



ALL. A

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
(art. 14, comma 1, lett. d), e), f), Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
Artt. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile	
SCARAMELLA	ANTONIO	15/02/1954	CONIUGATO	
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia	
ANDRIA	BAT	ANDRIA	BAT	
Ruolo		Comune di Andria		
CONSIGLIERE COMUNALE				
Data di nomina		Data scadenza incarico		
09/07/2015		08/07/2020		
31/05/2015		31/05/2020		

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che la situazione patrimoniale e la titolarità di cariche sociali, alla data odierna, corrispondono a quanto segue:

SEZIONE 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto ⁽¹⁾	Descrizione dell'immobile ⁽²⁾	Comune e Provincia ⁽³⁾	Annotazioni ⁽⁴⁾
1. PROPRIETA'	VILLETTA	ANDRIA (BAT)	100%
2. " "	TERRENI	" "	" "
3. " "	FABBRICATO	" "	50% (PROP. NISA)
4.			
5.			

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

(2) Specificare se trattasi di terreno o fabbricato e la rendita catastale;

(3) Specificare l'indirizzo, il Comune e la Provincia;

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

SEZIONE 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
	C. V. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni ⁽¹⁾
Autovetture			
1. MERCEDES-CLASSE "A" 180	20	2006	
2.			
3.			
4.			
Aeromobili			
1.			
2.			
Imbarcazioni da diporto			
1.			
2.			
Motoveicoli			
1.			
2.			

In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o di perdita di proprietà

SEZIONE 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni / quote possedute	Annotazioni
1. COSTRUZIONI N.I.S.A	50%	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

7.

SEZIONE 4

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' - ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
SOCIETA'/ENTE PUBBLICO O PRIVATO (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi percepiti
1. COSTRUZIONI "N.I.S.A"	AMMINISTRATORE	—
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

SEZIONE 5

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
SOCIETA'/ENTE PUBBLICO O PRIVATO (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi percepiti
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		

9.

Annotazioni:

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati sopra riportati che avverrà con le modalità e nei limiti previsti dall'informativa stessa.

Data 15/11/2015

Firma

Antonio Sparavello

Certificazione di cui all'art.4, commi 6-ter e 6-quater, del D.P.R. 22 Luglio 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2014

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

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DSII - CED LATINA (UFF. BA)
 Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)
DSII - CED LATINA (LT) 04100 V.LE PIER LUIGI NERVI, 270 0773682000 0773682905

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) SGRNTN54B15A285T Cognome (2) SGARAMELLA Nome (3) ANTONIO
 Sesso (4) (M o F) M Data di nascita (5) (gg/mm/aaaa) 15/02/1954 Comune (o stato estero) di nascita (6) ANDRIA Prov. nasc. (7) (sigla) BT Eventi (9) eccezionali
 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015
 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) ANDRIA BT A285 Comune (23), Provincia (24) e Codice comune (25)

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI

DATI FISCALI

REDDITI

Redditi di lavoro dipendente e assimilati (1) 28.988,14 Determinato/Indeterminato (2) 1
 Altri redditi assimilati (4) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Irpef (di cui (20) _____ sospese) (11) 5.693,70 Addizionale comunale all'Irpef
 Addizionale regionale all'Irpef (12) 402,29 (16) 48,61 (17) 183,29 (18) 69,57

ACCONTI 2014 DICHIARANTE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (31) _____
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (32) _____ Acconti Irpef sospesi (36) _____
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (33) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (37) _____
 Prima rata di acconto cedolare secca (34) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (35) _____

ACCONTI 2014 CONIUGE

Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno (51) _____
 Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno (52) _____ Acconti Irpef sospesi (56) _____
 Acconto addizionale comunale all'Irpef (53) _____ Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso (57) _____
 Prima rata di acconto cedolare secca (54) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (55) _____

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (101) 7.335,49 Detrazione per carichi di famiglia (102) 699,58
 Detrazioni per famiglie numerose (103) _____ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (105) _____
 Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (107) 942,21 Detrazioni per canoni di locazione (109) _____
 Credito non riconosciuto per canoni di locazione (111) _____ Totale detrazioni (113) 1.641,79

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (119) 2 Bonus erogato (120) _____ Bonus non erogato (121) _____

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (141) _____ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 (142) _____
 Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 (143) _____ TFR destinato al fondo (144) _____

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 (161) _____ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (163) _____

ALTRI DATI

Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (184) _____ Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (186) _____
 Applicazione maggiore ritenuta (191) _____ Casi particolari (192) _____

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTIA TASSAZIONE SEPARATA (Da non indicare nella dichiarazione dei redditi)

Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni (261) 2.036,19 Totale Ritenute operate (di cui (264) _____ sospese) (263) 504,57

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 (401) _____ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (402) _____ Detrazione (403) _____
 Ritenuta operata nell'anno (404) _____ Ritenute operate in anni precedenti (406) _____

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
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ					
1 C (1) Coniuge (4)		(5)			
2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3)	SGRVN88E29L109A	12	(6)	(7) 050	(8)
3 F <input checked="" type="checkbox"/> A (2) D	SGRNRG91A09L109Z	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					

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) %

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

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

SEZIONE 1 - LAVORATORI SUBORDINATI

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

SEZIONE 2 - COLLAB. COORDINATEE CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore	Contributi dovuti	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	Contributi versati	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA	Uniemens
(9)	(10)	(11)	(12)	(13) Tutti	(14) Tutti con esclusione di

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione				Anno di riferimento	Totale imponibile pensionistico	Totale contributi pensionistici	Totale imponibili TFS				
(15)	(17)	(18) Pens.	(19) Prev.	(20) Cred.	(21) Enpdep/Enam	(22)	(23)	(24)	(25)				
90091090721	BA645	1	7003	9	0	2014	36.784,00	12.138,40	26.010,00				
Totale contributi TFS (26)		Totale imponibile TFR (27)		Totale contributi TFR (28)		Totale imponibile Gestione Credito (29)		Totale contributo Gestione Credito (30)		Totale imponibile ENPDEP/ENAM (31)		Totale contributi ENPDEP/ENAM (32)	
2.497,04		0,00		0,00		36.784,00		128,87		0,00		0,00	

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONE 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)		

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

DATA

14/02/2015

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**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)		91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		SGRNTN54B15A285T
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME	
	SGARAMELLA		ANTONIO	
	SESSO (M o F)		M	
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	ANDRIA	BT
15	02	1954		

LA SCELTA DELLA 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	Sacro 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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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)

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Sostegno delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>

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 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 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

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

Codice Fiscale (1) 91009730598 Denominazione (2) DSII - CED LATINA (UFF. BA)
Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax (8), Indirizzo di posta elettronica (9)
DSII - CED LATINA (LT) 04100 V.LE PIER LUIGI NERVI, 270 0773682000 0773682905

DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice Fiscale (1) NRCPLT55B65A285N Cognome (2) NARCISO Nome (3) IPPOLITA MARIA
Sesso (4) (M o F) F Data di nascita (5) (gg/mm/aaaa) 25/02/1955 Comune (o stato estero) di nascita (6) ANDRIA Prov. nasc.(7) (sigla) BT Eventi (9) eccezionali
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014 ANDRIA BT A285 Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22)
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015 _____ 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 (1) 33.027,52 Determinato/Indeterminato (2) 1
Altri redditi assimilati (4) _____ Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente (6) 365

RITENUTE

Ritenute Ipef (di cui (20) _____ sospese) (11) 7.409,94 Addizionale comunale all'Ipef
Addizionale regionale all'Ipef (12) 471,37 (16) 57,80 (17) 206,42 (19) 79,27
Acconto 2014 Saldo 2014 Acconto 2015

ACCONTI 2014 DICHIARANTE

Primo acconto Ipef trattenuto nell'anno (31) _____
Secondo o unico acconto Ipef trattenuto nell'anno (32) _____ Acconti Ipef sospesi (36) _____
Acconto addizionale comunale all'Ipef (33) _____ Acconto addizionale comunale all'Ipef sospeso (37) _____
Prima rata di acconto cedolare secca (34) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (35) _____

ACCONTI 2014 CONIUGE

Primo acconto Ipef trattenuto nell'anno (51) _____
Secondo o unico acconto Ipef trattenuto nell'anno (52) _____ Acconti Ipef sospesi (56) _____
Acconto addizionale comunale all'Ipef (53) _____ Acconto addizionale comunale all'Ipef sospeso (57) _____
Prima rata di acconto cedolare secca (54) _____ Seconda o unica rata di acconto cedolare secca (55) _____

DETRAZIONI E CREDITI

Imposta lorda (101) 8.870,46 Detrazione per carichi di famiglia (102) 664,72
Detrazioni per famiglie numerose (103) _____ Credito non riconosciuto per famiglie numerose (105) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati (107) 795,80 Detrazioni per canoni di locazione (109) _____
Credito non riconosciuto per canoni di locazione (111) _____ Totale detrazioni (113) 1.460,52

CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus (119) 2 Bonus erogato (120) _____ Bonus non erogato (121) _____

PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Previdenza complementare (141) _____ Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 (142) _____
Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 3, 4 e 5 (143) _____ TFR destinato al fondo (144) _____

ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 3, 4 e 5 (161) _____ Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti (163) _____

ALTRI DATI

Ipef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio (184) _____ Ipef da versare all'erario da parte del dipendente (186) _____
Applicazione maggiore ritenuta (191) _____ Casi particolari (192) _____

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 (261) _____ Totale Ritenute operate (di cui (264) _____ sospese) (263) _____

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

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno (401) _____ Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti (402) _____ Detrazione (403) _____
Ritenuta operata nell'anno (404) _____ Ritenute operate in anni precedenti (408) _____

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
BARRARE LA CASELLA:	1 C (1) Coniuge	(4)	(5)			
C = CONIUGE	2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D (3)	SGRVCN88E29L109A	12	(6)	(7) 050	(8)
F1 = PRIMO FIGLIO	3 F <input checked="" type="checkbox"/> A (2) D	SGRNRG91A09L109Z	12		50	
F = FIGLIO	4 F A D					
A = ALTRO FAMILIARE	5 F A D					
D = FIGLIO CON DISABILITA	6 F A D					
	7 F A D					
	8 F A D					
	9 F A D					

Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose (10) %

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI INPS

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

SEZIONE 1 - LAVORATORI SUBORDINATI

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

SEZIONE 2 - COLLAB. COORDINATEE CONTINUATIVE

Compensi corrisposti al collaboratore (9)	Contributi dovuti (10)	Contributi a carico del collaboratore/trattenuti (11)	Contributi versati (12)	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens (13) Tutti (14) Tutti con esclusione di
---	------------------------	---	-------------------------	---

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI (EX INPDAP)

Codice fiscale Amministrazione (15)	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF (17)	Gestione			Anno di riferimento (22)	Totale imponibile pensionistico (23)	Totale contributi pensionistici (24)	Totale imponibili TFS (25)	
90091010729	BA602	(18) Pens. 1	(19) Prev. 7003	(20) Cred. 9	(21) Enpdep/Enam 0	2014	36.701,00	12.111,39	25.975,00
Totale contributi TFS (26)	Totale imponibile TFR (27)	Totale contributi TFR (28)	Totale imponibile Gestione Credito (29)	Totale contributo Gestione Credito (30)	Totale imponibile ENPDEP/ENAM (31)	Totale contributi ENPDEP/ENAM (32)			
2.493,53	0,00	0,00	36.701,00	128,42	0,00	0,00			

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)		

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

DATA

14/02/2015

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**)

SOSTITUTO D'IMPOSTA		CODICE FISCALE (obbligatorio)	91009730598
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)	NRCPLT55B65A285N
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	
	NARCISO	IPPOLITA MARIA	
	SESSO (M o F)	E	
DATA DI NASCITA	MESE	ANNO	COMUNE (e Stato estero) DI NASCITA
GIORNO	02	1955	ANDRIA
			PROVINCIA (sigla)
			BT

LA SCELTA DELLA 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

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle nove istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente ad una di dette istituzioni. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei nove 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)

<p>Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>
<p>Finanziamento della ricerca sanitaria</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>	<p>Sostegno delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici</p> <p>FIRMA</p>
<p>Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente</p> <p>FIRMA</p>	<p>Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale</p> <p>FIRMA</p> <p>Codice fiscale del beneficiario (eventuale) </p>

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 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 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.

<p>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".</p>	FIRMA
---	-------

DICHIARAZIONE DELLE SPESE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE*(art. 14, comma 1, lett. d), e), f), Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)***DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE***Artt. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000***DICHIARANTE**

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile	
SGARAMELLA	ANTONIO	15/02/1954	CONIUGATO	
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia	
ANDRIA	BAT	ANDRIA	BAT	
Ruolo		Comune di Andria		
CONSIGLIERE-COMUNALE		Data scadenza incarico		
Data di nomina		Data scadenza incarico		
31/05/2015		31/05/2020		

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, quanto segue:

SEZIONE 1.1

- Dichiaro che, ai fini della propaganda elettorale per le elezioni amministrative comunali, ho sostenuto le seguenti spese/obbligazioni che devono essere così quantificate:

SPESE SOSTENUTE	OBBLIGAZIONI ASSUNTE	FINANZIAMENTI RICEVUTI	CONTRIBUTI RICEVUTI
1. 1.350,00			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

SEZIONE 1.2 (da compilare in alternativa alla precedente sezione 5.1)

- Dichiaro che, ai fini della propaganda elettorale per le elezioni amministrative comunali, mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della lista di cui ho fatto parte.

Annotazioni: _____

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, autorizzo il trattamento dei miei dati sopra riportati che avverrà con le modalità e nei limiti previsti dall'informativa stessa.

Data 17/11/2015

Firma

Antonio Sparacello

DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONIUGE NON SEPARATO E CONSENZIENTE, DEI FIGLI CONVIVENTI E DEI PARENTI ENTRO IL II GRADO

(art. 14, comma 1, lett. e), d), f), Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Artt. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
NARCISO	IPPOLITA-MARIA	25/02/1955	CONIUGATA
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
ANDRIA	BAT	ANDRIA	BAT
Nella sua qualità di :		del sig. ...SPARAMELLA-ANTONIO.....	
<input checked="" type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Parente entro il II grado		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Presidente del Consiglio Comunale <input checked="" type="checkbox"/> Consigliere Comunale <input type="checkbox"/> Assessore Comunale	

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, che la situazione patrimoniale e la titolarità di cariche sociali, alla data odierna, corrispondono a quanto segue:

SEZIONE 1

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto ⁽¹⁾	Descrizione dell'immobile ⁽²⁾	Comune e Provincia ⁽³⁾	Annotazioni ⁽⁴⁾
1. PROPRIETA'	FABBRICATO	ANDRIA (BAT)	100%
2. " "	" "	" "	50% (PROP. NISA)
3. " "	TERRENI	" "	100%
4.			
5.			
6.			

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

(2) Specificare se trattasi di terreno o fabbricato e la rendita catastale;

(3) Specificare l'indirizzo, il Comune e la Provincia;

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

SEZIONE 2

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
	C. V. fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni ⁽¹⁾
Autovetture			
1. AUTOBIANCHI X10	11	1995	
2. TOYOTA-YARIS	12	2005	
3.			
4.			
Aeromobili			
1.			
2.			
Imbarcazioni da diporto			
1.			
2.			
Motoveicoli			
1.			
2.			

In caso di variazioni specificare se trattasi di acquisto o di perdita di proprietà

SEZIONE 3

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'		
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni / quote possedute	Annotazioni
1. COSTRUZIONI H.I.S.A	50%	
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		

SEZIONE 4

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' - ENTI PUBBLICI O PRIVATI		
SOCIETA'/ENTE PUBBLICO O PRIVATO (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi percepiti
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		
10.		

SEZIONE 5

ALTRI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FNANZA PUBBLICA		
SOCIETA'/ENTE PUBBLICO O PRIVATO (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compensi percepiti
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Annotazioni: _____

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità.

Data 17/11/2015

Firma

x *Giuseppe Maria Neri*

**COMUNICAZIONE/DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE
PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO, DEI FIGLI CONVIVENTI E DEI
PARENTI ENTRO IL II GRADO NON CONSENZIENTI**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
MARINO	IPPOLITA-MARIA	25/02/1955	e CONIUGATA
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
ANDRIA	BAT	ANDRIA	BAT
Nella sua qualità di :		del sig. <u>S. GARDAMELLA - ANTONIO</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Parente entro il II grado		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Presidente del Consiglio Comunale <input checked="" type="checkbox"/> Consigliere Comunale <input type="checkbox"/> Assessore Comunale	

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, di non essere consenziente a rendere pubblica la propria situazione patrimoniale.

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità.

Data 17/11/2015

Firma

Ippolita Maria Neri

**COMUNICAZIONE/DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE
PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO, DEI FIGLI CONVIVENTI E DEI
PARENTI ENTRO IL II GRADO NON CONSENZIENTI**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
SCARAMELLA	VINCENZO-LUCA	29/05/1988	CELIBE
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia
TERLIZZI	BA	ANDRIA	BAT
Nella sua qualità di :		del sig. <u>SCARAMELLA-ANTONIO</u>	
<input type="checkbox"/> Coniuge <input checked="" type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Parente entro il II grado		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Presidente del Consiglio Comunale <input checked="" type="checkbox"/> Consigliere Comunale <input type="checkbox"/> Assessore Comunale	

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, di non essere consenziente a rendere pubblica la propria situazione patrimoniale.

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità.

Data 17/11/2015

Firma

Vincenzo Luca Scaramella

**COMUNICAZIONE/DICHIARAZIONE RELATIVA ALLA SITUAZIONE
PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO, DEI FIGLI CONVIVENTI E DEI
PARENTI ENTRO IL II GRADO NON CONSENZIENTI**

Il/La sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile	
SGARAMELLA	ANDREA-GIOVANNI	09/01/1991	CELIBE	
Comune di nascita	Provincia	Comune di residenza	Provincia	
TERLIZZI	BA	ANDRIA	BAT	
Nella sua qualità di :		del sig.SGARAMELLA-ANTONIO.....		
<input type="checkbox"/> Coniuge <input checked="" type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Parente entro il II grado		<input type="checkbox"/> Sindaco <input type="checkbox"/> Presidente del Consiglio Comunale <input type="checkbox"/> Consigliere Comunale <input type="checkbox"/> Assessore Comunale		

DICHIARA,

ai sensi e per gli effetti della legge 5 luglio 1982, n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive e di governo, così come richiamata, modificata ed integrata dal Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n. 33, di non essere consenziente a rendere pubblica la propria situazione patrimoniale.

Si allega copia fotostatica di valido documento di identità.

Data 17/11/2015

Firma

Andrea Giovanni Sgarabella