



# COMUNE DI SANTA MARIA DI LICODIA

Provincia di Catania

Settore Funzionale 1° - Affari Generali

Ufficio Segreteria

COMUNE DI SANTA MARIA DI LICODIA  
17 OTT 2013  
MUS  
di protocollo  
Fisc.

Al Responsabile dell'Area Affari Generali  
del Comune di  
Santa Maria di Licodia

**Oggetto:** Dichiarazione situazione patrimoniale ai sensi della L. R. 15.11.1982, n. 128 -.

Io sottoscritto SALATONE OTTAVIO n. q. di CONSIGLIERE,  
nato il 12-02-83 a DATENNO', e residente a S.M. DI LICODIA  
in Via CONSOLAZIONE 98, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1 della L. R.  
n. 128/82,

## DICHIARO

Che la mia situazione patrimoniale, dichiarata con denuncia dei redditi soggetti all'I.R.P.E.F. presentata nell'anno in corso ha la seguente consistenza:

- Proprietà di beni immobili: FABBRICATI IN COMUNE DI LICODIA  
RENDITA € 167,60 POSSESSO 100% - € 210,60 POSSESSO 100% - € 210,00  
POSSESSO 100% - € 883,60 POSSESSO 100%. TERRENI IN COMUNE DI LICODIA  
REDD. DENUNCIATO € 82,00 POSS. 100% - € 9,00 POSSESSO 50% -
- Titolarità di diritti su beni immobili: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Proprietà di beni immobili registrati: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
- Possesso quote di partecipazione in società: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# COMUNE DI SANTA MARIA DI LICODIA

Provincia di Catania

Settore Funzionale 1° - Affari Generali

Ufficio Segreteria

5. Investitura di cariche amministrative o Sindaco di Società: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Allego alla presente copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'I.R.P.E.F. relativa all'anno 2012 e autocertificazione dello situazione di famiglia;

DICHIARO

Inoltre, che il coniuge non separato ed i figli conviventi, che hanno presentato dichiarazione separata dei redditi soggetti all'I.R.P.E.F. ~~consentono~~ / **non consentono** all'adempimento prescritto all'ultimo comma dell'art. 1 della L. R. n. 128/82.

\_\_\_\_\_  
(firma della moglie in caso di consenso)

\_\_\_\_\_  
(firma del figlio/a in caso di consenso)

\_\_\_\_\_  
(firma del figlio/a in caso di consenso)

Dato il consenso, allego alla presente copia della dichiarazione dei redditi relativa ai familiari predetti.

**“Sul mio onore affermo che le sopra scritte dichiarazioni corrispondono al vero”.**

S. Maria di Licodia li, \_\_\_\_\_

Il dichiarante



# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 28/12/2000, n. 445 "T.U. delle disposizioni in materia di documentazione amministrativa")

Il sottoscritto SALAZONE OTTAVIO  
(cognome) (nome)  
nato a PATERNO CT il 12/02/1973  
(comune) (prov.) (data di nascita)  
con residenza anagrafica nel Comune di Santa Maria di Licodia in  
VIA CONSOLAZIONI 50  
(via/piazza) (n° civico)

consapevole, ai sensi dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 che, in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia.

## DICHIARA

che la famiglia anagrafica, residente nel Comune di SANTA MARIA DI LICODIA  
in VIA CONSOLAZIONI 50  
(via/piazza) (n° civico)

si compone delle seguenti persone:

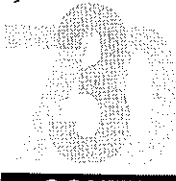
CONIUG.	<u>PUCIRENTI ROSSANA</u> (cognome e nome)	<u>07/07/1978</u> (data di nascita)	<u>PATERNO</u> (comune di nascita)
FIGL.	<u>SALAZONE GIOVANNI</u> (cognome e nome)	<u>04/10/1998</u> (data di nascita)	<u>CATANIA</u> (comune di nascita)
FIGL.	<u>SALAZONE GIORGIA</u> (cognome e nome)	<u>23/04/2003</u> (data di nascita)	<u>CATANIA</u> (comune di nascita)
FIGL.	<u>SALAZONE CHIARA</u> (cognome e nome)	<u>15/11/2006</u> (data di nascita)	<u>BIANCAVICCA</u> (comune di nascita)
	_____	<u>1/1</u> (data di nascita)	_____
	_____	<u>1/1</u> (data di nascita)	_____

Santa Maria di Licodia, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma del dichiarante per esteso e leggibile)

Esente da autentica di firma ai sensi dell'art. 38, comma 3, D.P.R. n. 445/2000, se sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero presentata o trasmessa unitamente a fotocopia, non autenticata, di un valido documento di riconoscimento del dichiarante.

Ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, si informa che i dati raccolti verranno utilizzati per fini istituzionali



# MODELLO 730/2013 redditi 2012

Mod. N. 1

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
---------------------	---	--	---	--

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE** (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) Situazioni particolari **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

SLMTTV73B12G371L   1

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

SALAMONE OTTAVIO M

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO PATERNO' CT

12 02 1973

**STATO CIVILE** CELIBE/NUBILE CONIUGATO/A VEDOVO/A SEPARATO/A DIVORZIATO/A TUTELATO/A MINORE

(barrare la relativa casella) 1 2 X 3 4 5 7 8

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione

**FRAZIONE** DATA DELLA VARIAZIONE ANNO

GIORNO MESE

Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2012 SANTA MARIA DI LICODIA (I240) CT

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE PROVINCIA (sigla)

AL 31/12/2012  CT

Casi particolari add. le regionali

**DOMICILIO FISCALE** COMUNE PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2013  CT

### FAMILIARI A CARICO Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
C = Coniuge					
F1 = Primo figlio					
F = Figlio					
A = Altro					
D = Figlio disabile					
1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	PLVRSN78L47G371G	0			
2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	SLMGNN99R04C351L	12		100	
3 <input type="checkbox"/> FIGLIO	SLMCHR06S55A841H	12		100	
4 <input type="checkbox"/> ALTRO	SLMGRG03D63C351V	12		100	
5 <input type="checkbox"/> FIGLIO DISABILE					

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO In caso di dichiarazione congiunta indicare i dati solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

D.I. N. 69/2013 - AGENZIA DELLE ENTRATE 20137302013 ROMA (H501)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

RM VIA CRISTOFORO COLOMBO 00145

FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

### QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (*)	ESENZIONE IMU	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	82,00	1	31,00	365	100,00	.00		<input type="checkbox"/>		
A2	9,00	1	2,00	365	50,00	.00		<input type="checkbox"/>		
A3	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A4	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A7	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A8	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		

(\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno del rigo precedente

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.A. Via Caduti sul lavoro, 4 Sanigallia (AN)

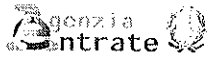
Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni



**MODELLO 730-3 redditi 2012**  
**prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata**

Ver. 1.7

Modello N. 1



Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

730 rettificativo

730 integrativo

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

**SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. / O PROFESSIONISTA ABILITATO** 01452610932 **CODICE FISCALE** **COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE** CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. **INSCRIZIONE ALL'ALBO ENI CAI** 68

**RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE** PLMGPP72A22A662F **PALMIOTTO GIUSEPPE**

**DICHIARANTE** SLMTTV73B12G371L **SALAMONE OTTAVIO**

**CONIUGE DICHIARANTE** PLVRSN78L47G371G **PULVIRENTI ROSANNA**

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	55.00	.00
3	REDDITI DELL'ABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	17.229.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	17.284.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	17.284.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	4.067.00	3.048.00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	2.068.00	.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	892.00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	760.00	.00
29	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione II del quadro E	.00	.00
30	Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	.00	.00
31	Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione V del quadro E	.00	.00
32	Altre detrazioni di cui alla sezione VI del quadro E	.00	.00
33	Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso	.00	.00
34	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
35	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
36	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
37	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
38	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.720.00	.00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	347.00	.00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
55	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
56	RITENUTE	2.250.00	.00
57	DIFFERENZA	-1.903.00	.00
58	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
59	ACCONTI VERSATI	.00	.00
60	RESTITUZIONE BONUS	.00	.00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	17.284.00	.00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	299.00	.00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	288.00	.00
74	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	66.00	.00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	17.00	.00
77	ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
78	ACCONTIO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2013	20.00	.00
79	ACCONTIO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2013 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	.00	.00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI / CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	.00	.00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00

CENTRO: W149

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: I6SPZM-20130916175201

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2013 e successive modificazioni