

Prot. 13593 del 31/08/22

Loiri 30 agosto 2022

AL SINDACO  
AL SEGRETARIO COMUNALE

Oggetto: Trasmissione moduli per assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle linee guida dell'ANAC adottate con delibera n.241 del 08.03.2017

Con riferimento a quanto indicato in oggetto, si trasmettono, in allegato, la relativa documentazione debitamente compilata e sottoscritta di cui:

- 1) Curriculum
- 2) Trasmissione moduli per assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e dalle linee guida dell'ANAC adottate con delibera n.241 del 08.03.2017

Il Consigliere Comunale  
Maurizio Zirottu



Al Sig. Sindaco  
del Comune di

Loiri Porto San Paolo

Il/La sottoscritto/a: Ziattu Maurizio  
nato a JUBIA il 24/01/1967  
residente in PORTO SAN PAOLO via es PRONS n. 14  
codice fiscale ZRTNRZ67A246054 Consigliere Comunale

**RICHIEDE**

che tutte le comunicazioni per le quali è richiesta esplicitamente dalle leggi o dalle previsioni regolamentari la formale notifica, vengano inviate:

- all'indirizzo di Posta Elettronica Certificata: .....
- all'indirizzo di residenza sopra indicato .....
- all'indirizzo di domicilio (obbligatorio per consiglieri comunali residenti fuori dal territorio comunale):

Via ....., n. ....  
presso .....

**AUTORIZZA**

le notifiche relative all'esecuzione di ogni altra comunicazione relativa al mandato amministrativo a mezzo:

a) E-mail Maurizio.Ziattu@70TISCALI.IT .....

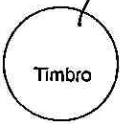
nell'intesa che, con le stesse, anche a norma dell'art. 45 del D.Lgs. 7 marzo 2005, n. 82, si deve intendere soddisfatto l'adempimento della notifica

**DICHIARA**

di essere informato/a ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (GDPR), delle modalità con cui avverrà messo in atto il trattamento dei dati personali, secondo quanto riportato nell'informativa completa resa disponibile [link/preso l'ufficio Segreteria generale ecc.].

Per i dati personali dei quali è facoltativo il consenso, la presente sottoscrizione vale quale esplicito consenso all'utilizzo, atteso che gli stessi saranno utilizzati per le sole finalità previste dal D.Lgs. 18 agosto 2000, n. 267 e s.m.i., e secondo le modalità a ciò strettamente collegate.

Loiri ....., il 30/08/2022



IL CONSIGLIERE COMUNALE  
*[Handwritten Signature]*

Comune di Loiri Porto San Paolo

Provincia di SS

N. ....	<b>Modulo per l'assolvimento degli obblighi di pubblicazione previsti dall'art. 14 del D.lgs. 33/2013 e delle Linee Guida dell'ANAC adottate con Delibera n. 241 del 08/03/2017 - primo adempimento entro 3 mesi dalle elezioni</b>
Data ...../...../.....	

Io sottoscritto/a (cognome) ZINIVU (nome) PIRUMI R.O.  
 nato/a il 24.01.1967 domiciliato per la carica presso l'ufficio di protocollo comunale  
 dichiaro sul mio onore che i seguenti dati sono corretti e completi.

a) atto di nomina o di proclamazione, con l'indicazione della durata dell'incarico o del mandato elettivo

Sono stato/a proclamato/a eletto dall'Adunanza dei presidenti di seggio in data 30.10.2022 consigliere di questo comune per 5 anni.

Sono stato/a surrogato/a alla carica di Consigliere/a Comunale con deliberazione del Consiglio comunale n. .... in data ...../...../..... e resterò in carica fino all'anno .....

**Copia di tale atto è depositata presso gli uffici di codesto Comune.**

b) curriculum

Provvedo ad allegare il mio curriculum aggiornato al 30.08.2022. [Allegato 1]

c) compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica; gli importi di viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici

Nell'esercizio scorso (20.21..) ho percepito da questo Comune:

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	In qualità di <u>consigliere comunale</u>	Eventuali note
€ ...../.....	Indennità di carica/gettoni di presenza	<u>ALLEG. CERI. UN. 2022 (Al. 2)</u>
€ ...../.....	Rimborsi e spese di viaggio e missione	...../.....
€ ...../.....	...../.....	...../.....

d) dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito dai seguenti enti pubblici e privati

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per la carica di	Presso l'ente
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....

e) altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti

Nell'esercizio scorso (20.....) ho percepito a carico della finanza pubblica

Ammontare complessivo percepito nel 20.....	Per l'incarico di	Presso l'ente
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....
€ .....	.....	.....

**Allego:**

1) Il mio curriculum aggiornato al 30/08/2022...

Sono altresì consapevole che i presenti dati sono forniti per un adempimento previsto da *lex specialis* e che pertanto il trattamento avverrà con le modalità previste dalla norma di settore e dalle previsioni regolamentari connesse. L'applicazione della vigente normativa in materia di *privacy* (Regolamento (UE) 2016/679 e D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e s.m.i.) è subordinata alle finalità e alle previsioni della normativa in oggetto.

Data 30/08/2022...

Il Consigliere Comunale



# CURRICULUM VITAE

AN. 1

**Nome: Maurizio      Cognome: Zirottu      Nazionalità: Italiana**  
**Nato a: Olbia      il 24.01.1967      Residenza: Loiri Porto S. Paolo (OT)**  
**via Caprera, 14      Stato Civile: Celibe      C.F.: ZRTMRZ67A24G015Y**

## TITOLO DI STUDIO

- **Diploma di Ragioneria conseguito nel mese di luglio 1988 presso Istituto Tecnico "A. Deffenu" di Olbia;**
- **Laurea Giurisprudenza conseguita presso l'Ateneo di Sassari in data 01.07.1998**

## PATENTI

**Auto Categoria B**

**Patente Nautica**

## LAVORO

**Funzionario Quadro presso il servizio Contrattualistica e Affari Generali del CIPNES Gallura**

## ESPERIENZE POLITICHE

- **Anno 2001/2004 Assessore Comunale al Turismo e Ambiente del Comune di Loiri Porto San Paolo e componente Assemblea Area Marina Protetta "Tavolara-Punta Capo Coda Cavallo"**
- **Anno 2004/2006 Assessore Comunale ai servizi Sociali del Comune di Loiri Porto San Paolo**
- **Anno 2012/2014 Consigliere Comunale Comune Loiri Porto San Paolo e componente Assemblea Area Marina Protetta "Tavolara-Punta Capo Coda Cavallo"**
- **Anno 2015/2017 Assessore Comunale al Turismo e Ambiente del Comune di Loiri Porto San Paolo**
- **Anno 2017/2022 Consigliere Comunale del Comune di Loiri Porto San Paolo**

- Attualmente Consigliere Comunale del Comune di Loiri Porto San Paolo da Giugno 2022

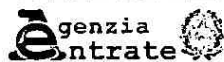
In Fede

**Maurizio Zirottu**



Loiri 30/08/2022

# CERTIFICAZIONE UNICA 2022



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

2021

Δ11.2

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1 00336160908	Cognome o Denominazione 2 COMUNE DI LOIRI PORTO SAN PAOLO	Nome 3
Comune 4 LOIRI PORTO SAN PAOLO	Prov. 5 SS	Cap 6 07020
Telefono, fax 8 prefisso numero T 078948111 F 078941016	Indirizzo di posta elettronica 9 areafinanziaria@pec.comune.loiriportosampaolo.ot.it	Indirizzo 7 VIALE DANTE 28
		Codice attività 10 841110
		Codice sede 11

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1 ZRTMRZ67A24G015Y	Cognome o Denominazione 2 ZIROTTU	Nome 3 MAURIZIO
Sesso 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 24 01 1967	Comune (o Stato estero) di nascita 6 OLBIA
	Provincia di nascita (sigla) 7 OT	Categorie particolari 8 T
	Eventi eccezionali 9	Costi di asduzione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2021

Comune 20 PORTO SAN PAOLO	Provincia (sigla) 21 SS	Codice comune 22 M275	Fusione comuni 23
---------------------------------	-------------------------------	-----------------------------	----------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2022

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

giorno DATA mese anno  
29 08 2022

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Dott. G. Cocco

Comune di Loiri Porto San Paolo (OT) Prot. n. 0013593 del 31-08-2022 arrivo Cat. 1 Cl. 1

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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		
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1	2	3	4	71,56				
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO				
		5	6	7	8	9	10	11		
		Redditi erogati in franchi								
12										
RITENUTE		Ritenuta Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF				
21		16,46	22	0,88	26	27	29			
		Ritenuta Irpef sospesa		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA				
30		31	33	34						
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2020 non trattenuto	Addizionale Regionale 2020 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2020 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2020 non trattenuto			
IMPORTI NON TRATTENUTI		54	55	63	73	83	93			
CREDITI NON RIMBORSATI		64	74	84	94					
ACCONTI 2021 DICHIARANTE		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	Secondo o unica rata di acconto cedolare secca				
121		122	124	126	127					
131		132	133							
ASSISTENZA FISCALE 730/2021 CONIUGE		Saldo Irpef 2020 non trattenuto	Addizionale regionale 2020 non trattenuto	Saldo addizionale comunale 2020 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2020 non trattenuto					
IMPORTI NON TRATTENUTI		263	273	283	293					
CREDITI NON RIMBORSATI		264	274	284	294					
ACCONTI 2021 CONIUGE		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					
321		322	324	326						
327		331	332	333						
ONERI DETRAIBILI		Codice onere 341	Importo 342	Codice onere 343	Importo 344	Codice onere 345	Importo 346			
		Codice onere 347	Importo 348	Codice onere 349	Importo 350	Codice onere 351	Importo 352			
DETRAZIONI E CREDITI		361	16,46	362	365	367	368			
		369	370	371	372	373	376			
		377	378	379	380					
		CREDITO IMPOSTA APE		COMPARTO SICUREZZA						
381		382	383	384	385					
		TRATTAMENTO INTEGRATIVO								
390		391	392							

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	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno
---------------------------------	---	---	--

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE

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

## CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO

Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423
----------------	----------------	--------------------

## ONERI DEDUCIBILI

Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431		ONERI DEDUCIBILI		Assicurazioni sanitarie 444	
Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436	Importo 437
Somma restituita non esclusa dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440		Contributi versati a enti a cassa aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442			

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI				Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione origini non Complesse d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465	
Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471		Applicazione maggiore ritenuta 472	Erogazioni in natura 474				

## REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA		
Totale redditi 481	Totale ritenute Irpef 482	Totale ritenute Irpef sospese 483

## LAVORI SOCIALMENTE UTILI

Quota esente 496	Quota imponibile 497	Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499
Totale ritenute Irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dall'Irpef sospesa 501	

## COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI

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

## COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516
-------------------------	--------------------------

## DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				
Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4 534	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5 535
Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		
Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542	Ritenute 543	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2021 545	Addizionale comunale saldo 2021 546		
LAVORI SOCIALMENTE UTILI				
Quota esente 561	Quota imponibile 562	Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564	

## SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI

Codice 571	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572	Benefit 573	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 574	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 575	Imposta sostitutiva 576
Imposta sostitutiva sospesa 577	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 578	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 579	di cui sottoforma di erogazioni in natura 580	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 581	
Codice 591	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 592	Benefit 593	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari 594	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria 595	Imposta sostitutiva 596
Imposta sostitutiva sospesa 597	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 598	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir 599	di cui sottoforma di erogazioni in natura 600	di cui sottoforma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione 601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI		
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva o tassazione ordinaria 611		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria o assoggettate ad imposta sostitutiva 612		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	
				Contributo di assistenza sanitaria 632	

DATI RELATIVI AL CONIUGE  
E AI FAMILIARI A CARICO

	Relazione di parentela				Codice fiscale	N. mesi a carico 5	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli	
	1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4						
BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE FI = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO CON DISABILITÀ	2	FI	Primo figlio	D <sup>3</sup>			6	7	8	
	3	F	A <sup>2</sup>	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 famiglia numerosa							%	

RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIRSEZIONE SOSTITUITO  
DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705			706

COMPENSO LORDO  
CAMPIONE D'ITALIA

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	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		
765	766		

REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5  
AL NETTO DEI COMPENSI  
DI CAMPIONE D'ITALIA

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
771	772	773
Altri redditi assimilati	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
774	775	

**DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI**

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

1	2	3	4	5	6													
Matricola azienda	INPS	Altro	Imponibile previdenziale	Imponibile ai fini IVS	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
<b>MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</b>																		
Tutti																		
Tutti con l'esclusione di																		
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D						

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA**

9		10		11		Gestione						17			
Codice fiscale Amministrazione/Azienda		Progressivo Azienda		NoiPa dichiarante		Pens.	Prev.	Cred. Enpdep Enam			Anno di riferimento				
12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
Imponibile pensionistico		Contributi pensionistici dovuti		Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		Imponibili TFS		Contributi TFS		Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti	
Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		Imponibile TFR		Contributi TFR dovuti		Imponibile TFR ulteriori elementi		Contributi TFR ulteriori elementi		Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	
Imponibile Gestione Credito		Contributo Gestione Credito dovuti		Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore		Imponibile ENPDEP		Contributi ENPDEP dovuti		Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti	
Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti		Imponibile ENAM		Contributi ENAM dovuti		Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens		Tutti		Singoli mesi		Codice fiscale soggetto denuncia	
Tutti		Singoli mesi		Codice fiscale soggetto denuncia		Tutti		Singoli mesi		Codice fiscale conguaglio		Tutti		Singoli mesi	
T		G F M A M G L A S O N D		39		G F M A M G L A S O N D		40		G F M A M G L A S O N D		41		G F M A M G L A S O N D	
Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia		Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia		Periodi retributivi per denuncia		Imponibile conguaglio		Codice fiscale per denuncia	
42		43		44		45		46		47		48		49	

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI**

45		46		47		48		49	
Compensi corrisposti al parasubordinato		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore		Contributi versati		MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens	
Tutti		Tutti con l'esclusione di		Tipo rapporto		Codice fiscale PRAA/Azienda		Tutti	
T		G F M A M G L A S O N D		51		52		53	

**SEZIONE 4  
INPS SOCI COOPERATIVE  
ARTIGIANE**

53		54		55	
PERIODO		PERIODO		Reddito	
Dal mese		Al mese		anno	
anno		anno		anno	

**SEZIONE 5  
ALTRI ENTI**

56		57		58		59		60		61		62		63		64		65	
Codice fiscale Ente previdenziale		Denominazione Ente previdenziale		Codice azienda		Categoria		Imponibile previdenziale		Contributi dovuti		Contributi a carico del lavoratore trattenuti		Contributi versati		Altri contributi		Importo altri contributi	
56		57		58		59		60		61		62		63		64		65	

**DATI ASSICURATIVI INAIL**

71	72				C. C.		73		74		75		76	
Qualifica	Posizione assicurativa territoriale				C. C.		Data inizio		Data fine		Codice comune		Personale viaggiante	
71	72				C. C.		73		74		75		76	
							giorno	mes	giorno	mes				

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

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

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

Comune di Loiri Porto San Paolo (OT) Prot. n. 0013593 del 31-08-2022 arrivo Cat. 1 Cl. 1

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod.AL-Cod. AL - Cessazione del rapporto di lavoro: le addizionali regionale e comunale sono state interamente trattenute.

Cod.ZZ-Informazioni relative al reddito: Punto 4) Indennità percepite per cariche elettive importo = 71.56

Comune di Loiri Porto San Paolo (OT) Prot. n. 0013593 del 31-08-2022 arrivo Cat. 1 Cl. 1

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/07/2022 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

**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) 00336160908**CONTRIBUENTE**CODICE FISCALE  
(obbligatorio) ZRTMRZ67A24G015Y

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
ZIROTU	MAURIZIO	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		
24 01 1967	OLBIA	OT

**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 * <input type="checkbox"/>	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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

**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.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE (SCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESI LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA .....

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)**

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**In aggiunta a quanto indicato nell'Informativa sul trattamento dei dati, contenuta nelle Istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o REDDITI - Persone fisiche). Per le modalita' di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalita' di invio della scheda".

FIRMA

Comune di Loiri Porto San Paolo (OT) Prot. n. 0013593 del 31-08-2022 arrivo Cat. 1 Cl. 1

MODELLO CONFORME AL PROVVEDIMENTO DEL DIRETTORE DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 14/01/2022 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI