Contributi TFS (22) | Imponibile TFR (24) | Contributi TFR dovuti (25) | Imponibile Gestione Credito (26) | Contributo Gestione Credito dovuto (27) | Imponibile ENPDEP (29) | Contributi ENPDEP dovuti (30) | | | |
| 2.493,53 | 0,00 | 0,00 | 36.731,56 | 128,52 | 0,00 | 0,00 | | | |

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

| Compensi corrisposti al parasubordinato (41) | Contributi dovuti (42) | Contributi a carico del lavoratore (43) | Contributi versati (44) | MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens | |
|--|------------------------|---|-------------------------|---|------------------------------|
| | | | | (45) Tutti | (46) Tutti con esclusione di |

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

| Codice azienda (52) | Categoria (53) | Imponibile previdenziale (54) | Contributi dovuti (55) | Contributi a carico del lavoratore/trattenuti (56) | Contributi versati (57) |
|---------------------|----------------|-------------------------------|------------------------|--|-------------------------|
|---------------------|----------------|-------------------------------|------------------------|--|-------------------------|

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

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 (101) | Somma erogate (102) | Ritenute operate (103) | Somme erogate non tassate (104) | |
| Riservate al soggetto erogatore delle somme (105) | | (106) | (107) | (108) | |

DATA

15/02/2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SCHIAVO FRANCESCO PAOLO

Cognome **ROMANO**
 Nome **MARIO**
 nato il **18-01-1958**
 (atto n. **73** P I S A)
 a **FLORIDIA SR**
 Cittadinanza **ITALIANA**
 Residenza **FLORIDIA (SR)**
 Via **VIA ARCHIMEDE, 42**
 Stato civile **CONIUGATO**
 Professione **INGEGNERE**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,72**
 Capelli **BRUNOCHIARI**
 Occhi **CAFFANI**
 Segni particolari **INCHIESTA**



Firma del titolare *Mario Romano*
FLORIDIA il **05-07-2016**
 IL SINDACO
 VERIFICATO
 UFFICIO INCARICATO
 UFFICIALE D'ANAGRAFE
 [Signature]
 198



