



Comune di Villaricca

CITTA' METROPOLITANA DI NAPOLI

Dichiarazione ai fini della pubblicazione dei dati relativi ai componenti degli organi d'indirizzo Politico (art 41 bis del TUEL approvato con D. Lgs. 267/2000 e art 14 del D. Lgs. 33 del 14/03/2013 e succ. modif. ed integrazioni).

Il/La sottoscritto/a ROSARIO ALBAVO nato/a a VILLARICCA
il 20/01/94 e residente in VIA CORRIGLIANO, 43 - VILLARICCA
alla via/piazza/corso _____ n. _____ in riferimento alla carica di Consigliere Comunale

DICHIARA

- 1) Che la propria situazione patrimoniale è la seguente, ed afferma, sul proprio onore che la stessa corrisponde al vero:

A) BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)

Natura dei diritti (a)	Descrizione (b)	Indirizzo e dati identificativi	annotazioni

a) Specificare se trattasi di: proprietà, uso, usufrutto, abitazione, enfiteusi, abitazione, ipoteca ecc.

b) Specificare se trattasi di terreno o fabbricato.

B) BENI IMMOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI

Autovetture	Cavalli fiscali	Anno di immatricolazione	annotazioni

C) PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' QUOTATE E NON QUOTATE/INVESTIMENTI IN TITOLI OBBLIGAZIONI, TITOLI DI STATO O IN ALTRE UTILITA' FINANZIARIE DETENUTE

Società (denominazione e sede)	Azioni/quote possedute	annotazioni

Società (denominazione e sede)	Azioni/quote possedute	annotazioni

D) FUNZIONI DI AMMINISTRATORI O SINDACO DI SOCIETA'

Società (denominazione e sede)	Natura incarico	annotazioni

- 2) La situazione patrimoniale del coniuge e dei parenti entro il 2° grado non viene dichiarata e le relative dichiarazioni dei redditi non vengono allegate, mancando il loro consenso. Oppure (in caso di assenso), si allegano alla presente.
- 3) Di aver assunto le seguenti cariche presso enti pubblici o privati percependo i seguenti compensi:

Carica assunta e durata	Denominazione Ente	Compenso percepito	annotazioni
Consiglio Comunale	Comune di Villanova	2524,92	

- 4) Di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, percependo i seguenti compensi:

Carica assunta e durata	Denominazione Ente	Compenso percepito	annotazioni

- 5) Per la propaganda elettorale che ha portato alla mia elezione, ho sostenuto le seguenti spese, ho assunto le seguenti obbligazioni e ho utilizzato i seguenti materiali e/o mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica collegata alla lista e, sul proprio onore, afferma che la dichiarazione corrisponde al vero:

Spese sostenute	Obbligazioni-assunte	Mezzi propagandistici	annotazioni

ALLEGATO

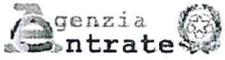
Il proprio curriculum vitae e copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche presentata e si impegna a comunicare ogni variazione relativa alle sue espone dichiarazioni.

Li _____

Il Dichiarante



CERTIFICAZIONE UNICA 2018



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2017

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI

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

Codice fiscale 1 80034870636	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI VILLARICCA	Nome 3
Comune 4 VILLARICCA	Prov. 5 NA	Cap 6 80010
Indirizzo 7 CORSO VITTORIO EMANUELE II, 60	Indirizzo di posta elettronica 9 protocollo.villaricca@asmepec.it	Codice attività 10 841110
Telefono, fax 8 prefisso numero 0818191111	Indirizzo di posta elettronica 9 protocollo.villaricca@asmepec.it	Codice sede 11 000

DATI RELATIVI

AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 LBNRSR94A20G309E	Cognome o Denominazione 2 ALBANO	Nome 3 ROSARIO
Sesso (M o F) 4 M	Data Nascita 5 giorno mese anno 20 01 1994	Comune (o Stato estero) di nascita 6 VILLARICCA
Provincia di nascita (sigla) 7 NA	Categorie particolari 8 T	Eventi eccezionali 9
Casi di esclusione dalla precompilata 10		

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 20 VILLARICCA	Provincia (sigla) 21 NA	Codice comune 22 G309	Fusione comuni 23
-------------------------	----------------------------	--------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018

Comune 24 VILLARICCA	Provincia (sigla) 25 NA	Codice comune 26 G309	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	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44
Via e numero civico 42			

DATA
giorno mese anno
28 | 02 | 2018

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA
IL RESPONSABILE AA. GG. DR. FORTUNATO CASO

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	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							
	1	2	3	4	2.924,94										
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO										
	5	6	Lavoro dipendente	Pensione	8	Data di inizio giorno mese anno	9	Data di cessazione giorno mese anno	10	Periodi particolari 11					
RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF														
	21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2017	27	Saldo 2017	29	Acconto 2018					
	30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa			33	Acconto 2017	34	Saldo 2017					
	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA														
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE	53	Vedere istruzioni	54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	64	Credito Irpef non rimborsato	74	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	84	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	94	Credito cedolare secca non rimborsato	
	ACCONTI 2017 DICHIARANTE														
ACCONTI 2017 DICHIARANTE	121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca					
	131	Acconti Irpef sospesi	132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE	264	Credito Irpef non rimborsato	274	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	284	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	294	Credito cedolare secca non rimborsato							
	ACCONTI 2017 CONIUGE														
ACCONTI 2017 CONIUGE	321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'Irpef	326	Prima rata di acconto cedolare secca							
	327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi							
ONERI DETRABILI	341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo			
	347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo			
DETRAZIONI E CREDITI	361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose							
	365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Totale detrazione per oneri							
	369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato							
	373	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero							
	377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva											
CREDITO BONUS IRPEF															
	391	Codice bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato									
PREVIDENZA COMPLEMENTARE	411	Previdenza complementare	412	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	413	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	414	Dipendenti pubblici TFR destinato al fondo	415	Data iscrizione al fondo giorno mese anno					
	CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE														
	416	Versati nell'anno	417	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	418	Importo totale	419	Differenziale	420	Anni residui					
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO															
	421	Versati	422	Dedotti	423	Non dedotti									
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI														
	431	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	432	Codice onere	433	Importo	434	Codice onere	435	Importo	436	Codice onere	437	Importo	
	440	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	444	Assicurazioni sanitarie							

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributo a carico del lavoratore trattenuti
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

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

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione / Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento
---	--	----	---------------------	----	-------------------	----	-------	----	-------	----	------	----	--------	----	------	----	---------------------

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	Contributo 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 a carico del lavoratore trattenuti
----	------------------------	----	--

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi
35	36
T	G F M A M G L A S O N D

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
----	----------------------------------	----	---------------------------------------	----	---------------------------

40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia
----	-----------------------	----	-----------------------------	----	----------------------------------

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 E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
47	48
T	G F M A M G L A S O N D

49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPAA / Azienda
----	---------------	----	-------------------------------

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 giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' 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
-----	-------------------------------------	-----	-------------------------------------	-----	---	-----	--	-----	---

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
-----	--	-----	---	-----	---	-----	---

DESCRIZIONE
ANNOZZIONI

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE TIPOLOGIA REDDITUALE		Causale									
		1									
DATI FISCALI	2	Anno	3	Anticipazione	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale			
	6	Codice	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto			
	10		10	Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto			
	13		13	Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto			
	16		16	Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti			
	19		19	Ritenute operate anni precedenti	20	Spese rimborsate	21	Ritenute rimborsate			
	DATI PREVIDENZIALI										
	29	Codice Fiscale Ente Previdenziale			30	Denominazione Ente Previdenziale					
	32	Codice azienda		33	Categoria						
	34	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante		35	Contributi previdenziali a carico del percipiente		36	Altri contributi			
	37	Importo altri contributi		38	Contributi dovuti		39	Contributi versati			
	Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi										
101	Codice fiscale debitore principale			102	Somme erogate		103	Ritenute operate			
Riservata al soggetto erogate delle somme											
105				106			107				
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi											
INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI							
131	Somme corrisposte		132	Ritenute operate		133	Somme corrisposte		134	Ritenute operate	
INDENNITA' DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO				ALTRE INDENNITA' E INTERESSI							
135	Somme corrisposte		136	Ritenute operate		137	Somme corrisposte		138	Ritenute operate	

CERTIFICAZIONE REDDITI - LOCAZIONI BREVI

N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
1	2	3	4	5
6	Comune			Provincia (sigla)
				7
				Codice comune
				8
Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo	N. civico
9	10			11
				Scala
				12
				Interno
				13
14	Importo corrispettivo	15	Ritenuta operata	Locatore non proprietario
				16

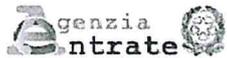
N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
101	102	103	104	105
106	Comune			Provincia (sigla)
				107
				Codice comune
				108
Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo	N. civico
109	110			111
				Scala
				112
				Interno
				113
114	Importo corrispettivo	115	Ritenuta operata	Locatore non proprietario
				116

N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
201	202	203	204	205
206	Comune			Provincia (sigla)
				207
				Codice comune
				208
Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo	N. civico
209	210			211
				Scala
				212
				Interno
				213
214	Importo corrispettivo	215	Ritenuta operata	Locatore non proprietario
				216

N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
301	302	303	304	305
306	Comune			Provincia (sigla)
				307
				Codice comune
				308
Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo	N. civico
309	310			311
				Scala
				312
				Interno
				313
314	Importo corrispettivo	315	Ritenuta operata	Locatore non proprietario
				316

N. contratti locazione	Unità immobiliare intera	Unità immobiliare parziale	2018	Durata del contratto nell'anno di riferimento
401	402	403	404	405
406	Comune			Provincia (sigla)
				407
				Codice comune
				408
Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo	N. civico
409	410			411
				Scala
				412
				Interno
				413
414	Importo corrispettivo	415	Ritenuta operata	Locatore non proprietario
				416

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



PERIODO D'IMPOSTA 2017

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 80034870636
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE LBNRSR94A20G309E
(obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) ALBANO	NOME ROSARIO	SESSO (M o F) M
	DATA DI NASCITA <small>Giorno Mese Anno</small> 20-01-1994	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA VILLARICCA	PROVINCIA (sigla) NA

LE SCELTE 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 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
ISITUTO BUDDISTA 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

