



Prot. 43551
10-9-2015

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 |
| IMBESI SALVATORE | MBS SVT61D04A638R | BARCELLONA PG. 04/04/1961 |
| nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input checked="" type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> assessore | residente a..... | BARCELLONA PG. (C.M.E.) |
| | via..... | BELLE ESSENZE N. 33 P/T |

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) | |
| / / / / / | |
| Motoveicoli (marca e tipo) | |
| BD 57 150 YAMAHA 250 cc. | |
| / / / / / | |
| 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 AGRUMIGEL SRL - P.IVA - 01543800835 CIDA CENTINEO - 98051 - BARCELONA PG. (ME) | | 33% | Socio |
| 2 SICOLA DERIVATI SRL - P.IVA 01252040835 SAIA D'AGRI 28 - 98051 - BARCELONA PG. (ME) | | 33% | Socio |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

| V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' | |
|---|----------------------|
| Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo | |
| Società (denominazione e sede) | Natura dell'incarico |
| 1 AGRUMIGEL SRL - P.IVA - 01543800835 CIDA CENTINEO - 98051 - BARCELONA PG. (ME) | AMMINISTRATORE UNICO |
| 2 SICOLA DERIVATI SRL - P.IVA 01252040835 SAIA D'AGRI 28 - 98051 - BARCELONA PG. (ME) | AMMINISTRATORE UNICO |
| 3 BELLAVISTA SRL - P.IVA - 02660220831 VIA DELLE ESSENCE 33 - 98050 - BARCELONA PG. (ME) | AMMINISTRATORE UNICO |
| 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 FAICOS. OP. | VICE PRESIDENTE | |
| 2 DISTRETTO DEGLI AGRUMI | CONSIGLIERE | |
| 3 AUCAV | DELEGATO | |
| 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...2013...è pari a €..... | |

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

Barcelona Pozzo di Gotto, il 09-09-2015

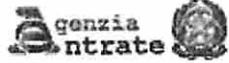
Firma del dichiarante



Allega:

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno2013.....
- copia di un documento di identità in corso di validità





Periodo d'imposta 2013

| | |
|-----------------------------------|-----------|
| Riservato alla Poste italiane Spa | |
| N. Protocollo | |
| Data di presentazione | |
| COGNOME | NOME |
| IMBESI | SALVATORE |
| CODICE FISCALE | |
| M B S S V T 6 1 D 0 4 A 6 3 8 R | |

UNI

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarla, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

Dati personali

I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

Dati sensibili

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

Finalità del trattamento

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

Modalità del trattamento

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

Titolari del trattamento

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

Responsabili del trattamento

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:
Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

Consenso

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale (*)

MBSSVT61D04A638R

| TIPO DI DICHIARAZIONE | Reddito | Iva | Quadro RW | Quadro VO | Quadro AC | Stato di astore | Parametri | Indicatori | Correttivo nei bonifici | Dichiarazione integrativa e lavoro | Dichiarazione integrativa | Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 6-let. DPR 322/85) | 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"/> | <input type="checkbox"/> |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | Comune (o Stato estero) di nascita | | | | | | Provincia (sigla) | giorno | Data di nascita mese | anno | Sesso (barrare la relativa casella) | | | |
| | BARCELLONA POZZO DI GOTTO | | | | | | ME | 04 | 04 | 1961 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | Comune | | Tipologia (via, piazza, ecc.) | | Indirizzo | | Frazione | | Data della variazione | | Donazione fiscale diversa dalla residenza | | Dichiarazione presentata per la prima volta | |
| | BARCELLONA POZZO DI GOTTO | | | | | | | | giorno mese anno | | 1 | | 2 | |
| TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | Telefono prefisso numero | | Cellulare | | Indirizzo di posta elettronica | | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013 | Comune | | | | | | Provincia (sigla) | Codice comune | | | | | | |
| | BARCELLONA POZZO DI GOTTO | | | | | | ME | A638 | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 | Comune | | | | | | Provincia (sigla) | Codice comune | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 | Comune | | | | | | Provincia (sigla) | Codice comune | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF | Stato | | Chiesa cattolica | | Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno | | Assemblee di Dio in Italia | | | | | | | |
| | | | IMBESI SALVATORE | | | | | | | | | | | |
| per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri | Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodista e Valdesi) | | Chiesa Evangelica Luterana in Italia | | Unione Comunità Ebraiche Italiane | | Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale | | | | | | | |
| IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA CINQUE PER MILLE ATTRIBUISI SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. | Chiesa Apostolica in Italia | | Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia | | Unione Buddhista Italiana | | Unione Induista Italiana | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF | 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 | | | | Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università | | | | | | | | | |
| | FIRMA <u>IMBESI SALVATORE</u> | | | | FIRMA _____ | | | | | | | | | |
| | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>90015740831</u> | | | | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | | | | | | | | | |
| per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. | Finanziamento della ricerca sanitaria | | | | Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici | | | | | | | | | |
| | FIRMA _____ | | | | FIRMA _____ | | | | | | | | | |
| | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | | | | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | | | | | | | | | |
| Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti | FIRMA _____ | | | | Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale | | | | | | | | | |
| | FIRMA _____ | | | | FIRMA _____ | | | | | | | | | |
| | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | | | | Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ | | | | | | | | | |
| RESIDENTE ALL'ESTERO | Codice fiscale estero | | Stato estero di residenza | | Codice dello Stato estero | | NAZIONALITA' | | | | | | | |
| | | | | | | | 1 Estera | | | | | | | |
| DA COMPIRE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2013 | Stato federato, provincia, contea | | Località di residenza | | Indirizzo | | 2 Italiana | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | |

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

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligato) _____ Codice carica _____ Data carica _____
 giorno mese anno

Cognome _____ Nome _____ Sesso (segnare la relativa casella) _____
 M F

Data di nascita _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____
 giorno mese anno _____
 Provincia (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (DISEGNERE IL RESIDUO FISCALE)
 Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____
 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 _____

CANONE RAI IMPRESE

0 Tipologia apparecchi (Riservato ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

RA RB RC RD RE RF RG RH RI RJ RK RL RM RN RO RP RQ RR RS RT RU RV RW RX RY RZ RA1 RA2 RA3 RA4 RA5 RA6 RA7 RA8 RA9 RA10 RA11 RA12 RA13 RA14 RA15 RA16 RA17 RA18 RA19 RA20 RA21 RA22 RA23 RA24 RA25 RA26 RA27 RA28 RA29 RA30 RA31 RA32 RA33 RA34 RA35 RA36 RA37 RA38 RA39 RA40 RA41 RA42 RA43 RA44 RA45 RA46 RA47 RA48 RA49 RA50 RA51 RA52 RA53 RA54 RA55 RA56 RA57 RA58 RA59 RA60 RA61 RA62 RA63 RA64 RA65 RA66 RA67 RA68 RA69 RA70 RA71 RA72 RA73 RA74 RA75 RA76 RA77 RA78 RA79 RA80 RA81 RA82 RA83 RA84 RA85 RA86 RA87 RA88 RA89 RA90 RA91 RA92 RA93 RA94 RA95 RA96 RA97 RA98 RA99 RA100

TR RIU FC N. moduli IVA _____

Invio avviso telematico all'intermediario Invio comunicazione telematica anomalie 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

TMBESTI SALVATORE

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo del C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione Ricezione avviso telematico Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno _____ giorno mese anno _____

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

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

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FIRMA DEL PROFESSIONISTA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA:
 C = CONIUGE
 P1 = PRIMO FIGLIO
 F = FIGLIO
 A = ALTRO FAMILIARE
 D = FIGLIO CON DISABILITÀ

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---------------------------|--|------------------|---------------|----------------------------------|-----------------------------------|---|---|---|----|
| Relazione di parentela | Codice fiscale (indicare il codice fiscale del coniuge anche se non beneficiario a carico) | N. mesi a carico | Età (in anni) | Percentuale detrazione spettante | Detrazione 100% affidamento figli | | | | |
| 1 C CONIUGE | 4 | 5 | | | | | | | |
| 2 P1 PRIMO FIGLIO | MBS CCT 93D46 F206C | 12 | 6 | 100,00 | 8 | | | | |
| 3 F FIGLIO | MBS MTN 86D59 F206X | 12 | | 100,00 | | | | | |
| 4 A ALTRO FAMILIARE | | | | | | | | | |
| 5 D FIGLIO CON DISABILITÀ | | | | | | | | | |

QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col.1) e agrario (col.3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

| 1 | Reddito dominicale non rivalutato | | 3 | Reddito agrario non rivalutato | | 4 | Povezzo | | 6 | Canone di affitto in regime unificato | | 7 | Casi particolari | | 8 | IMU non dovuta | | 9 | Calcolatore civile o IAP | | 10 |
|------|-----------------------------------|---|-----|--------------------------------|-----|---|---------|-----|----|---------------------------------------|----|----|------------------|----|----|----------------|----|----|--------------------------|----|-----|
| | 1 | 2 | | 4 | 5 | | 11 | 12 | | 13 | 14 | | 15 | 16 | | 17 | | | | | |
| RA1 | .00 | | .00 | | .00 | | | .00 | | .00 | | | | | | | | | | | .00 |
| RA2 | .00 | | .00 | | .00 | | | .00 | | .00 | | | | | | | | | | | .00 |
| RA3 | .00 | | .00 | | .00 | | | .00 | | .00 | | | | | | | | | | | .00 |
| RA4 | .00 | | .00 | | .00 | | | .00 | | .00 | | | | | | | | | | | .00 |
| RA5 | .00 | | .00 | | .00 | | | .00 | | .00 | | | | | | | | | | | .00 |
| RA6 | .00 | | .00 | | .00 | | | .00 | | .00 | | | | | | | | | | | .00 |
| RA7 | .00 | | .00 | | .00 | | | .00 | | .00 | | | | | | | | | | | .00 |
| RA11 | Somma colonne 11, 12 e 13 | | | TOTALI | | | 11 | 12 | 13 | | | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | .00 |

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



CODICE FISCALE

M B S S V T 6 1 D 0 4 A 6 3 8 R

REDDITI
QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN
IRPEF

| | | | | | | | | | | | |
|------|--|---|------|---|------|---|------|---|------|---|-------|
| RN1 | REDDITO COMPLESSIVO | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| RN2 | Detrazione per abitazione principale | | | | | | | | 0,00 | | 0,00 |
| RN3 | Oneri deducibili | | | | | | | | 0,00 | | |
| RN4 | REDDITO IMPONIBILE (Indicare zero se il risultato è negativo) | | | | | | | | | | ZERO |
| RN5 | IMPOSTA LORDA | | | | | | | | | | ZERO |
| RN6 | Detrazioni per familiari a carico | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN7 | Detrazioni lavoro | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN8 | TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN12 | Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN13 | Detrazione oneri Sez. I quadro RP | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | | | | |
| RN14 | Detrazione spese Sez. III-A quadro RP | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN15 | Detrazione spese Sez. III-C quadro RP | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN16 | Detrazione oneri Sez. IV quadro RP | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN17 | Detrazione spese Sez. VI quadro RP | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN21 | Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN22 | TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN23 | Detrazione spese sanitarie per determinate patologie | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN24 | Crediti d'imposta che generano residui | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN25 | TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righe RN23 e RN24) | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN26 | IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo) | | | | | | | | | | ZERO |
| RN27 | Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN28 | Credito d'imposta per abitazione principale - Sistema Abruzzo | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN29 | Crediti residui per detrazioni incipienti (di cui ulteriore detrazione per figli) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | | | | 0,00 |
| RN30 | Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | | | | 0,00 |
| RN31 | Crediti d'imposta Fondi comuni | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | | | | 0,00 |
| RN32 | RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese di cui altre ritenute subite di cui ritenute art. 5 non utilizzate) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | | |
| RN33 | DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preaddebito dal segno meno) | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN34 | Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN35 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito IMU 730/2013) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | | | | 6.709 |
| RN36 | ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24 | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN37 | ACCONTI (di cui acconti sospesi di cui recupero imposta sostitutiva di cui acconti residui di cui rimborsati dal regime di vantaggio di cui credito rimborsato all'atto di recupero) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| RN38 | Restituzione bonus Bonus incapienti Bonus famiglia | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | | | | 0,00 |
| RN39 | Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incipienti (Ulteriore detrazione per figli Detrazione canoni locazione) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | | | | | | 0,00 |
| RN40 | Impeti da trasferire o da rimborsare risultanti dal Mod. 730/2014 (Trattenuto dal sostituto Credito compensato con Mod. F24 Rimborsato dal sostituto) | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | | | | 0,00 |
| RN41 | IMPOSTA A DEBITO | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN42 | IMPOSTA A CREDITO (di cui rateizzata) | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN43 | Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | 5 | 0,00 |
| RN50 | Altri dati Abitazione principale soggetta al IMU | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | | | | 0,00 |
| RN55 | Conto 2013 CASI PARTICOLARI - Conto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN61 | Conto 2014 Conto dovuto | | | | | | | | | | 0,00 |
| RN62 | Casi particolari - ricalcolo Reddito complessivo | 1 | 0,00 | 2 | 0,00 | 3 | 0,00 | 4 | 0,00 | 5 | 0,00 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

pe



CODICE FISCALE

M B S S V T 6 1 D 0 4 A 6 3 8 R

REDDITI
QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF
QUADRO CR - Crediti d'imposta

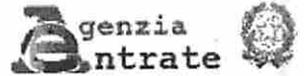
Mod. N. 0 1

Table with multiple sections: Sezione I (RV1-RV8), Sezione II-A (RV9-RV16), Sezione II-B (RV17), QUADRO CR (CR1-CR14). Each row contains tax-related data and amounts.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - IT Working S.r.l. www.itworking.it

Handwritten signature

**Scheda per la scelta della destinazione volontaria
del 2 per mille dell'IRPEF ai partiti politici**



Da utilizzare da parte dei contribuenti persone fisiche per l'anno d'imposta 2013

ANNO D'IMPOSTA 2013

| | | | | | |
|---------------------|--|------------------------------------|----------------------------------|-------------------|---------------------|
| CONTRIBUENTE | | | CODICE FISCALE (obbligatorio) | | MBS SVT 61D04 A638R |
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | | NOME | SESSO (M o F) |
| | IMBESI | | | SALVATORE | M |
| DATA DI NASCITA | | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | | PROVINCIA (sigla) | |
| GIORNO | MESE | ANNO | BARCELLONA POZZO DI GOTTO | | ME |
| 04 | 04 | 1961 | | | |

| SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF | | |
|---|--|---------------------------------|
| Fratelli d'Italia | Lega Nord per l'Indipendenza della Padania | Movimento Politico Forza Italia |
| Partito Autonomista Trentino Tirolese | Partito Democratico | Partito Socialista Italiano |
| Sinistra Ecologia Libertà | Scelta Civica | Südtiroler Volkspartei |
| UDC | Union Valdôtaine | |

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 all'interno del riquadro corrispondente ad un partito. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

www.itworking.it

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 03/04/2014 - ITWorking S.r.l.

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 <u>INZESI SALVATORE</u> | codice fiscale <u>INZESI SVT61D04A638R</u> | luogo e data di nascita <u>BARCELLONA P.G.</u> <u>04/04/1961</u> |
| nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input checked="" type="checkbox"/> consigliere <input type="checkbox"/> assessore | Residente a <u>BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)</u> via <u>DELLE ESPOSIZIONI N. 33 RT</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

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 | €..... |
| 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

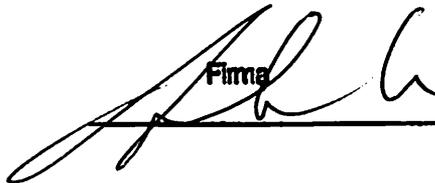
- | | |
|---|--------|
| a) erogazioni del candidato | €..... |
| b) contributi da terzi | €..... |
| c) servizi da terzi | €..... |
| d) debiti in relazione ad obbligazioni assunte per la propaganda elettorale alla data di presentazione del rendiconto | €..... |
| TOTALE | €..... |

TOTALE GENERALE €.....

di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione del 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".

Barcelona Pozzo di Gotto, il 29-09-015

Firma 

FORMATO EUROPEO
PER IL CURRICULUM
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome SALVATORE IMBESI
Indirizzo VIA DELLE ESSENZE, 33 98051 BARCELLONA POZZO DI GOTTO MESSINA
Telefono +39 340 7086384
Fax -
E-mail imbesi.salvatore@agrumigel.it
Nazionalità Italiana
Data di nascita 04/04/1961

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) 1979-1985
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Benedetto Pastore S.p.A. (Messina)
• Tipo di azienda o settore Industria chiusure di sicurezza
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità Capo Area installazioni Provincia di Messina
- Date (da – a) 1979-1984
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Ina Assitalia
• Tipo di azienda o settore Assicurazione
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità Capo Area – Provincia di Messina
- Date (da – a) 1980-1996
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Me stesso
• Tipo di azienda o settore Commercio ortofrutticolo
• Tipo di impiego
• Principali mansioni e responsabilità Amministratore e socio –Responsabile Vendite ed Approvvigionamenti
- Date (da – a) 1981-
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Sicula Derivati s.r.l.
• Tipo di azienda o settore Commercio all'ingrosso di frutta ed ortaggi freschi e conservati
• Tipo di impiego Amministratore unico
- Date (da – a) 1988-
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Agrumi-Gel s.r.l.
• Tipo di azienda o settore Industria Agroalimentare

- Date (da - a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita
- 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.

MADRELINGUA

ALTRE LINGUA

- 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 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.

2000-

Bellavista s.r.l.

Realizzazione di opere edili
Amministratore unico

Istituto tecnico Industriale - Milazzo

Chimica

Perito chimico

ITALIANO

INGLESE

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

SUFFICIENTE

HO RICOPERTO RUOLI SU TUTTI I LIVELLI AZIENDALI ACQUISENDO ECCELLENTI CAPACITA' NELL'ORGANIZZAZIONE E NELLA SUPERVISIONE. ECCELLENTE ESPERIENZA NEL DIRIGERE IL PERSONALE E LA PRODUZIONE.

ATTITUDINE A RICOPRIRE IL RUOLO DI LEADER E POSSESSO DI RELATIVE CAPACITA' DI GESTIONE DI PERSONALE E RISORSE.

BUONE CAPACITA' NELL' UTILIZZO DI COMPUTER E SOFTWARE OFFICE E GESTIONALI. BUONE CAPACITA' E CONOSCENZE DI MACCHINARI DI LABORATORIO. ECCELLENTE CONOSCENZA DEL FUNZIONAMENTO DI IMPIANTI INDUSTRIALI. ECCELLENTI CONOSCENZE DEI PRINCIPI DI MECCANICA, IDRAULICA, ELETTRONICA ED EDILIZIA. ECCELLENTI CONOSCENZE NEL CAMPO DELL' AGRICOLTURA E DELLE VARIETA' DI AGRUMI. OTTIMA ESPERIENZA E CONOSCENZA NEL CAMPO DELLA GESTIONE DEI RESIDUI LIQUIDI E SOLIDI DELLA PRODUZIONE.

CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE
Musica, scrittura, disegno ecc.

-

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE
*Competenze non precedentemente
indicate.*

-

PATENTE O PATENTI

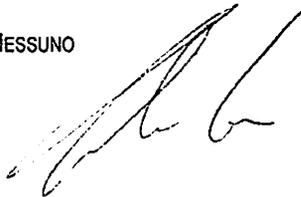
Patente B

ULTERIORI INFORMAZIONI

-

ALLEGATI

NESSUNO

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'S. B.', is written over the word 'NESSUNO'.