



Tipo: E 0190076902

MODELLO A.

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

<b>I</b>	
NOME RAFFAEL	COGNOME CACCIAPUOTI

Dichiara di possedere quanto segue:

<b>II</b>			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

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

<b>III</b>		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

<b>IV</b>			
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  
Comune di Civitavecchia  
Protocollo N.0076902/2019 del 02/09/2019

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

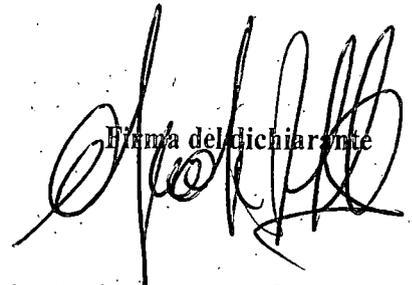
VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

l'intorechè, li 02/09/2019

Firma del dichiarante



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

**DICHIARO ALTRESI:**

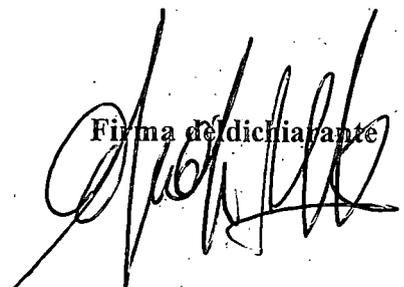
- che i miei redditi complessivi risultanti dall'ultima dichiarazione (~~Unico~~, CUD, Mod-730, ecc.) ammontano ad euro 13.465,21. Allego la copia dell'ultima dichiarazione resa;
- che le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale ammontano complessivamente ad euro ..... come da allegata documentazione di cui ai punti 1-2 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. (COME DA DICHIARAZIONE CHE SI ALLEGA)

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

l'intorechè, li 02/09/2019

Firma del dichiarante



Infine

**DICHIARO:**

## MODULO B

Modello di attestazione di variazione reddituale-patrimoniale rispetto alla dichiarazione dell'anno precedente dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - art. 14 d.lgs. 33/2013

<b>I</b>	
NOME RAFFAELI	COGNOME CACCIA PUOTI

Attesta che la situazione reddituale-patrimoniale dichiarata nell'anno precedente non ha subito variazioni in aumento o diminuzione

Attesta che la situazione reddituale-patrimoniale dichiarata nell'anno precedente ha subito le seguenti variazioni in aumento o diminuzione  
(indicare con il segno + o -).

<b>II</b>				
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>				
+/-	Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

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

<b>III</b>			
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>			
+/-	Tipologia - Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione

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

V		
ESERCIZI DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'		
+/-	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 l'intercedo li 02/09/2019

*[Handwritten signature]*  
Firma del dichiarante

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

Infin  
e,

**DICHIARO:**

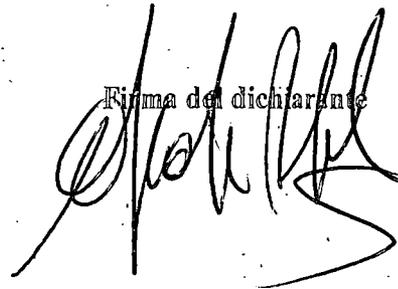
- che le dichiarazioni di cui sopra sono rese anche dal signore e dai signori (coniuge non separato, parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle);
- ~~(elencare nomi e cognomi)~~

- ~~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.

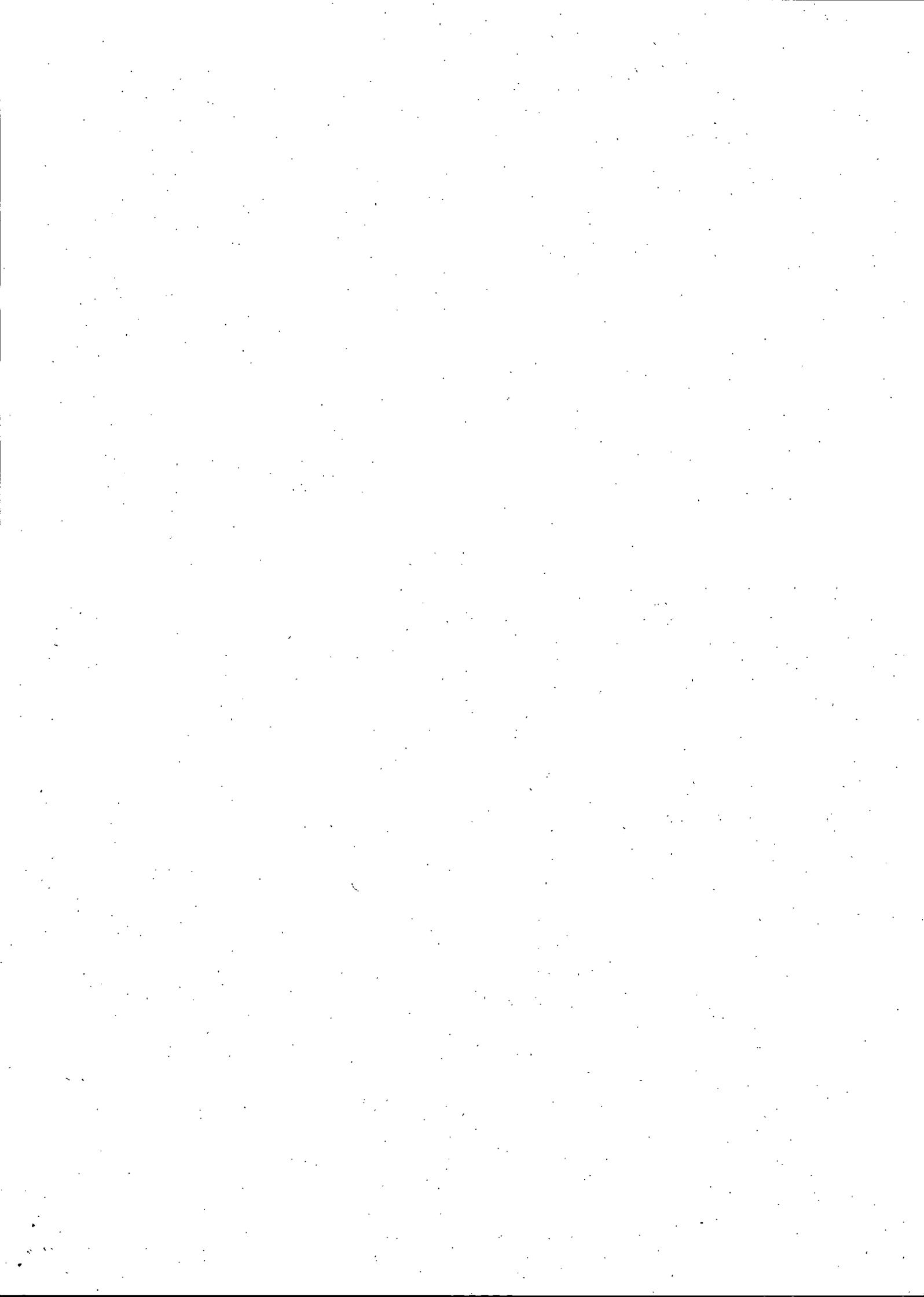
Dichiaro, infine, di essere stato adeguatamente informato circa l'obbligatorietà di pubblicare sul sito istituzionale dell'amministrazione il presente e/o le informazioni in esso contenute.

Data *Pinerolo, li 02/09/2019*

Firma del dichiarante



Allegati: Dichiarazione dei redditi



Modello C

Modello di mancato consenso alla dichiarazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato e/o dei parenti entro il secondo grado dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo - art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME RAFFAELE	COGNOME CACCIAPORTI

Dichiara che

il coniuge non separato

i parenti entro il secondo grado (genitori, figli, nonni, nipoti - figli dei figli - fratelli e sorelle)

non acconsentono alla dichiarazione della propria situazione patrimoniale, ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 33/2013 comma 1 lettera f).

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

Antiveduggi 02/09/2017

Firma del dichiarante





- ~~che le dichiarazioni di cui sopra sono rese anche dalle signore e dai signori (coniuge non separato, parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle):~~
  - ~~(elenare 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 *Rivigliano, li 02/09/2019*

*[Firma]*  
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	<b>CACCIAPUOTI RAFFAELE</b>
Indirizzo	VIA GIACOMO LEOPARDI N. 1 – 00053 CIVITAVECCHIA (RM)
Telefono	<b>3298427266</b>
Fax	
E-mail	<b>cacciapuoti1981@libero.it</b>
Nazionalità	ITALIANA
Data di nascita	04/12/1981

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

• Date (da – a)	DA SETTEMBRE DEL 2000 AD OGGI
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	IMPRENDITORE EDILE
• Tipo di azienda o settore	EDILIZIA
• Tipo di impiego	IMPRENDITORE EDILE
• Principali mansioni e responsabilità	TECNICHE, CONTABILI E GESTIONE RISORSE UMANE

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)	DA SETTEMBRE 1995 A LUGLIO 2000
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	PERITO TECNICO COMMERCIALE
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	RAGIONERIA
• Qualifica conseguita	RAGIONIERE
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	NO



## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

INGLESE - FRANCESE

- Capacità di lettura

COMPRESIONE		PARLATO		PRODUZIONE SCRITTA
Ascolto	Letture	Interazione	Produzione orale	
Elementare A1	Elementare A1	Elementare A1	Elementare A1	Elementare A1
Elementare A1	Elementare A1	Elementare A1	Elementare A1	Elementare A1

## 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.

L'attività imprenditoriale portata avanti con spirito di sacrificio ed abnegazione in tutti questi anni nelle diverse città della nostra amata nazione ed il confronto con persone comuni piuttosto che professionisti di ogni settore hanno arricchito il mio lato organizzativo, sociale e relazionale. Rapporti con il cliente e l'organizzazione del lavoro da svolgere all'interno ed esterno dell'azienda anche con incarichi di particolare responsabilità e fiducia sempre nel rispetto dell'ambiente di lavoro.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.

Credo che nel mio lavoro non sia indispensabile avere una laurea specifica ma bensì una conoscenza approfondita della materia che ti conferisca una cultura di base riguardo l'organizzazione di una squadra ed una competenza specifica. La competenza si acquisisce nel corso del tempo, con una presenza costante sui luoghi di lavoro cercando di organizzare le diverse fasi lavorative individuando all'interno di una squadra le persone che possono essere più adatte per ogni singola fase lavorativa.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

Sistemi Operativi: Windows XP Professional/Home, • Applicazioni: Software per l'accesso ad Internet e per la gestione della Posta Elettronica. Contabilità Gestionali, Microsoft Pacchetto Office, Microsoft Explorer, Microsoft Outlook.

INTERESSI E HOBBY

LIVELLO

DESCRIZIONE

PODISMO

Amatoriale

Pratico attività sportiva settimanale

PATENTE O PATENTI

B - C

10 Aprile 2019

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le Dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs n. 196 del 30/06/2003



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

Codice fiscale 1: 07371901005  
 Cognome o Denominazione 2: BACCELLI IMMOBILIARE SRL  
 Nome 3:  
 Comune 4: CIVITAVECCHIA  
 Prov. 5: RM  
 Cap 6: 00053  
 Indirizzo 7: LOC. POGGIO ELEVATO SNC  
 Indirizzo di posta elettronica 9: baccelli.immobiliare@libero.it  
 Telefono, fax 8 prefisso numero  
 Codice attività 10: 412000  
 Codice sede 11:

**DATI RELATIVI AL DIPENDENTE PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME**

Codice fiscale 1: CCCRF181T04G309A  
 Cognome o Denominazione 2: CACCIAPUOTTI  
 Nome 3: RAFFAELE  
 Sesso (M o F) 4: M  
 Data di nascita 5 giorno mese anno: 04 12 1981  
 Comune (o Stato estero) di nascita 6: VILLARICCA  
 Provincia di nascita (sigla) 7: NA  
 Categorie particolari 8:  
 Eventi eccezionali 9:  
 Casi di esclusione dalla precompilata 10:

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 20: CIVITAVECCHIA  
 Provincia (sigla) 21: RM  
 Codice comune 22: C773  
 Fusione comuni 23:  
 DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune 24:  
 Provincia (sigla) 25:  
 Codice comune 26:  
 Fusione comuni 27:

**DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE**

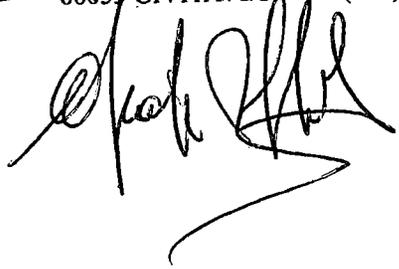
Codice fiscale 30:

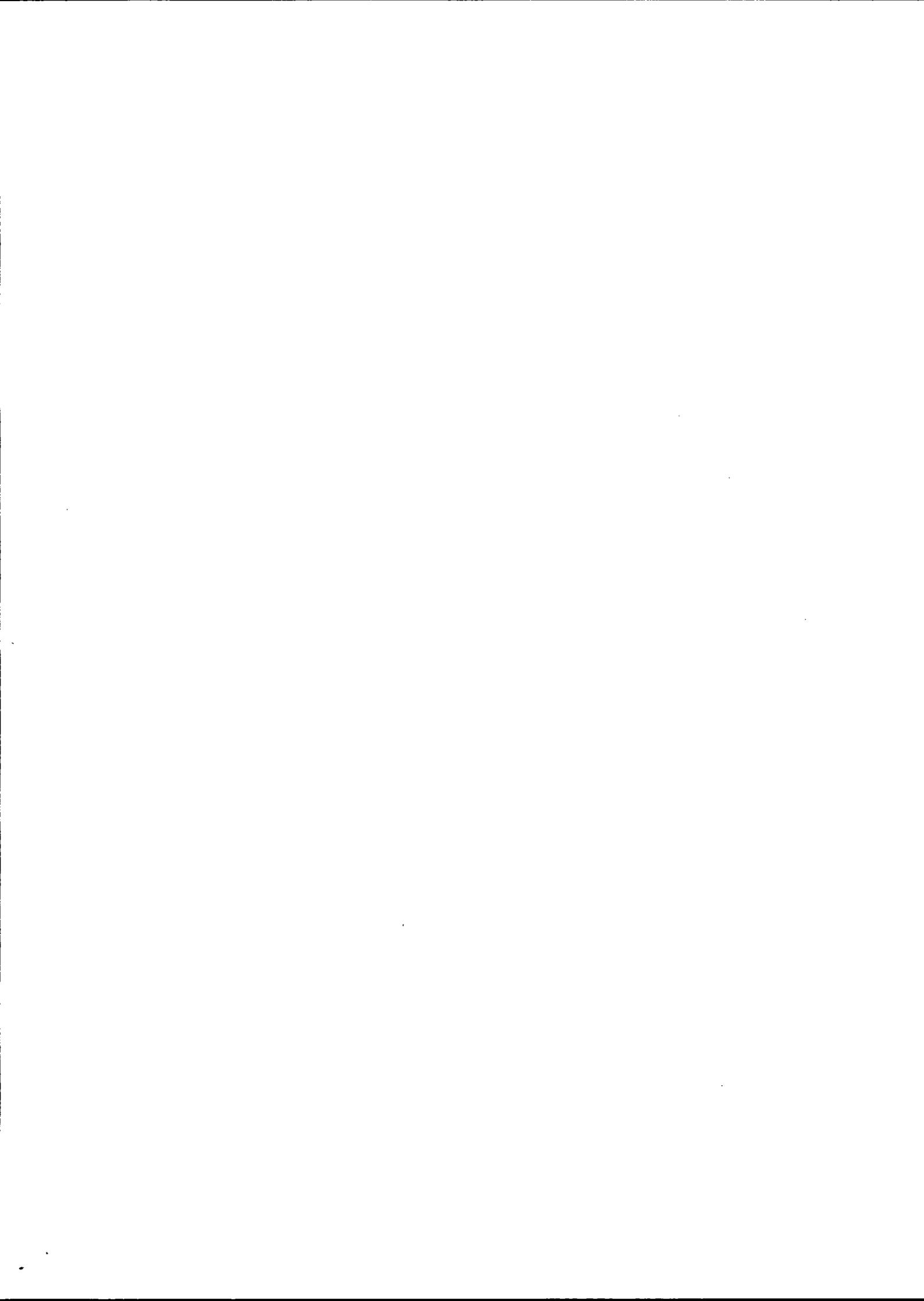
**RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI**

Codice di identificazione fiscale estero 40:  
 Località di residenza estera 41:  
 Via e numero civico 42:  
 Non residenti Schumacker 43:  
 Codice Stato estero 44:

"BACCELLI IMMOBILIARE" s.r.l.  
 Via Braccianese Claudia, snc  
 Loc. POGGIO ELEVATO  
 00053 CIVITAVECCHIA (RM)

DATA  
 giorno mese anno  
 29 03 2019









ALTRI DATI		REDDITO FRONTALIERI		CAMPIONE D'ITALIA			
		Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani
		455	456	457	458	459	460
		REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO	
Pensione orfani non Campione d'Italia		codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
461		466	467	468	469	473	475
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari		Quota TFR		Erogazioni in natura	
476		477	478		479		

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA			
		Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese	
481		482	483		
		LAVORI SOCIALMENTE UTILI			
Quota esente		Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef	
496		497	498	499	
Totale ritenute Irpef sospese		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa			
500		501			

COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI		COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)			
		Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511		512	513	514	

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI		REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5
531		532	533	534	535	
		Codice fiscale		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
536				538	539	
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute
540		541	542	543		
Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2018		Addizionale comunale saldo 2018		
544		545	546			
		LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente		Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef		
561		562	563	564		

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	Benefit di cui sotto forma di erogazioni in natura	Benefit di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571		572	573	574	575	576	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui sotto forma di erogazioni in natura			
577		578	579	580			
		di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva	
		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	Benefit di cui sotto forma di erogazioni in natura	Benefit di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581		582	583	584	585	586	
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui sotto forma di erogazioni in natura			
587		588	589	590			

PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	
591	
Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	
592	

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	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9							
1		C	X	Coniuge	4	T	R	Z	L	C	U	8	3	R	6	1	B	9	6	3	F	5					
2		F1	X	Primo figlio	D	3	C	C	V	E	A	1	2	A	4	9	H	5	0	1	M	12	6	7	100	8	
3		F	X	A	D	2	C	C	M	M	I	1	5	L	4	1	H	5	0	1	F	12	7	100			
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										%															

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR		Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
		701	702	703	704
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
		705		706	



**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

1	Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
	7061688877	X		14.825,00		1.362,40

**SEZIONE 1 INPS LAVORATORI SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	<input checked="" type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D

**SEZIONE 2 INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	Gestione				17	Anno di riferimento					
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred.	15	Enpdep	16	Enam	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS							
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti							
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM							
33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens												
				35	Tutti	36	Singoli mesi									
					<input type="checkbox"/> T		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D									
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio											
			<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D													
40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia											
					<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D											

**SEZIONE 3 INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI**

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens				49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA/Azienda
47	Tutti	48	Tutti con l'esclusione di				
	<input type="checkbox"/> T		<input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D				

**SEZIONE 4 ALTRI ENTI**

51	Codice fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 2 1 8 2 6 2 2 1 6 8			73 giorno mese		74 giorno mese		C773		<input type="checkbox"/>

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

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
									2.923,98
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
							7,37		



ESCRIONE AI REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE, RAPPORTO A TEMPO IND  
NOTA- PERIODO DI LAVORO DAL 01/01/2018 AL 31/12/2018, IMP. 13465,21  
IONI ZZ COMP. ANNO 2017: ADD.REG.TRATT. 365,96 ADD.COM.TRATT. 169,23  
ZZ TFR RESIDUO SPETTANTE COMPRESA RIVAL. NETTA EURO 2923,98



**AL COLLEGIO REGIONALE DI  
GARANZIA ELETTORALE  
PRESSO LA CORTE DI APPELLO DI ROMA  
Via Antonio Varisco 3/5  
00136 ROMA**

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO  
COMUNALE DI CIVITAVECCHIA  
PIAZZA P. GUGLIELMOTTI N. 1  
00053 CIVITAVECCHIA (RM)**

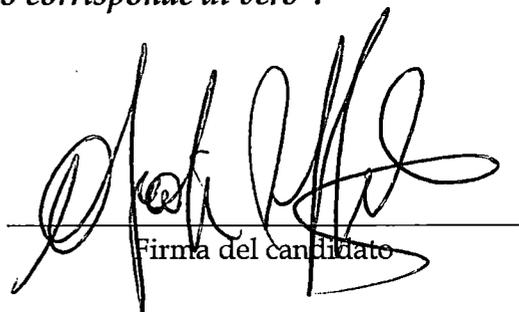
Io sottoscritto **CACCIAPUOTI RAFFAELE** nato a **VILLARICCA (NA)** il **04/12/1981** e residente a **CIVITAVECCHIA** in Via **GIACOMO LEOPARDI N. 1**, Mail [cacciapuoti1981@libero.it](mailto:cacciapuoti1981@libero.it), Cell. 329/8427266, candidato alle Elezioni per il **Rinnovo del Consiglio Comunale di Civitavecchia**, svoltesi in data **26 maggio 2019**, ai fini del rendiconto di cui all'art. 7 comma 6 della Legge 515/93 come richiamato dall' art. 13, comma 6, lett. a) della Legge 6 luglio 2012 n° 96

**DICHIARO**

che, per la campagna elettorale suddetta, **non ho sostenuto spese né ho ricevuto alcun contributo.**

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

Civitavecchia, li 02/09/2019

  
Firma del candidato

**NB: Allegare fotocopia del documento di riconoscimento del candidato**

