


---

**MOD.A.**
**Reddito e patrimonio dei titolari di incarichi dirigenziali e di posizioni organizzative dirigenziali.**

<b>I</b>	
<b>NOME</b> ORNELLA	<b>COGNOME</b> FAMIGLIETTI

**Dichiara di possedere quanto segue**

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura de 1 diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PIENA PROPRIETA'	Fabbricato n. 1	100%	Italia
PIENA PROPRIETA'	Fabbricato (locali pertinenziali al fabbricato 1) 2	100%	Italia
NUDA PROPRIETA'	Fabbricato n. 2	100%	Italia
NUDA PROPRIETA'	Fabbricato (box auto) pertinenziale al Fabbricato 2	100%	Italia

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
AUTOVETTURA FIAT 500X	70 <i>Pokuse</i>	2016

**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
UNICREDIT 23 TV TLX	AZIONI	100	
POSTE ITALIANE SPA	AZIONI	583	



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

VI	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 26 gennaio 2021

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 (2019) (Unico, CUD, Mod-730, ecc.) ammontano ad euro 64.763,04. Allego la copia dell'ultima dichiarazione resa;

Data 26 gennaio 2021

Firma del dichiarante



**DICHIARO:**

- 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):
  - (elencare nomi e cognomi)
-

- Pertanto, per ciascuno di questi, allego le dichiarazioni rese dagli stessi mediante modelli pari al presente.

(oppure)

**DICHIARO:**

- X** 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 26 gennaio 2021

Firma del dichiarante



**Nota informativa sul trattamento dei dati personali.**

La compilazione del presente modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 art. 11 e nel rispetto della normativa in materia di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR in capo al titolare del trattamento-Comune di Nocera Inferiore (

Spett.le Sindaco  
Avv. Manlio Torquato

Oggetto: dichiarazione annuale resa ai sensi dell'articolo 20 comma 2 del decreto legislativo 39/2013 circa l'assenza di condizioni di incompatibilità e di inconfiribilità per il mantenimento dell'incarico oltre specificato.

Io sottoscritto ORNELLA FAMIGLIETTI, nata a NOCERA INFERIORE (SA), [redacted] codice fiscale [redacted], residente in NOCERA INFERIORE (SA) ALLA via [redacted] n. [redacted], CAP 84014, città NOCERA INFERIORE (SA)

Richiamato:

il decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 comma 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190" ed ss.mm.ii.;

Premesso che:

il comma 2 dell'articolo 20 del decreto legislativo 39/2013 dispone che l'incaricato depositi annualmente una dichiarazione circa l'assenza di cause di incompatibilità: "nel corso dell'incarico l'interessato presenta annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità"; con decreto numero 27 del 26 ottobre 2020 mi è stato conferito l'incarico di

Segretario generale presso l'amministrazione in indirizzo, con decorrenza 26 OTTOBRE 2020 e scadenza FINO AL TERMINE DEL MANDATO AMMINISTRATIVO 2017/2022.

Tanto richiamato e premesso, assumendomi la piena responsabilità e consapevole delle sanzioni anche di natura penale per l'eventuale rilascio di dichiarazioni false o mendaci (articolo 76 del DPR 28 dicembre 2000 numero 445)

#### DICHIARO:

che ad oggi nei miei confronti non sussiste nessuna condizione di "incompatibilità", e nemmeno sussiste alcuna causa di "inconfiribilità", per il mantenimento dell'incarico sopra specificato, come elencate dal decreto legislativo 8 aprile 2013 numero 39 "Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1 commi 49 e 50 della legge 6 novembre 2012 numero 190" ed ss.mm.ii..

Data 26 gennaio 2021

Firma Ornella Famiglietti

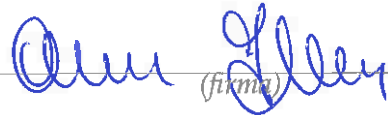
#### Nota informativa sul trattamento dei dati personali.

La compilazione del presente modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 art. 11 e nel rispetto della normativa in materia di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR in capo al titolare del trattamento-Comune di Nocera Inferiore (Sa).

**ALLEGATO**

copia di documento di identità (non occorre per le istanze sottoscritte con firma digitale)

NOCERA INFERIORE (SA)

  
(firma)

\* I campi contrassegnati con l'asterisco sono obbligatori

**Nota informativa sul trattamento dei dati personali.**

La compilazione del presente modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 art. 11 e nel rispetto della normativa in materia di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR in capo al titolare del trattamento-Comune di Nocera Inferiore (Sa).

Spett.le Ente

Sindaco  
Avv. Manlio Torquato

Dichiarazione ai sensi dell'art. 14 comma 1 lett.d) ed e) del D.Lgs n. 33/2013 ss.mm.ii.  
Cariche presso enti pubblici e privati - ed incarichi pubblici

Io sottoscritto dr.ssa ORNELLA FAMIGLIETTI  
nata a NOCERA INFERIORE (SA)  
Incarico ricoperto SEGRETARIO GENERALE

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14 del D.Lgs. 33/2013 e all'art. 2 della legge 441/1982

**dichiaro**

di non ricoprire altre cariche, presso enti pubblici o privati (1);

ovvero

di ricoprire le seguenti altre cariche, presso altri enti pubblici o privati, e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposti:

(Indicare la carica ricoperta, l'ente pubblico o privato di appartenenza, il compenso percepito annuo / una tantum)

di non ricoprire altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica (2);

ovvero

di ricoprire i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e di percepire i seguenti compensi spettanti 2020:

1. COMPONENTE UFFICIO PROCEDIMENTI DISCIPLINARI COMUNE DI GIFFONI SEI CASALI (SA)

COMPENSO: Euro 100,00 a seduta (compenso non ancora percepito)

2. COMPONENTE COMMISSIONE DI VALUTAZIONE PER LA NOMINA DEL PRESIDENTE DEL CISS  
CONSORZIO INTERCOMUNALE PER I SERVIZI SOCIO SANITARI NAPOLI COMPEMSO UNICO: euro  
500,00 onnicomprensivi (percepito)

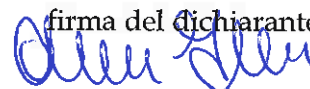
1 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. d)

2 Riferimento di legge art. 14 comma 1, lett. e)

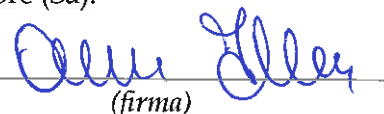
*26 gennaio 2021*

Trattamento dei dati personali

firma del dichiarante



La compilazione del presente modulo autorizza formalmente il trattamento dei dati nel rispetto del decreto legislativo n.196/2003 art. 11 e nel rispetto della normativa in materia di cui al Regolamento UE 2016/679 GDPR in capo al titolare del trattamento-Comune di Nocera Inferiore (Sa).

  
(firma)





## 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 <b>64.763,04</b>		2		3			4					
REDDITI		Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO								
5		6		7		8 Data di inizio			9 Data di cessazione			10 In forza al 31/12		11 Periodi particolari
		365				19   09   2014						X		
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF			ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
21		22		26		27			29					
		21.222,85		1.314,69		116,33			401,77			155,43		
30		31		33		34								
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2019		Saldo 2019			Acconto 2020					
53		54		55		63		73		83		93		
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 DICHIARANTE		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale Regionale 2018 non trattenuto		Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto		
IMPORTI NON TRATTENUTI		64		74		84		94						
CREDITI NON RIMBORSATI		121		122		124		126		127				
ACCONTI 2019 DICHIARANTE		131		132		133								
ASSISTENZA FISCALE 730/2019 CONIUGE		Saldo Irpef 2018 non trattenuto		Addizionale regionale 2018 non trattenuto		Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto		Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto						
IMPORTI NON TRATTENUTI		263		273		283		293						
CREDITI NON RIMBORSATI		264		274		284		294						
ACCONTI 2019 CONIUGE		321		322		324		326		332		333		
ONERI DETRAIBILI		341		342		343		344		345		346		
		347		348		349		350		351		352		
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364		365		366		
		367		368		369		370		371		372		
		373		374		375		376						
		377		378										
		379		380		381		382		383				
		391		392		393								

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

## DATI ANAGRAFICI

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

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3	
00281590653	COMUNE DI ROCCAPEMONTA		
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7
ROCCAPEMONTA	SA	84086	PIAZZA ZANARDELLI
Telefono, fax 8 prefisso numero	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10	Codice sede 11
081936301		841110	

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
	FAMIGLIETTI	ORNELLA				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
F		NOCERA INFERIORE	SA			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22	Fusione comuni 23
ROCCAPEMONTA	SA	H431	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune 24	Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
NOCERA INFERIORE	SA	F912	

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

DATA  
giorno mese anno  
14 | 02 | 2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

SINDACO - DR. CARMINE PAGANO

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

ONERI DEDUCIBILI					
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 431	Codice onere 432	Importo 433	Codice onere 434	Importo 435	Codice onere 436
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5 440	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito 441	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito 442	Assicurazioni sanitarie 444		

## ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			
Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456	Pensione orfani non Compensi d'Italia 457	codice 462	ammontare 463	codice 464	ammontare 465
INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			EROGAZIONI IN NATURA			
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 469	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 471	Applicazione maggiore ritenuta 472	Casi particolari 473	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 dell'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 arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512	Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514
COMPARTO SICUREZZA		COMPARTO SICUREZZA 2018	
Compenso erogato 515	Detrazione fruita 516	Compenso erogato 517	Detrazione fruita 518

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	
Addizionale regionale 544	Addizionale comunale acconto 2019 545	Addizionale comunale saldo 2019 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 sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma 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 sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma 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 da assoggettare a tassazione ordinaria 611	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 612	Contributo alle forme pensionistiche complementari 631		Contributo di assistenza sanitaria 632	

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	<input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge						
2	F1		Primo figlio	D <sup>3</sup>		4	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 famiglie numerose								%

RIMBORSI DI BENI  
E SERVIZI NON SOGGETTI  
A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR  
SEZIONE 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	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>											
T G F M A M G L A S O N D											

SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda			Progressiva Azienda			NoiPa dichiarante			Gestione			Anno di riferimento
9 00281590653			10 00000			11			Pens. 12 2   Prev. 13 6   Cred. Enpdep Enam 14 9   15   16			17 2019
18 Imponibile pensionistico		19 Contributi pensionistici dovuti		20 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti		21 Imponibili TFS		22 Contributi TFS				
73.170,36		24.071,20		6.574,34								
23 Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti		24 Imponibile TFR		25 Contributi TFR dovuti		26 Imponibile Gestione Credito		27 Contributo Gestione Credito dovuti				
256,93		44.622,61		2.721,98		73.416,51		256,93				
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				
256,93												
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens Tutti <input type="checkbox"/> Singoli mesi <input checked="" type="checkbox"/>												
X 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						
			G F M A M G L A S O N D									
40 Imponibile conguaglio		41 Codice fiscale per denuncia		42 Periodi retributivi per denuncia								
				G F M A M G L A S O N 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 Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di <input type="checkbox"/>							
T G F M A M G L A S O N D							
47 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
							<input type="checkbox"/>

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 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. 21.22 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  
ANNOTAZIONI**

AI.Redditi di lavoro dipendente (art. 49 c. 1 TUIR): 64.763,04.

## Calcolo del bollo auto

1	2	3
Richiesta	Calcolo	Esito

Sei in anticipo sulla scadenza del tuo bollo auto, che ci risulta versato il 02/10/2020, e ha questa scadenza 31/08/2021.

**Attenzione:** le informazioni sui pagamenti già effettuati non hanno valore di certificazione.

Se si vuole ugualmente procedere con il calcolo del bollo, si invita ad inserire i dati del veicolo, come vengono riportati sulla carta di circolazione  
**N.B l'importo verrà calcolato esclusivamente sulla base dei dati inseriti.**

### Dati pagamento

Tipo pagamento:	RINNOVO DI PAGAMENTO
Tipo veicolo:	AUTOVEICOLI
Targa	██████████
Categoria veicolo	Autovetture
Data Immatricolazione	16/10/2016
Uso	Priv. trasp. persone
Alimentazione	Benzina
Cv	70
Provincia di residenza	SALERNO
Dispositivo ecologico	Euro 0

### Dati tecnici occorrenti

Scadenza bollo precedente

[MODIFICA](#)[PROSEGUI](#)





Cognome **FAMIGLIETTI**  
 Nome **ORNELLA**  
 nato il. [REDACTED]  
 (atto n. **695** P. **1** S. **A**)  
 a **NOCERA INFERIORE (SA)**  
 Cittadinanza **Italiana**  
 Residenza **ROCCAPIEMONTE (SA)**  
 Via [REDACTED]  
 Stato civile **Nubile**  
 Professione **Segretario Comunale**  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
 Statura **1,60**  
 Capelli **Castani**  
 Occhi **Azzurri**  
 Segni particolari **XX**



Spazio del titolare *Marta Orsico*  
**ROCCAPIEMONTE 0901/2014**  
**UFFICIALE DI ANAGRAFE DELEGATO**  
 indice sinistro *Marta Orsico*  
**Dott.ssa Marta ORSICO**

**S** **ESSECA SALINA**  
**ESSECA SALINA**  
 Codici Fiscale [REDACTED]  
 Cognome **FAMIGLIETTI**  
 Nome **ORNELLA**  
 Via **NOCERA INFERIORE**  
 Data di Scadenza **04/08/2011**  
**ESSECA SALINA**

