

**FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome PERDICHIZZI FRANCESCO
Indirizzo VIA UMBERTO I N. 473 – 98051 BARCELLONA P.G. (ME)
Telefono [REDACTED]
Fax
E-mail perdichizzifrancesco@libero.it
Nazionalità ITALIANA
Data di nascita 19/05/1978 – BARCELLONA P.G. (ME)

ESPERIENZE LAVORATIVE

- *Date (da – a)* 02/02/2010 – IN CORSO
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* MONDIALPOL SECURITY S.P.A
- *Tipo di azienda o settore* VIGILANZA E SORVEGLIANZA
- *Tipo di impiego* GUARDIA GIURATA
- *Principali mansioni e responsabilità* VIGILANZA

- *Date (da – a)* NELL'ANNO 2006 - 2007
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* MULTISERVIZI S.P.A. di MESSINA
- *Tipo di azienda o settore* SOCIETA' DI VIGILANZA E SORVEGLIANZA
- *Tipo di impiego* ADDETTO ALLA SALA OPERATIVA
- *Principali mansioni e responsabilità* IMPARTIRE DISPOSIZIONI, ASSISTENZA E COMUNICAZIONE ALLE GUARDIE VENATORIE.

- *Date (da – a)* NELL'ANNO 2003 – 2004
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* EDIL SCAVI S.p.A.. di BUGLISI – TERME VIGLIATORE (ME)
- *Tipo di azienda o settore* EDILE
- *Tipo di impiego* ADDETTO GRUPPI ELETTRICI
- *Principali mansioni e responsabilità* RESPONSABILE

- *Date (da – a)* NELL'ANNO 2002 - 2003
- *Nome e indirizzo del datore di lavoro* SOCIETA' SICEM S.R.L. DI MILAZZO (ME) CON SEDE LAVORATIVA A PIACENZA
- *Tipo di azienda o settore* METALMECCANICO
- *Tipo di impiego* OPERAIO
- *Principali mansioni e responsabilità* OPERAIO

- Date (da – a) 1999 AL 2002
- Nome e indirizzo del datore di lavoro VENDITORE AMBULANTE
- Tipo di azienda o settore ABBIGLIAMENTO BIMBO
- Tipo di impiego COMMESSO
- Principali mansioni e responsabilità ASSISTENZA AL CLIENTE, OPERAZIONI DI CASSA, CONTATTO CON I FORNITORI, ALLESTIMENTO BANCHI DI MERCE.

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) Dal 1992/93 al 1996/97
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.T.C.G. "E. Fermi" di Barcellona Pozzo di Gotto
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Ragioneria, Economia Aziendale, Diritto Civile e Commerciale
- Qualifica conseguita Diploma di maturità di Ragioneria e Perito Commerciale
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 40/60

- Date (da – a) Nel 2005
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione I.T.C.G. "E. Fermi" di Barcellona Pozzo di Gotto
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Patente europea del computer E.C.D.L.
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

- Date (da – a) Dal 2006 al 2007
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Federcaccia di Messina
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita Attestato di frequenza del corso di Guardia Venatoria, pesca nelle acque interne ed antincendio
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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 INGLESE

- Capacità di lettura BUONA
- Capacità di scrittura BUONA
- Capacità di espressione orale BUONA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

**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 E COMPETENZE
RELAZIONALI**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ORGANIZZATIVE**

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.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

PATENTE O PATENTI

ULTERIORI INFORMAZIONI

ALLEGATI

FRANCESE

BUONA
BUONA
BUONA

ATTIVITA' DI SEGRETARIATO PRESSO STUDIO MEDICO, OTTIMA CAPACITA' DI COMUNICAZIONE E DI ASCOLTO, EMPATIA, CORDIALITA', DINAMICITA', RISPETTO PER GLI ALTRI.

ATTIVITA' SPORTIVE VARIE

ATTIVITA' DI ANIMAZIONE ED ORGANIZZAZIONE DI VARIE MANIFESTAZIONI, ECCELLENTE ATTITUDINE AL CONTATTO COL PUBBLICO, SPIRITO D'INIZIATIVA, OTTIMA CAPACITA' DI ORGANIZZAZIONE DEL LAVORO AFFIDATOMI, PRECISIONE, PUNTUALITA', BUONA VISIONE D'INSIEME.

BUONA CAPACITA' DI UTILIZZO DEL PC E DEI PRINCIPALI APPLICATIVI DI MICROSOFT OFFICE (EXCEL, POWERPOINT), INTERNET EXPLORER.

HO SVOLTO ATTIVITA' DI VOLONTARIATO PRESSO IL "CO.DI." DI BARCELLONA P.G. (ME).

PATENTE DI GUIDA AUTO CAT. "B".

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla Legge 675/96 del 31 dicembre 1996.


NOME E COGNOME (FIRMA)

(Autenticata ai sensi degli artt. 46/47 del DPR 28/12/2000 n.445)

Prot. 42725
7/9/15

MODELLO A

Al Sindaco Comune di
Barcellona Pozzo di Gotto

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ**

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
PERDICINI FRANCESCO	PRDFNC78E19A638R	BARCELLONA P.R. 19-05-1978
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input checked="" type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> assessore	residente a BARCELLONA P.R. via UMBERTO I N° 469	

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 recante il riordino degli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive, di possedere quanto segue:

II BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1		
2		
3		
4		
5		

1. Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.
2. Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Autovetture (marca e tipo)	FIAT 500
Motoveicoli (marca e tipo)	SCARABEO APRILIA 125
Altro	

IV PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ	
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo	
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	
4	
5	

VI CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Carica ricoperta	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

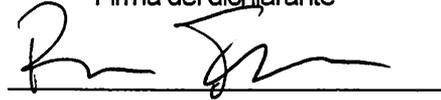
VII INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

VIII REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
Il reddito imponibile relativo all'anno <u>2014</u> ...è pari a € <u>18.128</u>

Il sottoscritto dichiara inoltre "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Barcellona Pozzo di Gotto, li 04-9-2015

Firma del dichiarante

A handwritten signature in black ink, consisting of a large initial 'P' followed by a series of loops and a horizontal stroke at the end, positioned above a solid horizontal line.

Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno 2014.
- copia di un documento di identità in corso di validità

Al Sindaco Comune di
Barcellona Pozzo di Gotto

**SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE E DEI PARENTI FINO AL SECONDO GRADO DEI
TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ (art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
.....
.....
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> coniuge non separato <input type="checkbox"/> parente fino al secondo grado (padre, madre, figlio, nonno, nipote in linea retta (ovvero figlio dei figli), fratello, sorella) (specificare):.....	residente a..... via.....	
del <input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> assessore <input type="checkbox"/> consigliere comunale	Cognome	Nome

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive, di possedere quanto segue:

II BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati) Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1		
2		
3		
4		
5		

1. Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù.
2. Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo
Autovetture (marca e tipo)

Motoveicoli (marca e tipo)
Altro

IV PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	
4	
5	

VI REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI
Il reddito imponibile relativo all'anno.....è pari a €.....

Il sottoscritto dichiara inoltre
"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Barcellona Pozzo di Gotto, li _____

Firma del dichiarante

Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno 201
- copia di un documento di identità in corso di validità.

Al Sindaco Comune di
Barcellona Pozzo di Gotto

SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI CARICHE PUBBLICHE ELETTIVE E DI GOVERNO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome	codice fiscale	luogo e data di nascita
PARDICHIOLI FRANCESCO	PRDFNC78E19A638R	BARCELLONA P.F. 19-09-1948
nella sua qualità di	Residente a BARCELLONA P.F.	
<input type="checkbox"/> sindaco	via UMBERTO I N° 469	
<input checked="" type="checkbox"/> consigliere		
<input type="checkbox"/> assessore		

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

ai sensi dell'art. 14 del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33 riguardante gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione delle informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni e della legge 5 luglio 1982 n. 441, recante disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale di titolari di cariche elettive,

che le spese elettorali sostenute ed i contributi e servizi ricevuti per la propria campagna elettorale sono stati i seguenti:

Spese elettorali sostenute

- a) spese per materiali e mezzi di propaganda €..... 500,00.....
- b) spese per la distribuzione e diffusione del materiale (*) €.....
- c) e) spese per manifestazioni di propaganda €.....
- d) spese per presentazione liste elettorali €.....
- e) spese per il personale utilizzato e per prestazioni €.....

TOTALE €.....

(*)Compresa l'acquisizione di spazi su giornali, radio, televisioni private e nei cinema e teatri

Contributi e servizi ricevuti

- a) erogazioni del candidato €.....
- b) contributi da terzi €.....
- c) servizi da terzi €.....
- d) debiti in relazione ad obbligazioni assunte per la propaganda elettorale alla data di presentazione del rendiconto €.....

TOTALE €.....

TOTALE GENERALE €.....

di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte.

Il sottoscritto dichiara inoltre "Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero".

Barcellona Pozzo di Gotto, li 06-9-2015


Firma

Al Sindaco Comune di
Barcellona Pozzo di Gotto

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART 14 DEL D.LGS 14 MARZO 2013 N.33 CIRCA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ'

(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Il sottoscritto

Cognome e nome <u>PERSICHIATI FRANCESCO</u>	codice fiscale <u>PRDFNC48E19A638R</u>	luogo e data di nascita <u>BARCELLONA P.Z. 19-05-1978</u>
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input checked="" type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> assessore	residente a <u>BARCELLONA P.Z.</u> via <u>UMBERSO I N° 69</u>	

consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figlio, nonno, nipoti in linea retta (ovvero figli dei figli), fratello, sorella) sono i signori sottoelencati e che gli stessi, con riferimento al consenso alla diffusione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

Cognome e nome	Grado di parentela	Consenso	
		Si	No
<u>PERSICHIATI GIUSEPPE</u>	<u>PADRE</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>FURAJOTTO LUCIA</u>	<u>MADRE</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>PERSICHIATI</u>	<u>FRATELLO</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
<u>PERSICHIATI CATERINA RITA</u>	<u>SORCELLA</u>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

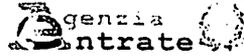
Barcellona Pozzo di Gotto, li 04-9-2015

Firma 

MODELLO 730/2015 redditi 2014

Modello N. Pag. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

PRDFNC78E19A638R

Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni)

730 integrativo

730 senza sostituto

Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

PERDICHIZZI

FRANCESCO

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELAZIONE MINORE

19

05

1978

BARCELONA POZZO DI GOTTO

ME

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

GIORNO

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2014

BARCELONA POZZO DI GOTTO (A638)

ME

Casi particolari add. regionali

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2015

BARCELONA POZZO DI GOTTO (A638)

ME

BARRARE LA CASELLA

C = Coniuge

F1 = Primo figlio

F = Figlio

A = Altro

D = Figlio con disabilità

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

1	2	3	4	5	6	7	8
C	CONIUGE						
F1	PRIMO FIGLIO	D					
F	A	D					
F	A	D					
F	A	D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

MONDIAL SECURITY S.P.A.

02644430825

TERMINI IMERESE

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO C.A.P.

PA ZONA

IND C S ASI BLOCCO

SNC

90018

MOD 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

0918140416 /0918139604

MONDIALPOLSECURITYSPA@LEGALMAIL.IT

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A2	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A3	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A4	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A7	.00		.00					<input type="checkbox"/>		
A8	.00		.00					<input type="checkbox"/>		

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B2	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B3	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B4	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B5	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B6	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B7	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B8	.00					.00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione IC/IMU	Stato di emergenza
B11								
B12								
B13								

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	18.128,00			.00			.00
<i>Somme per incremento della produttività (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)</i>									
C4			.00		.00			.00	.00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					Lavoro dipendente		Pensione	
						3, 6, 5			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5
C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge
		.00		.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3
C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2.871,00
C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	314,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	.00
C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	145,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 18 CU 2015)	.00

SEZIONE V - ALTRI DATI

1	2	3
C14	CODICE BONUS EROGATO (punto 119 CU 2015)	640,00
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	.00
	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	.00

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

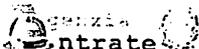
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO								
D4	REDDITI DIVERSI				SPESE				
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	REDDITI percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					.00	.00	.00	.00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					.00			.00

MODELLO 730-3 redditi 2014
 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata

Pag. 1 Modello N. **1**



- 730 rettificativo 730 integrativo
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA	DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA
<input type="checkbox"/> Accettata	<input checked="" type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato
<input type="checkbox"/> Modificata	<input type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEI CAF
01452610932	201452610932	CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A	68
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE			
PLMGPP72A22A662F	PALMIOTTO GIUSEPPE		
DICHIARANTE			
PRDFNC78E19A638R	PERDICHIZZI FRANCESCO		

CONIUGE DICHIARANTE

1	REDDITI DOMINICALI		.00	.00
2	REDDITI AGRARI		.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI		.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	18.128	.00	.00
5	ALTRI REDDITI		.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		.00	.00
11	REDDITO COMPLESSIVO	18.128	.00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)		.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI		.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	18.128	.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	4.295	.00	.00
21	Detrazione per coniuge a carico		.00	.00
22	Detrazione per figli a carico		.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	1.423	.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 oneri ed erogazioni liberali	11	.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio		.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		.00	.00
32	Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		.00	.00
33	Altre detrazioni d'imposta		.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni		.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.434	.00	.00
51	IMPOSTA NETTA	2.861	.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 erogazioni cultura		.00	.00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti		.00	.00
57	Crediti residuo per detrazioni incapienti		.00	.00
58	RITENUTE	2.871	.00	.00
60	DIFFERENZA	-10	.00	.00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		.00	.00
62	ACCONTI VERSATI		.00	.00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		.00	.00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		.00	.00
66	Bonus IRPEF spettante	640	.00	.00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		.00	.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		.00	.00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

	RICHIEDITA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDOE DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		24.00	.00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245		.00	.00
CREDITO				
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			.00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dall'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.</small>			.00
171	IRPEF	.00	.00	.00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	.00	.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	.00	.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00	.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO ODALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA			.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <small>Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).</small>			.00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO1)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014		.00	.00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00	.00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		.00	.00
195	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		.00	.00
196	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		.00	.00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00	.00
198	TOTALE				.00	.00

		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO1)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014		.00	.00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00	.00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		.00	.00
215	SOLO ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		.00	.00
216	MODELLO 730 IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		.00	.00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00	.00
218	TOTALE				.00	.00

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE /COMUNE	4 IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2014		.00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		.00
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4033	2015		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2014		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		.00
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	1816	2014		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2014		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1840	2015		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014		.00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014	.00
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014	.00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015	.00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		.00

MESSAGGI SCELTA DESTINAZIONE OTTO PER MILLE DELL'IRPEF: STATO
SCELTA DESTINAZIONE CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF: SOSTEGNO ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANT. CODICE FISCALE: 02671750830
PER IL CALCOLO DELLA DETRAZIONE DEL 19% LA SOMMA DELLE SPESE SANITARIE
INDICATE NEI RIGHI E1 E/O E2 E' STATA RIDOTTA DI EURO 129 AI SENSI DI LEGGE
NON E' STATA EFFETTUATA LA SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF
E' STATO CONFERMATO IL BONUS IRPEF EROGATO DAL DATORE DI LAVORO.