



Tipo: E 0120078258

MODELLO A.

Reddito, patrimonio e spese elettorali dei titolari di incarichi politici, anche se non di carattere elettivo, di livello statale regionale e locale.

I	
NOME GIANCARLO	COGNOME FRASCAPPELLI

Dichiara di possedere quanto segue.

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
COMPLESSO PR.	FABBRICATO	25%	ITALIA

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	150	30/05/2007
AUTOVETTURA	170	2007 - PERDITA POSSES.
		ANNO 9/2017

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
/	/	/	/
/	/	/	/
/	/	/	/

E
 Comune di Civitavecchia
 Protocollo N.0078258/2019 del 05/09/2019

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONE DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

Luca Prill

* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

DICHIARO ALTRESI:

- che i miei redditi complessivi risultanti dall'ultima dichiarazione (Unico, CUD, Mod-730, ecc.) ammontano ad euro 25.267,00. Allego la copia dell'ultima dichiarazione resa;
- che le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ammontano complessivamente ad euro 4.940,00 come da allegata documentazione di cui ai punti 1 e 3;
- (oppure) di non aver sostenuto spese vive per la propaganda elettorale essendomi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica alla quale aderisco.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Firma del dichiarante

Infine

DICHIARO:

Luca Prill

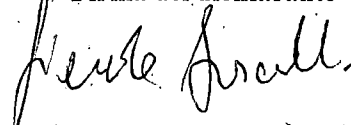
- che le dichiarazioni di cui sopra sono rese anche dallesignore e dai signori (coniuge non separato, parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle):
 - (elencare nomi e cognomi)
-

- Pertanto, per ciascuno di questi, allego le dichiarazioni rese dagli stessi mediante modelli pari al presente.
- (oppure) che il coniuge non separato ed i parenti entro il secondo grado (nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle) non hanno dato il loro consenso a rendere le dichiarazioni di cui sopra.

Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data

Firma del dichiarante



Allegati eventuali:

1. una dichiarazione, anche tramite autocertificazione, per ciascuno dei contributi ricevuti, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, di valore superiore all'importo di € 5.000, erogati nell'arco di un anno da parte di uno stesso soggetto, sottoscritta congiuntamente dal soggetto che li eroga e da quello che li riceve (Legge 515, art. 7, comma 5, lettera a).
2. un rendiconto, controfirmato dal mandatario elettorale che ne certifica la veridicità limitatamente alle entrate, relativo ai contributi e servizi ricevuti ed alle spese sostenute, in cui devono essere analiticamente riportati attraverso l'indicazione nominativa, anche mediante attestazione del solo candidato, i contributi e servizi provenienti da persone fisiche, se di importo o valore superiore a € 5.000, e tutti i contributi e servizi di qualsiasi importo o valore provenienti da soggetti diversi (es.: società, persone giuridiche, associazioni non riconosciute, fondazioni, comitati).
3. gli estratti dei conti correnti bancario ed eventualmente postale utilizzati.

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome
Indirizzo
Telefono
Fax
E-mail

FRASCARELLI GIANCARLO

Via Lepanto 3/b

329/0092155

giancarlo.frascarelli@pec.it

Nazionalità

italiana

Data di nascita

09/11/68

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

1989

MINISTERO DELLA DIFESA

ASSISTENZA AI SERVIZI DI SICUREZZA

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Qualifica conseguita
- Valutazione (se pertinente)

LICENZA MEDIA

**CAPACITÀ E COMPETENZE
RELAZIONALI**

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

Buone capacità relazionali acquisite negli anni di lavoro svolto al pubblico. Ottime capacità di creazione e mantenimento dei rapporti sociali nel gruppo di lavoro.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato

Ottime capacità nella risoluzione dei problemi di ordine quotidiano (spiccato problem solving), complete capacità di integrazione nei gruppi di lavoro e nello svolgimento e creazione di progetti sul posto di lavoro, con il massimo impegno nel raggiungimento degli obiettivi di produzione per la massimizzazione del profitto aziendale.

(ad es. cultura e sport), a casa,
ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**
*Con computer, attrezzature
specifiche, macchinari, ecc.*

Ottima conoscenza di sistema operativo Windows Xp e successivi.
Ottima conoscenza del pacchetto Office
Ottima conoscenza del browser internet explorer
Ottima conoscenza di Microsoft Outlook

PATENTE O PATENTI

In possesso della patente di guida cat.B- Automunito

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Data **CIVITAVECCHIA**

Firma _____

DICHIARAZIONE E RENDICONTO
EX ART. 7 LEGGE 10/12/1993 N. 515

(RICHIAMATO DALL'ART. 13 comma 6 LEGGE 6/luglio/2012 N. 96)

ELEZIONI COMUNALI DEL 26 MAGGIO 2019

Candidato: FRASCARELLI Giancarlo

Luogo e data di nascita: Civitavecchia, 09.11.1968

Indirizzo: Via Lepanto n. 3

Città: Civitavecchia

Tel/Cell: 329-0092155

Pec/Mail: giancarlofrascarelli@tiscali.it

Specificare la tipologia della Candidatura:

Sindaco

Consigliere Comunale

Comune di Civitavecchia

Limite di spesa riferito alla tipologia di candidatura sopra specificata come da prospetto allegato:

€. 7.189,60 (5.000,00 cifra fissa + 2.189,60 cifra ulteriore)
art. 13 commi da 1 a 4 L. n. 96/2012.

Data _____

MODELLO A

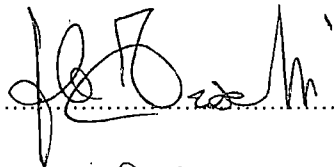
SITUAZIONE PATRIMONIALE ALLA DATA DELLA PRESENTAZIONE DELLA DICHIARAZIONE E DEL RENDICONTO AL COLLEGIO REGIONALE DI GARANZIA ELETTORALE

ATTIVITÀ	DICHIARATE	PASSIVITÀ	DICHIARATE
1. INVESTIMENTI/SPESE PER LA CAMPAGNA ELETTORALE (di cui all'art.11 c.1 della Legge 10.12.93 N. 515)	€. 3.800,02	3. CONTRIBUTO DEL CANDIDATO	€. 38,98
2. INVESTIMENTI/SPESE PER LA CAMPAGNA ELETTORALE (pari al 30% dell'ammontare del punto 1)	€ 1.140,00	4. CONTRIBUTI DI TERZI	€. 3.200,00
		5. DEBITI	€. 00000000
TOTALE SPESE (punto 1 + punto 2)	€. 4.940,00	6. TOTALE RESIDUO (6.1+ 6.2/6.3) 6.1 Cassa candidato 6.2 C/C bancario 6.3 C/C postale	€ 00000000

1.

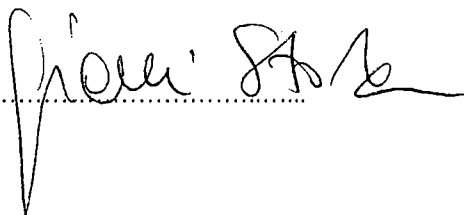
"Sul mio onore affermo che quanto dichiarato corrisponde al vero".

Firma del candidato



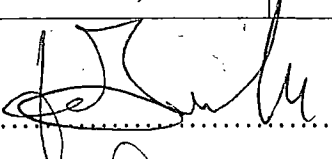
Controfirma del mandatario

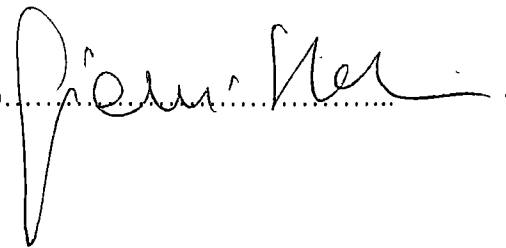
(per la certificazione delle entrate)



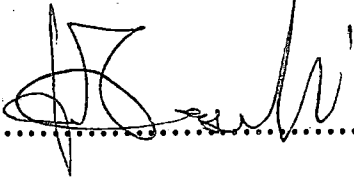
MODELLO B
CONTO CASSA

ENTRATE			USCITE		
n.	data	importo in euro	n.	data	importo in euro
01		2.000,00	01	13-05-19	524,00
02		38,98	02	05-06-19	154,00
			03	05-06-19	628,00
			04	05-06-19	524,00
			05	26-06-19	38,98
			06	17-07-19	131,02
			07	17-07-19	30,08
			08	17-07-19	8,90
		2.038,98	SALDO		2.038,98

Firma del candidato.....

Controfirma del mandatario.....
(per la certificazione delle entrate)

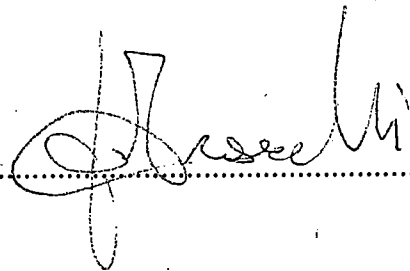
liste						
E. spese per il personale impiegato nella campagna elettorale	€.....	€.....	€	€.....	€.....	€.....
TOTALE DELLE SPESE AMMISSIBILI E DOCUMENTATE	€. 285,02	€ 38,98	€	€.....	€.....	€. 324,00
TOTALE GENERALE A + B + C + D + E	€. 1.961,02	€ 38,98	€. 2.000,00	€.....	€.....	€3.200,02

Firma del candidato 

MODELLO D
CONTRIBUTI DEL CANDIDATO

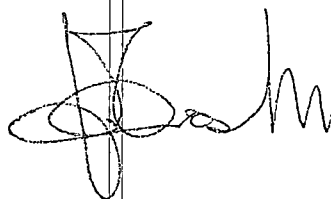
CONTRIBUTI DEL CANDIDATO	DICHIARATI
Denaro fornito dal candidato e non versato sul c/c bancario e/o postale	€. 38,48
Denaro fornito dal candidato e versato sul c/c bancario e/o postale	€.....
Valore dei beni o servizi conferiti dal candidato	€.....
TOTALE	€..... 38,48

FIRMA DEL CANDIDATO



MODELLO

GENERALITÀ' DI COLUI CHE EFFETTUA IL CONTRIBUTO (*)		CONTRIBUTI DI TERZI IN DENARO VERSATI SUL C/C BANCARIO E/O POSTALE	VALORE DEI BENI E SERVIZI CONFERITI DA TERZI (**)	TOTALE
NOMINATIVO	INDIRIZZO	IN EURO	IN EURO	IN EURO
1. SAMORI' Giampiero		€ 2.000,00	€.....	€ 2.000,00
2. FOURSAM srl	Roma , Via C. Fea 7	€.....	€ 1.200,00	€ 1.200,00
3.		€.....	€.....	€.....
4.		€.....	€.....	€.....
5.		€.....	€.....	€.....
6.		€.....	€.....	€.....
7.		€.....	€.....	€.....
8.		€.....	€.....	€.....
9.		€.....	€.....	€.....
.....		€.....	€.....	€.....
n.		€.....	€.....	€.....
TOTALE		€.....	€.....	€ 3.200,00

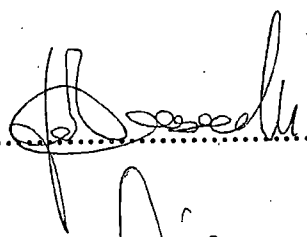


DEBITI ESISTENTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO

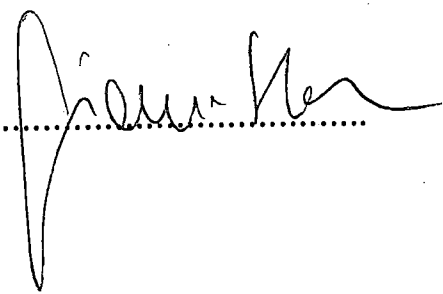
DEBITI ESISTENTI ALLA DATA DI PRESENTAZIONE DEL RENDICONTO ASSUNTI DAL CANDIDATO			DICHIARATI
NOMINATIVO CREDITORE*	INDIRIZZO	IN EURO	
1.		€.....	
2.		€.....	
3.		€.....	
4.		€.....	
5.		€.....	
6.		€.....	
...		€.....	
n.		€.....	
TOTALE		€ 0.000,00.	

*L'indicazione nominativa è obbligatoria per qualsiasi debito assunto da qualsivoglia soggetto, ad eccezione dei debiti assunti da persone fisiche di importo inferiore a €. 5.000 per i quali l'indicazione nominativa è facoltativa (art. 7 comma 6 L.515/93 come modificato all'art.11 comma 2 della L.6/7/2012 n.96).

Firma del candidato.....



Controfirma del mandatario
per la certificazione delle entrate



BANCA
BCC DI ROMA

Competenze al 17/07/2019
del c/c ordinario
N. 400 059 006813/23 EUR
presso CIVITAVECCHIA

Intestato a:
STORTINI GIANNI
VIA GIACOMO PUCCINI 8
00053 CIVITAVECCHIA RM

R I E P I L O G O C O M P E T E N Z E

INTERESSI AVERE:	di Conto	0,02	
	Plus	0,00	
	Ritenuta erariale 26,000%	0,01	
	TOTALE NETTO		0,01

INTERESSI DARE :	Sbf	0,00	
	di Conto	0,00	
	di Sconf.	0,00	
	Maturati al 31/12	0,00	
	Scaduti al 01/03	0,00	
	di Mora	0,00	
	TOTALE		0,00

SPESE :	Operazioni	2,00	
	Occasionali	0,00	
	Bolli su E/C (N.)	0,00	
	Assicurazione	0,00	
	Forfettarie	0,00	
	Tenuta conto	2,31	
	Estinzione	0,00	
	Comm. istruttoria veloce	0,00	
	Spedizione	4,60	
	Fido accordato	0,00	
	Fido accordato Sbf	0,00	
	Canone annuale	0,00	
	TOTALE		8,91

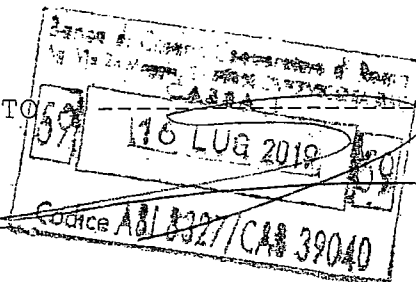
SBILANCIO A VS. DEBITO
(Pari a

8,90
17.233LIT)

Elaborazione ESTINZIONE CONTO

del 17/07/2019

Franco Ad



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

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

Codice Fiscale (1) 80425650589 Denominazione (2) MIN. DELLA DIFESA
 Comune(4), Provincia(5), Cap(6), Indirizzo(7), Telefono, Fax(8), Indirizzo di posta elettronica(9)
D.G. PERSOCIV DIV.7 - ROMA (RM) 00185 VIALE DELL'UNIVERSITA', 4

Codice Fiscale (1) FRSGCR68S09C773D		DIPENDENTE, PENSIONATO, O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME		Nome (3)	
Sesso (M o F) (4) <u>M</u>	Data di nascita (gg/mm/aaaa) (5) <u>09/11/1968</u>	Cognome (2) <u>FRASCARELLI</u>	Nome (3) <u>GIANCARLO</u>	Comune (o stato estero) di nascita (6) <u>CIVITAVECCHIA</u>	Prov. nasc. (sigla) (7) <u>RM</u>
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2018		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2019			
Comune (20), Provincia (21) e Codice comune (22) <u>CIVITAVECCHIA RM C773</u>		Comune (24), Provincia (25) e Codice comune (26) <u>CIVITAVECCHIA RM C773</u>		Fusione Comuni (27)	

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI
 Località di residenza estera (41) _____ Via e numero civico (42) _____ Codice stato estero (44) _____

DATI FISCALI REDDITI		DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI			
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	(1) <u>25.266,58</u>	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	(2) _____		
Altri redditi assimilati	(4) _____	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	(5) _____	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni per lavoro dipendente	(6) <u>365</u>

RITENUTE	Addizionale comunale all'Irpef			
	Acconto 2018	Saldo 2018	Acconto 2019	
Ritenute Irpef (di cui (30) sospese)	(21) <u>4.423,47</u>	(27) <u>148,71</u>	(29) <u>60,64</u>	(26) <u>53,42</u>
Addizionale regionale all'Irpef	(22) <u>437,11</u>	(27) <u>148,71</u>	(29) <u>60,64</u>	(26) <u>53,42</u>

CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE			
Credito Irpef	(64) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef	(74) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef	(84) _____	Credito cedolare secca	(94) _____

ACCONTI 2018 DICHIARANTE			
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(121) _____	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(122) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(124) _____	Prima rata di acconto cedolare secca	(126) _____
Acconti Irpef sospesi	(131) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(132) _____
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(127) _____		

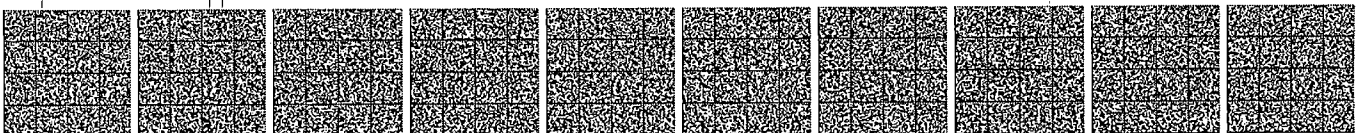
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE			
Credito Irpef	(284) _____	Credito addizionale regionale all'Irpef	(274) _____
Credito addizionale comunale all'Irpef	(284) _____	Credito cedolare secca	(294) _____

ACCONTI 2018 CONIUGE			
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	(321) _____	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	(322) _____
Acconto addizionale comunale all'Irpef	(324) _____	Prima rata di acconto cedolare secca	(326) _____
Acconti Irpef sospesi	(331) _____	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	(332) _____
Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	(327) _____		

ONERI DETRAIBILI			
Codice onere	(341) _____	Importo	(342) _____

DETRAZIONI E CREDITI			
Imposta lorda	(361) <u>6.221,98</u>	Detrazione per carichi di famiglia	(362) <u>697,30</u>
Detrazioni per famiglie numerose	(363) _____	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	(365) _____
Detrazioni per lavoro dipendente, pensione e redditi assimilati	(367) <u>1.101,21</u>	Totale detrazioni per oneri	(368) _____
Detrazioni per canoni di locazione	(369) _____	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	(371) _____
Totale detrazioni	(373) <u>1.798,51</u>		

CREDITO BONUS IRPEF			
Codice Bonus (391) <u>1</u>	Bonus erogato	(392) <u>640,04</u>	Bonus non erogato (393) _____



Codice fiscale del percipiente **FRSGCR68S09C773D**

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)

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 che non concorrono al reddito (441)

ONERI DEDUCIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
(432)	(433)	(434)	(435)	(436)	(437)	Assicurazioni sanitarie	(444)

ALTRI DATI

CAMPIONE D'ITALIA

Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato (457) Lavoro dipendente contratto tempo determinato (458)

REDDITI ESENTI

Codice	Ammontare	Codice	Ammontare
(466)	(467)	(468)	(469)

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO

Irpef da trattenerne dal sostituto successivamente al 28 Febbraio (473) Irpef da versare all'erario da parte del dipendente (475) Applicazione maggiore ritenuta (476) Casi particolari (477)

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

Totale redditi (481) Totale ritenute Irpef (482)

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) **813,04** Totale Ritenute operate (di cui (514) sospese) (513) **195,21**

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

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

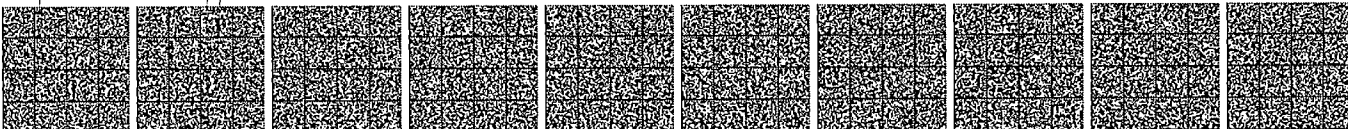
Relazione di parentela	Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1 C (1) Coniuge (4)		(5)			
2 F1 X Primo figlio D (3)	FRSCLD97C44C773A	12	(6)	(7) 100	(8)
3 F A 2 D					
4 F A D					
5 F A D					
6 F A D					
7 F A D					
8 F A D					
9 F A D					
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose		%			

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLENTI, 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) Detrazioni (803)

Ritenuta netta operata nell'anno (804) Ritenute operate in anni precedenti (806) TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda (809)

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 (920)



Codice fiscale del percipiente FRSGCR68S09C773D

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 (6) _____

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 2 - INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

Codice fiscale Amministrazione/Azienda	NoiPa dichiarante	Gestione				Anno di riferimento	Imponibile pensionistico	Contributi pensionistici dovuti	Imponibile TFS
		(12)Pens	(13)Prev	(14)Cred	(15)Enpdep				
(9) 80425650589	(11) _____	1	7003	9	0	(17) 2018	(18) 29.257,81	(19) 9.655,11	(21) 19.868,45
Contributi TFS	Imponibile TFR	Contributi TFR dovuti		Imponibile Gestione Credito	Contributo Gestione Credito dovuto	Imponibile ENPDEP	Contributi ENPDEP dovuti		
(22) 1.907,39	(24) 0,00	(25) 0,00	(26) 29.257,81	(27) 102,39	(29) 0,00	(30) 0,00			

SEZIONE 3 - INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore	Contributi versati	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
				Tutti 47 48	Tutti con l'esclusione di
(43) _____	(44) _____	(45) _____	(46) _____	T G F M A M G L A S O N D	

SEZIONE 4 - ALTRI ENTI

Codice azienda	Categoria	Imponibile previdenziale	Contributi dovuti	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati
(53) _____	(54) _____	(55) _____	(56) _____	(57) _____	(58) _____

DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

I dati prev.li ed assist.li di cui alla sez.2, se presenti, comprendono anche eventuali retribuzioni riferite ad anni precedenti

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

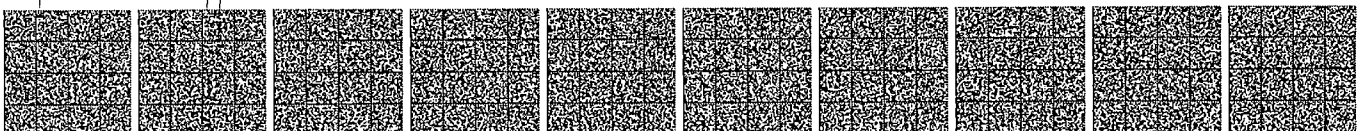
TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale (1) _____			
DATI FISCALI				
Ammontare lordo corrisposto (4) _____	Imponibile (8) _____	Ritenute a titolo d'acconto (9) _____		
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi	Codice fiscale debitore principale (101) _____	Somme erogate (102) _____	Ritenute operate (103) _____	Somme erogate non tassate (104) _____
Riservata al soggetto erogatore delle somme (105) _____	(106) _____	(107) _____	(108) _____	

DATA

21/02/2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

VERGARI SALVATORE



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)		80425650589
CONTRIBUENTE		CODICE FISCALE (obbligatorio)		FRSGCR68S09C773D
DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)	
	FRASCARELLI	GIANCARLO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DATA DI NASCITA		COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	CIVITAVECCHIA	RM
09	11	1968		

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 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
.....
Istituto Buddhista Italiano Soka Gakkai (IBISG)			
.....			

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.

