



DICHIARAZIONE ANNO 2016

Io sottoscritto ALESSANDRO MANUEDDA nato a  
SASSARI il 28/09/1971 residente a CIVITAVECCHIA  
in Via BRAMANTE n° 3/A ai sensi e per gli effetti della legge 5/7/1982, n°  
441, e D.Lgs. 14/3/2013 n° 33, nonché delle disposizioni del relativo Regolamento comunale di cui  
alla deliberazione consiliare n° 3 del 19/02/2015 in qualità di (specificare la  
carica) ASSESSORE ALL'AMBIENTE E AI BENI CULTURALI

DICHIARO

che nell'anno 2015

**NON** sono intervenute variazioni nello stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata

**SONO** intervenute le sotto indicate variazioni allo stato patrimoniale descritto nell'ultima dichiarazione depositata (*descrivere, con libertà di forma, le variazioni intervenute con riferimento alla situazione del dichiarante e del coniuge non separato e dei parenti entro il 2° grado, se consenzienti*)

---

---

---

---

---

ALLEGO

Alla presente dichiarazione:

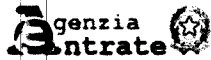
- copia della mia dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta delle persone fisiche o stralcio della stessa che contenga l'importo del reddito complessivo percepito nell'anno di competenza; (CUD 2016)
- copia della dichiarazione di mancato consenso dei parenti entro il secondo grado

Civitavecchia, 14 NOVEMBRE 2016

Firma



# 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

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

Codice fiscale 1 02700960582	Cognome o Denominazione 2 Comune di CIVITAVECCHIA	Nome 3
Comune 4 CIVITAVECCHIA	Prov. 5 RM	Cap 6 00053
Telefono, fax 8 07665901	Indirizzo di posta elettronica 9 paghe@comune.civitavecchia.rm.it	Indirizzo 7 PIAZZALE P.GUGLIELMOTTI7
		Codice attività 10 841110
		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 MNDLSN71P28I452N	Cognome o Denominazione 2 MANUEDDA	Nome 3 ALESSANDRO
Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 28 mese 09 anno 1971	Comune (o Stato estero) di nascita 6 SASSARI
	Provincia di nascita (sigla) 7 SS	Categorie particolari 8
		Eventi eccezionali 9
		Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20 CIVITAVECCHIA	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 C773
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 23 CIVITAVECCHIA	Provincia (sigla) 24 RM	Codice comune 25 C773
-------------------------------	-------------------------------	-----------------------------

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

giorno 4 DATA 2016  
mese anno

IL SINDACO - Ing. COZZOLINO ANTONIO FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

**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 trattenuti																								
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																			
Tutti <span style="margin-left: 100px;">Tutti con l'esclusione di</span>																																			
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">7</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">8</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">9</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">10</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">11</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">12</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">13</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">14</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">15</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">16</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">17</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">18</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">T</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">F</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">L</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">S</td> <td style="text-align: center;">O</td> <td style="text-align: center;">N</td> </tr> </table>												7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N
7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18																								
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N																								

**SEZIONE 2 COLLAB. COORDINATE E CONTINUATIVE**

9	Compensi corrisposti al collaboratore	10	Contributi dovuti	11	Contributi a carico del collaboratore trattenuti	12	Contributi versati																
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																							
Tutti <span style="margin-left: 100px;">Tutti con l'esclusione di</span>																							
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">13</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">14</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">15</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">16</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">17</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">18</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">19</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">20</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">T</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">F</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">L</td> </tr> </table>								13	14	15	16	17	18	19	20	T	G	F	M	A	M	G	L
13	14	15	16	17	18	19	20																
T	G	F	M	A	M	G	L																

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

15	Codice fiscale Amministrazione	16	Progressiva azienda	17	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione			22	Anno di riferimento																									
						Pens.	Prev.	Cred. / Enam																											
						18	19	20	21																										
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																																			
Tutti <span style="margin-left: 100px;">Tutti con l'esclusione di</span>																																			
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">33</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">34</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">35</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">36</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">37</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">38</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">39</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">40</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">41</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">42</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">43</td> <td style="width: 15px; height: 15px; text-align: center;">44</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">T</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">F</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">M</td> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">L</td> <td style="text-align: center;">A</td> <td style="text-align: center;">S</td> <td style="text-align: center;">O</td> <td style="text-align: center;">N</td> </tr> </table>												33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N
33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44																								
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N																								

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

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	Qualifica	72					73	Data inizio		74	Data fine		75	Codice comune	76	Personale viaggiante
							giorno	mese		giorno	mese				<input type="checkbox"/>	

**DESCRIZIONE ANNOTAZIONI**

(AI) 01/01/2015-31/12/2015 Assimilato a lav. dip. Cas.4: 26.773,20  
 (AL) Add.Reg.le trattenuta nell'anno 463,18 (AL) Add.Com.le trattenuta nell'anno 214,19



DICHIARAZIONE DI MANCATO CONSENSO  
ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI ALLA LEGGE 5 LUGLIO 1982 N. 441  
DA RENDERE AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. 33/2013

Il/la sottoscritto/a ALESSANDRO MANUEDDA nato/a a SASSARI  
il 28/09/1971 in qualità di ASSESSORE ALL'AMBIENTE E AI BENI CULTURALI  
presso il Comune di Civitavecchia

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che:

il coniuge (non separato) \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il    /    /   

i seguenti parenti entro il 2° grado:

nome e cognome AURELIA SINI nato/a a CASTELSARDO (SS)

il 13/09/1943, legame di parentela MADRE

nome e cognome MARIELLA MANUEDDA nato/a a SASSARI

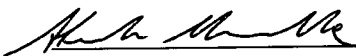
il 09/01/1967, legame di parentela SORELLA

nome e cognome LAURA MANUEDDA nato/a a CIVITAVECCHIA

il 26/01/1978, legame di parentela SORELLA

NON ACCONSENTONO

alla pubblicazione dei dati di cui alla Legge 5 luglio 1982 n. 441, ai sensi dell'art. 14 comma 1, lettera f) del D. Lgs. n. 33 del 14 marzo 2013, come modificato dal D. Lgs. n. 97 del 25 maggio 2016.

  
(firma)

Civitavecchia, 14 NOVEMBRE 2016

**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) 02700960582**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) MNDLSN71P28I452N

DATI ANAGRAFICI		COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
		MANUEDDA	ALESSANDRO	M
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO		
28	09	1971	SASSARI	SS

**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	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

**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.

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

1	2	3	4
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
			26.773,20
REDDITI			
5	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO
Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Lavoro dipendente	Pensione	Data di inizio Data di cessazione
	6	7	8 giorno mese anno 9 giorno mese anno
			13   06   2014
			In forza al 31/12 Periodi particolari
			10 11

## RITENUTE

Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACCONTO 2015		Saldo 2015		ACCONTO 2016	
21	6.628,80	22	463,18	26		27	214,19	29	
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ACCONTO 2015		Saldo 2015		ACCONTO 2016	
30		31		33		34		34	

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
DICHIARANTE

64	74	84	94
Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
121	122	124	126
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
131	132	133	127
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

CREDITI NON RIMBORSATI  
DA ASSISTENZA FISCALE  
730/2015  
CONIUGE

264	274	284	294
Credito Irpef non rimborsato	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	Credito cedolare secca non rimborsato
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
331	332	333	327
Acconti Irpef sospesi	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	Acconti cedolare secca sospesi	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346	347	348
347	348	349	350	351	352	353	354

DETRAZIONI  
E CREDITI

361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378
Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	Credito per famiglie numerose recuperato	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	Totale detrazioni per oneri	Detrazioni per canoni di locazione	Credito riconosciuto per canoni di locazione	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	Credito per canoni di locazione recuperato	Totale detrazioni	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	Codice stato estero	Anno di percezione reddito estero	Reddito prodotto all'estero	Imposta estera definitiva
6.628,80																	

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice bonus	Bonus erogato	Bonus non erogato
391	392	393
2		

PREVIDENZA  
COMPLEMENTARE

411	412	413	414	415
Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	TFR destinato al fondo	Data iscrizione al fondo
				giorno mese anno

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

416	417	418	419	420
Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

421	422	423
Versati	Dedotti	Non dedotti

## ONERI DEDUCIBILI

ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI		ONERI DEDUCIBILI	
431	432	433	434	435	436
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere
	437		438		439
440	441	442	443	444	445
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti	Assicurazioni sanitarie		