

Regolamento per la pubblicità e la trasparenza  
dello stato patrimoniale dei titolari di incarichi politici  
approvato con deliberazione consiliare n. ... del .....

Fac-simile allegato A

Dichiarazione  
(art. 2, comma 1 e comma 2)

Io sottoscritto, amministratore provinciale nato a POTENZA il  
18-2-1960 residente POTENZA VIA ROMA 2P ;  
ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di legge vigenti in materia,

dichiaro

1. a) di essere proprietario dei seguenti beni immobili:

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

b) di essere titolare dei seguenti diritti reali e parziali sui beni immobiliari

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

c) di essere proprietario dei seguenti beni mobili registrati:

AUTO MARCA JEEP MOD. CHEROKEE CRD P5C 2004

2. a) di possedere le seguenti azioni societarie:

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

b) di possedere le seguenti quote di partecipazione in società:

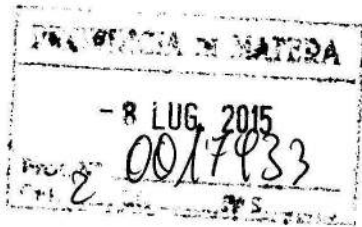
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. di essere investito delle seguenti cariche di amministratore e di sindaco nelle seguenti società:

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

Dichiaro inoltre che per la propaganda elettorale per la mia elezione ho sostenuto le seguenti  
spese ed ho assunto le seguenti obbligazioni:

Oppure



Dichiaro che per la propaganda elettorale mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza.

Alla presente dichiarazione allego:

- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia delle Entrate - Ufficio provinciale di PABELLINO;
- stato di famiglia;
- copia delle dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche presentate dal coniuge e dai figli conviventi.

Dichiaro inoltre che il coniuge non separato e i figli conviventi, che hanno presentato/presenteranno dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, consentono/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione. Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

Matera, il 8/7/2015

(firma dell'amministratore)

(firma del coniuge)

(firma dei figli)

Io sottoscritto, Segretario Generale della Provincia di Matera, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE

Regolamento per la pubblicità e la trasparenza  
dello stato patrimoniale dei titolari di incarichi politici  
approvato con deliberazione consiliare n. ... del .....

Fac-simile allegato B

Attestazione annuale  
(Art. 2, comma 5)

Io sottoscritto, amministratore provinciale, nato a RAZERA il  
18-02-1972 residente a RAZERA VIA ROMA, 18 ai  
sensi e per gli effetti delle vigenti disposizioni di legge in materia;

attesto

Che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla  
dichiarazione depositata presso l'Ufficio del Segretario Generale nel precedente anno 2013;  
oppure

Che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla  
dichiarazione depositata presso l'Ufficio del Segretario Generale nel precedente anno \_\_\_\_\_;

1. a) beni immobili di proprietà:

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

b) diritti parziali reali su beni immobili:

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

c) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri:

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

2. a) azioni societarie:

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

b) partecipazioni societarie:

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

3. cariche sociali:

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

Allego alla presente attestazione copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata il corrente anno all'Agenzia delle Entrate - Ufficio provinciale di MATERA.

Dichiaro inoltre che il coniuge ~~non separato~~ e i figli conviventi, che non hanno presentato/presenteranno dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, consentono/~~non consentono~~ all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

Allego/non allego copia delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

Matera, li 07/7/2015

(firma dell'amministratore)

Angelo Tolo

(firma del coniuge)

~~\_\_\_\_\_~~

(firma dei figli)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Io sottoscritto, Segretario Generale della Provincia di Matera, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE

Regolamento per la pubblicità e la trasparenza  
dello stato patrimoniale dei titolari di incarichi politici  
approvato con deliberazione consiliare n. ... del .....

Fac-simile allegato C

Modulo di dichiarazione alla cessazione dalla carica  
(art. 2, comma 7)

Io sottoscritto amministratore provinciale, nato a DATERA il  
18-2-1970 residente a DATERA VIA ROMA, 2P

Dichiaro

Che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla  
dichiarazione depositata presso l'Ufficio del Segretario Generale nel precedente anno 2013 ;  
oppure

Che sono intervenute le seguenti variazioni della mia situazione patrimoniale quale risulta dalla  
dichiarazione depositata presso l'Ufficio del Segretario Generale nel precedente anno \_\_\_\_\_ ;

1. a) beni immobili di proprietà:

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

b) diritti parziali reali su beni immobili:

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

c) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri:

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

2. a) azioni societarie:

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

b) partecipazioni societarie:

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

3. cariche sociali:

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

Mi riservo di depositare copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, entro il mese successivo alla scadenza del termine di presentazione all'Agenzia delle Entrate - Ufficio provinciale di MATERA.

Dichiaro infine che il coniuge non separato e i figli conviventi, che hanno presentato/presenteranno dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, consentono/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

Allego/non allego copia delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

Matera, il 07/20/15

(firma dell'amministratore)

Augusto Sisto

(firma del coniuge)

(firma dei figli)

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

Io sottoscritto, Segretario Generale della Provincia di Matera, attesto che l'antescritta dichiarazione viene depositata nel mio ufficio, oggi \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE

# FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

## FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE



### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	Augusto Toto
Indirizzo	VIA ROMA, 29 - MATERA
Telefono	328/8467404
E-mail	<a href="mailto:augustototo@libero.it">augustototo@libero.it</a>

Nazionalità	Italiana
-------------	----------

Data di nascita	18-02-1970
-----------------	------------

### ESPERIENZA LAVORATIVA

Date (da - a)	Giugno 2014- Aprile 2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Consiglio Regionale di Basilicata Gruppo Forza Italia
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	Collaboratore

Date (da - a)	Giugno 2006 - Febbraio 2010
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Consiglio Regionale di Basilicata Consigliere Regionale Pasquale di Lorenzo
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	Assistente / collaboratore

Date (da - a)	GIUGNO 2009 - APRILE 2014
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Provincia di Matera
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	Consigliere

Date (da - a)	Giugno 1998 - luglio 2015
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Comune di Matera
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	Consigliere

Date (da - a)	Maggio 2001 - Maggio 2005
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Confcommercio Matera
Tipo di azienda o settore	
Tipo di impiego	Componente di giunta esecutiva Confcommercio Matera Unione provinciale commercio turismo e servizi della provincia di Matera

Date (da - a)	Ottobre 1996 Dicembre 1999
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Augusto Toto

Tipo di azienda o settore	Privato
Tipo di impiego	Titolare di impresa

Date (da - a)	Settembre 1988 Febbraio 1989
Nome e indirizzo del datore di lavoro	Carlucci Bellisario e Cosimo D.
Tipo di azienda o settore	Privato
Tipo di impiego	Apprendista



**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

Date (da - a)	1989 -1990
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	I.T.C. "A. Loperfido"
Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	
Qualifica conseguita	Ragioniere
Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

Date (da - a)	Settembre 1990
Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Iscritto alla Facoltà di Scienze Politiche presso l'Ateneo di Bari

**CAPACITÀ E COMPETENZE****PERSONALI**

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

PRIMA LINGUA	ITALIANO
--------------	----------

**ALTRE LINGUE**

	<b>FRANCESE</b>
Capacità di lettura	BUONO
Capacità di scrittura	SUFFICIENTE
Capacità di espressione orale	BUONO

**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.*

- Capacità di rapido apprendimento
- Capacità di lavorare in team work e sotto pressione
- Naturale predisposizione alle relazioni interpersonali e alla comunicazione
- Capacità di problem solving con creatività e dinamismo
- Pratica di sport (calcio, tennis)

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>  <i>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.</i></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>-Senso dell'organizzazione</li> <li>-Doti di coordinamento e leadership</li> <li>-Attenzione, riflessione, precisione, responsabilità</li> <li>-Capacità di agire in modo autonomo e responsabile</li> <li>-Capacità di orientamento spazio-temporale</li> </ul>
---	---

<p><b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>  <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i></p>	<p>Sistemi Operativi: AS 400, Windows Vista, XP  Sistemi Applicativi: Microsoft Office  Sistemi di navigazione e di gestione email: Internet explorer, Windows Mail</p>
--	---

<p><b>PATENTE O PATENTI</b></p>	<p>Patente di tipo B</p>
---------------------------------	--------------------------

<p><b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b></p>	<p>Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità. Ai sensi del D.L. N. 196 del 30/06/2003 dichiaro altresì di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art 7 della medesima legge.</p>
--------------------------------------	---

Augusto Toto



Codice fiscale (\*)

TTOGST70B18F052E

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nel termine	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 28-bis L. n. 30/98)	Eventi eccezionali
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso						
	MATERA		MT		18 02 1970		M X F						
	secondaria		littorale		minerale		Partita IVA (eventuale)						
RESIDENZA ANAGRAFICA	6		7		8								
	Accettazione eredità abdicata		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Stato		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		Periodo d'imposta		
	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune						
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta		
	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica		giorno mese anno		1		2		
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	MATERA		MT		F052								
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune								
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti Schumacker						
	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza		Indirizzo		NAZIONALITA'						
	1 Estera		2 Italiana										
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica								
	giorno mese anno		giorno mese anno		giorno mese anno								
	Cognome		Nome		Sesso								
ERED E CURATORE FALLIMENTARE O DELL'EREDITA', ecc (vedere istruzioni)	Data di nascita		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)								
	giorno mese anno		giorno mese anno		M F								
	Comune (o Stato estero)		Provincia (sigla)		C.a.p.								
RESIDENZA ANAGRAFICA (OBIEDIVERGO) DOMICILIO FISCALE	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero								
	Data di inizio procedura		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura		Codice fiscale società o ente dichiarante						
	giorno mese anno		giorno mese anno		giorno mese anno								
CANONE RAI IMPRESE	0		Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
	Codice fiscale dell'intermediario		LDDPLA57C04E979Q										
	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		1		Ricezione avviso telematico		Ricezione comunicazione telematica anomala dai studi di settore						
VISTO DI CONFORMITA' RISERVATO AI C.A.F. O AI PROFESSIONISTI	Data dell'impegno		06 07 2015		FIRMA DELL'INTERMEDIARIO								
	Visto di conformità rilasciato ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997 relativo a Redditi/IVA												
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA								
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA RISERVATO AI PROFESSIONISTI	Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA								
	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili		FIRMA DEL PROFESSIONISTA										
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997												

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.



Codice fiscale (\*)

TTOGST70B18F052E

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE LA PARTIZIONE DELLA QUOTA DIAPPORTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DIODI IN ITALIA E ALLA CHIESA ARCIDIOCESI ITALIANA E' DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

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 Comunità 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

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

**Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**Finanziamento della ricerca sanitaria**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**Finanziamento a favore di organismi privati delle attività di tutela, promozione e valorizzazione di beni culturali e paesaggistici**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

**Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) \_\_\_\_\_

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF**

per scegliere - FIRMARE nel riquadro ed indicare nella casella SOLO il CODICE corrispondente al partito prescelto

**Partito politico**

CODICE  FIRMA \_\_\_\_\_

In aggiunta a quanto spiegato nell'informative sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

Famiglia:  A  B  C  D  E  F  G  H  I  J  K  L  M  N  O  P  Q  R  S  T  U  V  W  X  Y  Z

TR  RU  FC  N (moduli IVA)

Inviato avviso telematico all'intermediario

Inviato comunicazione telematica anomala dati studi di settore all'intermediario

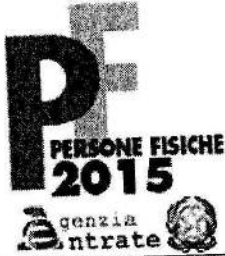
Situazioni particolari  Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)  
**TUTO**  
**AUGUSTO** *Augusto Tuto*

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su modelli meccanografici a striscia continua.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

T T O G S T 7 0 B 1 8 F 0 5 2 E

REDDITI

Familiari a carico  
 QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N.

0 1

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F = FIGLIO  
 A = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO CON DISABILITA'

Relazione di parentela			Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% all'adempito Agil
1	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	BNM MNT 75C69 F052W				
2	<input type="checkbox"/>	F1 PRIMO FIGLIO					
3	<input type="checkbox"/>	F FIGLIO					
4	<input type="checkbox"/>	A ALTRO FAMILIARE					
5	<input type="checkbox"/>	F FIGLIO					
6	<input type="checkbox"/>	A ALTRO FAMILIARE					

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

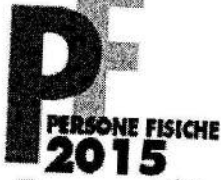
Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicale (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

7	PERCENTUALE ALTERNATIVE DETRAZIONI PER FAMOLIE CON ALMENO 4 FIGLI			9		8	7	6	5	4	3	2	1
	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE	Possesso giorni								
RA1	,00		,00			,00							
RA2	,00		,00			,00							
RA3	,00		,00			,00							
RA4	,00		,00			,00							
RA5	,00		,00			,00							
RA6	,00		,00			,00							
RA7	,00		,00			,00							
RA8	,00		,00			,00							
RA9	,00		,00			,00							
RA10	,00		,00			,00							
RA11	,00		,00			,00							
RA12	,00		,00			,00							
RA13	,00		,00			,00							
RA14	,00		,00			,00							
RA15	,00		,00			,00							
RA16	,00		,00			,00							
RA17	,00		,00			,00							
RA18	,00		,00			,00							
RA19	,00		,00			,00							
RA20	,00		,00			,00							
RA21	,00		,00			,00							
RA22	,00		,00			,00							
RA23	Somma colonne 11, 12 e 13			TOTALI		,00							

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

(\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente



PERSONE FISICHE 2015

CODICE FISCALE

T T O G S T 7 0 B 1 8 F 0 5 2 E

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 01

Table with multiple sections: Sezione I (Redditi di lavoro dipendente), Sezione II (Altri redditi assimilati), Sezione III (Ritenute IRPEF), Sezione IV (Ritenute per lavori socialmente utili), Sezione V (Bonus IRPEF), Sezione VI (Altri dati), and QUADRO CR (CREDITI D'IMPOSTA) with sub-sections I-A, I-B, II, III, IV, V, VI, VII, VIII.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l.





CODICE FISCALE

T T O G S T 7 0 B 1 8 F 0 5 2 E

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF  
 QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF  
 QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN IRPEF	REDDITO COMPLESSIVO	23.096,00	,00	,00	,00	23.096,00
RN2	Deduzione per abitazione principale					,00
RN3	Oneri deducibili					23.096,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (Indicare zero se il risultato è negativo)					5.636,00
RN5	IMPOSTA LORDA					
RN6	Detrazioni per familiari a carico	,00	,00	,00	,00	,00
RN7	Detrazioni lavoro	,00	,00		702,00	702,00
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					
RN12	Detrazione canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)			,00		,00
RN13	Detrazione oneri (19% di RP15 col. 4) / (26% di RP15 col. 5)		,00	,00		,00
RN14	Detrazione spese (41% di RP48 col. 1) / (36% di RP48 col. 2) / (50% di RP48 col. 3) / (65% di RP46 col. 4)	,00	,00	,00	,00	,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP (50% di RP57 col. 7)					,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP (55% di RP65)		,00			,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo precedente (RN43, col. 7, Mod. Unico 2014)		,00	,00		,00
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. V del quadro RP) (RP60 col. 6)		,00	,00		,00
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui (Riacquisto prima casa / Incremento occupazione / Rivalutazione anticipazioni fondi pensioni / Mediazioni)	,00	,00	,00	,00	,00
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25, indicare zero se il risultato è negativo) di cui sospesa				,00	4.934,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sicilia / Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sicilia / Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative)		,00			,00
RN30	Credito d'imposta per erogazioni cultura (Importo rata spettante / Residuo credito / Credito utilizzato)	,00	,00	,00		,00
RN31	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli)				,00	,00
RN32	Crediti d'imposta Fondi comuni / Altri crediti d'imposta		,00			,00
RN33	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese / di cui altre ritenute subite / di cui ritenute art. 5 non utilizzate)		,00	,00		4.971,00
RN34	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					-37,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito Quadro I 730/2014)				,00	67,00
RN37	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					67,00
RN38	ACCONTI (di cui acconti sospesi / di cui recupero imposta sostitutiva / di cui acconti cessati / di cui bonus dal regime di vantaggio / di cui credito riversato da atti di recupero)	,00	,00	,00	,00	,00
RN39	Restituzione bonus (Bonus incapienti / Bonus famiglia)		,00			,00
RN40	Decadenza Start-up / Recupero detrazione (di cui interessi su detrazione fruita / Detrazione fruita / Eccedenze di detrazione)	,00	,00	,00		,00
RN41	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti (Ulteriore detrazione per figli / Detrazione canoni locazione)		,00			,00
RN42	Importi da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015 (Trattenuto dal sostituto / Credito compensato con Mod. F24 / Rimborsato dal sostituto)		,00	,00		,00
RN43	BONUS IRPEF (Bonus spettante / Bonus fruibile in dichiarazione / Bonus da restituire)		351,00		351,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 30/01/2015 E DEL 13/04/2015 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



Codice fiscale

TTOGST70B18F052E

Determinazione dell'imposta	<b>RN45</b> IMPOSTA A DEBITO	di cui ex-tax rateizzata (Quadro TR)		1	00	2	00														
	<b>RN46</b> IMPOSTA A CREDITO			1	00	2	388,00														
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	<b>RN23</b>	1	00	<b>RN24, col. 1</b>	2	00	<b>RN24, col. 2</b>	3	00	<b>RN24, col. 3</b>	4	00	<b>RN24, col. 3</b>	4	00						
	<b>RN47</b>	<b>RN24, col. 4</b>	5	00	<b>RN28</b>	6	00	<b>RN20, col. 2</b>	7	00	<b>RN21, col. 2</b>	8	00								
		<b>RP28, cod. 5</b>	9	00	<b>RN30</b>	10	00														
Residuo deduzioni Start-up	<b>RN48</b>	Residuo anno 2013		1	00	Residuo anno 2014															
Altri dati	<b>RN50</b> Abitazione principale soggetta a IMU	1	00	Fondari non imponibili	2	00	di cui immobili all'estero	3	00												
Acconto 2015	<b>RN61</b> Ricalcolo reddito	Casi particolari	1	00	Reddito complessivo	2	00	Imposta netta	3	00	Differenza	4	00								
	<b>RN62</b> Acconto dovuto	Primo acconto	1	00	Secondo o unico acconto	2	00														
<b>QUADRO RV</b> ADDITIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF	<b>RV1</b> REDDITO IMPONIBILE																				
	<b>RV2</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale																			
	<b>RV3</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	(di cui altre trattenute																			
	<b>RV4</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Regione																			
	<b>RV5</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24																				
	<b>RV6</b> Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto																			
	<b>RV7</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO																				
	<b>RV8</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO																				
<b>Sezione I-A</b> Addizionale comunale all'IRPEF	<b>RV9</b> ALIQUOTA DELL'ADDITIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni																			
	<b>RV10</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni																			
	<b>RV11</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA	RC e RL																			
	<b>RV12</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2014)	Cod. Comune																			
	<b>RV13</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24																				
	<b>RV14</b> Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2015	Trattenuto dal sostituto																			
	<b>RV15</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO																				
	<b>RV16</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO																				
<b>Sezione II-B</b> Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2015	<b>RV17</b>	Agevolazioni	1	2	23.096,00	3	Aliquote per scaglioni	4	0,800	5	Aliquota	6	56,00	7	Acconto dovuto	8	56,00	9	Acconto da versare	10	56,00
<b>QUADRO CS</b> CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	<b>CS1</b> Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)																			
	<b>CS2</b> Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto																			
		Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)																			
		Contributo sospeso																			
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2015																			
		Contributo a debito																			
		Contributo a credito																			

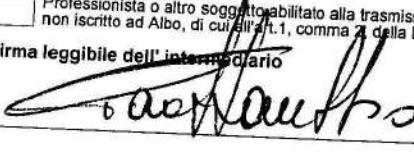


# IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

<b>Dati intermediario</b>	
Cognome e Nome o Denominazione <b>LAUDADIO PAOLO</b>	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale <b>LDDPLA57C04E979Q</b>	
Si impegna a presentare in via telematica il modello <span style="float: right;"><b>UNICO PF 2015</b></span>	
La dichiarazione è stata predisposta dal <b>contribuente</b>	
Ricezione avviso telematico <b>No</b>	
<b>Dati Contribuente</b>	
Cognome e Nome o Denominazione <b>TOTO AUGUSTO</b>	
Codice Fiscale <b>TTOGST70B18F052E</b>	
<b>Dati Dichiarante diverso dal contribuente</b>	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

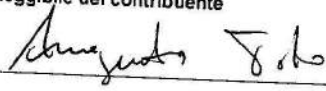
<b>Data dell' impegno</b>
Data <b>06/07/2015</b>

Professionista o altro soggetto abilitato alla trasmissione telematica non iscritto ad Albo, di cui all' art.1, comma 2 della Legge 4/2013

Firma leggibile dell' intermediario  


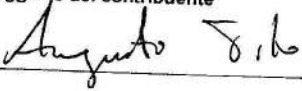
Il sottoscritto:  
 conferisce incarico per la presentazione in via telematica del modello in oggetto

si impegna a fornire tempestivamente all'Intermediario la comunicazione di eventuali futuri cambiamenti di recapito, onde permettere di effettuare nei termini la prescritta comunicazione, esonerando fin d'ora l'Intermediario da qualsiasi responsabilità in caso di mancata comunicazione delle variazioni di indirizzo

Firma leggibile del contribuente  


Il sottoscritto:  
 dichiara di aver ricevuto copia della dichiarazione trasmessa e copia della comunicazione dell'Agenzia delle entrate attestante l'avvenuta ricezione dei dati

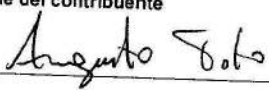
<b>Data di ricezione</b>
Data

Firma leggibile del contribuente  


### Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.  
 Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente  


**COMUNE DI MATERA**  
1^ DIVISIONE - ANAGRAFE

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli artt: 4, 33 e 35 del D.P.R. 30.05.1989, N.223;  
Visti gli atti d'Ufficio;

**CERTIFICA**

**che nell'anagrafe della popolazione residente risulta iscritta la seguente famiglia anagrafica  
con abitazione in VIA ROMA N.29 Int.3**

TOTO AUGUSTO  
nato il 18/02/1970 a MATERA Atto N. 204 P. I S. A Anno 1970  
coniugato con BONAMASSA MARIANTONIA

N.

Diritti euro 0,00  
Stampati euro 0,  
Esatte euro 0,0

Si rilascia in carta libera

**Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati  
pubblici servizi (Art. 40, comma 01, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, come modificato dall'art. 15 dell'  
183/2011)**

Matera, 07/07/2015

**IL COMPILATORE**



**L'UFFICIALE D'ANAGRAFE**

MATERA 2019  
CAPITALI EUROPEA DELLA CULTURA



United Nations  
Educational, Scientific and  
Cultural Organization