



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
SOTTILE FILIPPO EZIO	STF.FPR63A22A638B	BARCELLONA P.G., 22/01/1963
nella sua qualità di <input type="checkbox"/> sindaco <input type="checkbox"/> consigliere <input checked="" type="checkbox"/> assessore	residente a.....BARCELLONA P.G. (PG)	
	via.....STRETO TARGI, 21/29	

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	NO VARIAZIONI RISPETTO	ANNI
2	PRECEDENTE	
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)
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 SOCIETA'	
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		

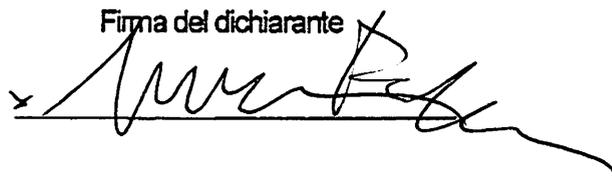
VII INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZAPUBBLICA		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare un elenco aggiuntivo		
Ente (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso percepito
1		
2		
3		
4		
5		

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

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

Barcellona Pozzo di Gotto, Il \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

A handwritten signature in black ink, written over a horizontal line. The signature is cursive and appears to be 'M. P. G.' followed by a long horizontal stroke.

**Allega:**

- copia della dichiarazione dei redditi delle persone fisiche relativa all'anno .....<sup>2016</sup>.....
- 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  
TTOLARI 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  
Barcelona 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 ..... SOTTILE FILIPPO EZIO .....	codice fiscale ..... STTFRR63A72A638B .....	luogo e data di nascita BARCELONA P.G. 22/01/63
nella sua qualità di		residente a..... BARCELONA P.G. (NU) .....
<input type="checkbox"/> sindaco	via..... SCAETTO LANGI 27-28 .....	
<input type="checkbox"/> consigliere		
<input checked="" type="checkbox"/> assessore		

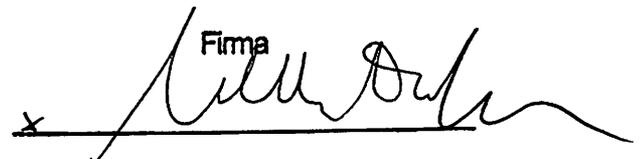
consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

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
<del>SOTTILE</del> ANASTASI MARIA ELENA	CONIUGE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
SOTTILE ANTONINO	PADRE	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
BORGHESE FAUSTA	MADRE	<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"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Barcelona Pozzo di Gotto, il \_\_\_\_\_

Firma  




TIPO DI DICHIARAZIONE	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter. DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <b>BARCELLONA POZZO DI GOTTO</b>		Provincia (sigla) <b>ME</b>	giorno <b>22</b>	Data di nascita mese <b>01</b>	anno <b>1963</b>	Sesso (barrare la relativa casella) M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
	deceduto/a 6 <input type="checkbox"/>	tutelato/a 7 <input type="checkbox"/>	minore 8 <input type="checkbox"/>	Partita IVA (eventuale)						
	Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare									
	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Immobili sequestrati	Stato	Periodo d'imposta dal giorno mese anno			al giorno mese anno		
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune <b>BARCELLONA POZZO DI GOTTO</b>		Provincia (sigla) <b>ME</b>	C.a.p. <b>A638</b>	Codice comune					
Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.) Indirizzo		Numero civico							
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno	Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 <input type="checkbox"/>	Dichiarazione presentata per la prima volta 2 <input type="checkbox"/>					
<b>TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare	Indirizzo di posta elettronica						
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016</b>	Comune <b>BARCELLONA POZZO DI GOTTO</b>		Provincia (sigla) <b>ME</b>	Codice comune <b>A638</b>						
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017</b>	Comune		Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni					
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice Stato estero		Non residenti "Schumacker" <input type="checkbox"/>			
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana			
	Indirizzo									
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno					
	Cognome		Nome				Sesso (barrare la relativa casella) M <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>			
<b>ERED E CURATORE FALLIMENTARE DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)</b>	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		C.a.p.			
	Comune (o Stato estero)									
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE</b>	Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		Telefono prefisso numero					
	Data di inizio procedura giorno mese anno		Procedura non ancora terminata		Data di fine procedura giorno mese anno		Codice fiscale società o ente dichiarante			
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	0 Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)									
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b> Riservato all'incaricato	Codice fiscale dell'incaricato <b>PNIFNC73S41F206T</b>		Soggetto che ha predisposto la dichiarazione 1		Ricezione avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione X		Ricezione altre comunicazioni telematiche			
	Data dell'impegno giorno mese anno <b>16 10 2017</b>		FIRMA DELL'INCARICATO <b>PINO FRANCESCA</b>							
<b>VISTO DI CONFORMITÀ</b> Riservato al C.A.F. o al professionista	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA					
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b> 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		FIRMA DEL PROFESSIONISTA					
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997									

Codice fiscale (\*)

STTFPP63A22A638B

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).  
In caso di dichiarazione integrativa, al posto della barratura inserire gli appositi codici.

Familiari a carico

RA	RB	RC	RP	RN	RV	CR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
X	X	X	X	X	X			X													
LM	TR	RU	FC																		

Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario

Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario

Situazioni particolari  Codice

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

FIRMA CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

SOTTILE  
FILIPPO

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

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

Da utilizzare sia in caso di presentazione della dichiarazione che in caso di esonero

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

STTFPP63A22A638B

**DATI  
ANAGRAFICI**

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

SOTTILE

FILIPPO

M

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO

22 01 1963

BARCELLONA POZZO DI GOTTO

ME

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

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

(in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

Codice fiscale

S T T F P P 6 3 A 2 2 A 6 3 8 B

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

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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 DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

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

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

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

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

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

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

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

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

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità,  
che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di  
presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA



CODICE FISCALE

S T T F P P 6 3 A 2 2 A 6 3 8 B

REDDITI

Familiari a carico  
 QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 01

FAMILIARI A CARICO	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% affidamento figli
	1	2	3	4					
	<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE			NST MLN 71R71 F158N	12			
	<input type="checkbox"/>	F1	PRIMO FIGLIO	<input type="checkbox"/>	STT FTF 96R44 A638Y	12		100,00	
	<input checked="" type="checkbox"/>	A			STT NNN 01L25 G273H	12		100,00	
	<input type="checkbox"/>	F	A						
	<input type="checkbox"/>	F	A						
	<input type="checkbox"/>	F	A						

7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

QUADRO RA	REDDITI DEI TERRENI	Reddito dominicale non rivalutato			Titolo	Reddito agrario non rivalutato		Possesso		Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Cottivatore diretto o IAP
		1	2	3		4	5	6	7					
	RA1	34,00	1			10,00	365	50		0,00				
							Reddito dominicale imponibile			11,00				40,00
	RA2	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA3	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA4	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA5	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA6	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA7	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA8	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA9	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA10	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA11	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA12	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA13	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA14	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA15	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA16	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA17	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA18	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA19	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA20	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA21	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA22	0,00				0,00				0,00				0,00
	RA23	Somma colonne 11, 12 e 13				TOTALI				11,00				40,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/05/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

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



CODICE FISCALE

S T T F P P 6 3 A 2 2 A 6 3 8 B

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati

Mod. N. 0 1

QUADRO RB	Rendita catastale non rivalutata	Utilizzo	Possesso giorni	Possesso percentuale	Codice canone	Canone di locazione	Casi particolari	Continuazione (*)	Codice Comune	Cedolare secca	Casi part. IMU
REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI	484,00	9	365	100					A638		3
Sezione I Redditi dei fabbricati	604,00	3	365	100	1	2.850,00			A638		
Esclusi i fabbricati all'estero da includere nel Quadro RL	461,00	1	365	100					A638		
La rendita catastale (col. 1) va indicata senza operare la rivalutazione	184,00	3	365	100	1	3.762,00			A638		
	299,00	9	365	50					A638		3
	387,00	2	181	100					A638		3
	387,00	3	184	100	3	1.500,00		X		X	
	226,00	9	365	100					M210		
	759,00	3	365	100	3	6.600,00			F158	X	
<b>TOTALI</b>	<b>7.078,00</b>		<b>8.100,00</b>						<b>703,00</b>		<b>484,00</b>
Imposta cedolare secca	Imposta cedolare secca 21%	Imposta cedolare secca 10%	Totale imposta cedolare secca		Eccedenza dichiarazione precedente		Eccedenza compensata Mod. F24		Accounti versati		
	1.701,00		1.701,00						0,00		
Accounti sospesi	trattenuta dal sostituto		rimborzata da 730/2017 e da UNICO 2017		credito compensato F24		imposta a debito		imposta a credito		
	0,00	0,00	0,00		0,00		1.701,00		0,00		
Accounto cedolare secca 2017	Primo acconto		646,00			Secondo o unico acconto			970,00		
Sezione II	Estremi di registrazione del contratto										
	N. di rigo	Mod. N.	Data	Serie	Numero e sottounitativo	Codice ufficio	Codice identificativo contratto		Contratti non superiori a 30 gg	Anno dich. ICI/IMU	Stato di emergenza
	7	1	19072016	3T	001262	TXH					
	9	1	19072016	3T	001262	TXH					
	RB23		/	/	/	/					
	RB24		/	/	/	/					
	RB25		/	/	/	/					
	RB26		/	/	/	/					
	RB27		/	/	/	/					
	RB28		/	/	/	/					
	RB29		/	/	/	/					

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

S T T F P P 6 3 A 2 2 A 6 3 8 B

REDDITI

QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

QUADRO CR - Crediti d'imposta

Mod. N. 0 1

QUADRO RC	RC1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	2	Redditi (punto 1e 3 CU 2017)	3	40.185	,00				
REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	RC2		2		2			13.977	,00				
	RC3								,00				
<b>Sezione I</b> Redditi di lavoro dipendente e assimilati	RC4	SOMME PER PREMI DI RISULTATO	1	2	3	4	5		,00				
		Codice Opzioni o rettifiche (compilare solo nei casi previsti nelle istruzioni)	1	2	3	4	5		,00				
		Tass. Ord. Imp. Sost.	6	7	8	9	10		,00				
Casi particolari									,00				
									,00				
Soci coop. artigiane									,00				
	RC5	Quota esente frontaliere	1	2	3	4	5	54.162	,00				
		Quota esente Campione d'Italia							,00				
						(di cui L.S.U. 3)			,00				
	RC6	Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni)				Lavoro dipendente	1	365					
								Pensione	2				
<b>Sezione II</b> Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente	RC7	Assegno del coniuge				Redditi (punto 4 e 5 CU 2017)	2		,00				
	RC8								,00				
	RC9	Sommare gli importi da RC7 a RC8: riportare il totale al rigo RN1 col. 5						TOTALE		,00			
<b>Sezione III</b> Ritenute IRPEF e addizionali regionale e comunale all'IRPEF	RC10	Ritenute IRPEF (punto 21 CU 2017 e RC4 col. 11)	1	Ritenute addizionale regionale (punto 22 CU 2017)	2	Ritenute addizionale comunale 2016 (punto 26 CU 2017)	3	Ritenute addizionale comunale 2016 (punto 27 CU 2017)	4	Ritenute addizionale comunale 2017 (punto 29 CU 2017)	5		
		9.518,00		937,00		74,00		359,00		33,00			
<b>Sezione IV</b> Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati	RC11	Ritenute per lavori socialmente utili								,00			
<b>Sezione V</b> Bonus IRPEF	RC14	Codice bonus (punto 391 CU 2017)	1	Bonus erogato (punto 392 CU 2017)	2	Tipologia esenzione	3	Quota reddito esente	4	Quota TFR	5		
		1		139,00				,00		,00			
<b>Sezione VI -</b> Altri dati	RC15	Reddito al netto del contributo pensioni (punto 453 CU 2017)	1			Contributo solidarietà trattenuto (punto 451 CU 2017)	2			,00			
										,00			
<b>QUADRO CR</b> CREDITI D'IMPOSTA													
<b>Sezione II</b> Prima casa e canoni non percepiti	CR7	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		Residuo precedente dichiarazione	1	Credito anno 2016	2	di cui compensato nel Mod. F24	3	,00			
	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti								,00			
<b>Sezione III</b> Credito d'imposta di incremento occupazione	CR9			Residuo precedente dichiarazione	1		2	di cui compensato nel Mod. F24	3	,00			
<b>Sezione IV</b> Credito d'imposta per immobili colpiti dal sisma in Abruzzo	CR10	Abitazione principale	1	Codice fiscale	2	N. rata	3	Totale credito	4	Rata annuale	5	Residuo precedente dichiarazione	6
	CR11	Altri immobili	1	Codice fiscale	2	N. rata	3	Rateazione	4	Totale credito	5	Rata annuale	6
<b>Sezione V</b> Credito d'imposta reintegro anticipazioni sui fondi pensione	CR12	Anno anticipazione	1	Reintegro Totale/Parziale	2	Somma reintegrata	3	Residuo precedente dichiarazione	4	Credito anno 2016	5	di cui compensato nel Mod. F24	6
	CR13											di cui compensato nel Mod. F24	
<b>Sezione VII</b> Credito d'imposta erogazioni culturali (CR14) e scuola (CR15)	CR14	Spesa 2016	1	Residuo anno 2015	2	Rata credito 2015	3	Rata credito 2014	4	Quota credito ricevuta per trasparenza	5	,00	
	CR15	Spesa 2016	1							Quota credito ricevuta per trasparenza	5	,00	
<b>Sezione VIII</b> Credito d'imposta negoziazione e arbitrato	CR16			Credito anno 2016	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel Mod. F24	3	,00			
<b>Sezione IX</b> Credito d'imposta videosorveglianza	CR17			Credito anno 2016	1	di cui compensato nel Mod. F24	2	,00		,00			
<b>Sezione X</b> Altri crediti d'imposta	CR18			Residuo precedente dichiarazione	1	Credito	2	di cui compensato nel Mod. F24	3	Credito residuo	4	,00	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 3/10/2017 DEL 1/10/2017 - IT/Mod. n. 1



## Sezione III B

Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
RP51	1	2	3	4	5	6 / 7	8
RP52	1	2	3	4	5	6 / 7	8

**CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)**

N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Codice Ufficio Ag. Entrate	Codice identificativo del contratto
RP53	1	2	3	4	5 / 6	7

**DOMANDA ACCATASTAMENTO**

Data	Numero	Provincia Uff. Agenzia Entrate
8	9	10

## Sezione III C

Spese arredo immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B

N. Rata	Spesa arredo immobile	Importo rata								
RP57	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP58	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP59	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP60	TOTALE RATE									10

## Sezione IV

Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

Tipo intervento	Anno	Periodo 2013	Casi particolari	Periodo 2008 rideterm. rate	Rateazione	N. rata	Spesa totale	Importo rata		
RP61	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP62	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP63	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP64	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RP65	TOTALE RATE - DETRAZIONE 55%									10
RP66	TOTALE RATE - DETRAZIONE 65%									10

## Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione.

Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale
RP71	1	2	3
RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro		2
RP73	Detrazione affitto terreni agricoli ai giovani		10

## Sezione VI

Altre detrazioni

Investimenti start up	Codice fiscale	Tipologia investimento	PMI	Ammontare investimento	Codice	Ammontare detrazione	Totale detrazione
RP80	1	2	3	4	5	6	7
Decadenza Start-up		di cui interessi su detrazione fruita		Detrazione fruita		Eccedenze di detrazione	
Recupero detrazione		6		9		10	
RP81	Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)						
RP83	Altre detrazioni						10



	di cui accanti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui accanti ceduti	di cui fuoriscati regime di vantaggio o regime forfetario	di cui credito riversato da atti di recupero	
<b>RN38</b> ACCONTI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
<b>RN39</b> Restituzione bonus	Bonus incapienti		.00	Bonus famiglia		.00
<b>RN41</b> Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti	Ulteriore detrazione per figli		.00	Detrazione canoni locazione		.00
<b>RN42</b> Irpef da trattenere o da rimborsare risultante da 730/2017 o UNICO 2017	730/2017					
	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	.00	Rimborsato		Rimborsato da REDDITI 2017
<b>RN43</b> BONUS IRPEF	Bonus spettante	Bonus fruibile in dichiarazione	.00	Bonus da restituire	139,00	
<b>RN45</b> IMPOSTA A DEBITO	di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)		.00			8.932,00
<b>RN46</b> IMPOSTA A CREDITO						.00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	Start up UPF 2014 RN18	.00	Start up UPF 2015 RN19	.00	Start up UPF 2016 RN20	.00
	Start up RPF 2017 RN21	.00	Spesa sanitarie RN23	.00	Casa RN24, col.1	.00
	Occup. RN24, col.2	.00	Fondi pensioni RN24, col.3	.00	Mediazioni RN24, col.4	.00
	<b>RN47</b> Arbitrato RN24, col.5	.00	Sisma Abruzzo RN28	.00	Cultura RN30, col.1	.00
	Scuola RN30, col.4	.00	Videosorveglianza RN30 col.7	.00	Deduz. start up UPF 2014	.00
	Deduz. start up UPF 2015	.00	Deduz. start up UPF 2016	.00	Deduz. start up RPF 2017	.00
Restituzione somme RP33	.00					
<b>RN50</b> Altri dati	Abitazione principale soggetta a IMU	.00	Fondari non imponibili	743,00	di cui immobili all'estero	.00
Acconto 2017	<b>RN61</b> Ricalcolo reddito	Casi particolari	Reddito complessivo	Imposta netta	Differenza	
	<b>RN62</b> Acconto dovuto	Primo acconto	3.517,00	Secondo o unico acconto	5.276,00	
QUADRO RV ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF  Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF  Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF  Sezione II-B	<b>RV1</b> REDDITO IMPONIBILE					61.251,00
	<b>RV2</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	Casi particolari addizionale regionale				1.060,00
	<b>RV3</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA					937,00
	<b>RV4</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2016)	Cod. Regione	di cui credito da Quadro I 730/2016			
	<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 da 730/2017 o REDDITI 2017	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2017	
	<b>RV7</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO					123,00
	<b>RV8</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO					.00
	<b>RV9</b> ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	Aliquote per scaglioni				0,800
	<b>RV10</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	Agevolazioni				490,00
	<b>RV11</b> RC e RL	433,00	730/2016	.00	F24	.00
	<b>RV12</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2016)	Cod. Comune	di cui credito da Quadro I 730/2016			
	<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 da 730/2017 o UNICO 2017	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato	Rimborsato da REDDITI 2017	
	<b>RV15</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO					57,00
	<b>RV16</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO					.00
<b>RV17</b> Acconto addizionale comunale all'IRPEF 2017	Agevolazioni	Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	33,00
<b>RV17</b>	61.251,00	0,800	147,00	33,00	114,00	
QUADRO CS CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA'	<b>CS1</b> Base imponibile contributo di solidarietà	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Reddito al netto del contributo pensioni (RC15 col. 1)	Base imponibile contributo
	<b>CS2</b> Determinazione contributo di solidarietà	Contributo dovuto		Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC15 col. 2)		Contributo sospeso
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2017		Contributo a debito		Contributo a credito



CODICE FISCALE

S T T F P P 6 3 A 2 2 A 6 3 8 B

REDDITI

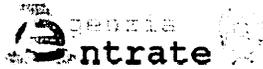
QUADRO RX - Risultato della dichiarazione

Mod. N.

0 1

QUADRO RX RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
RX1	IRPEF	8.932,00	,00	,00	,00	,00
<b>Sezione I</b>						
Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX2	123,00	,00	,00	,00	,00
	RX3	57,00	,00	,00	,00	,00
	RX4	1.701,00	,00	,00	,00	,00
	RX5	,00	,00	,00	,00	,00
	RX6	,00	,00	,00	,00	,00
	RX7	,00	,00	,00	,00	,00
	RX8	,00	,00	,00	,00	,00
	RX9	,00	,00	,00	,00	,00
	RX10	,00	,00	,00	,00	,00
	RX12	,00	,00	,00	,00	,00
	RX13	,00	,00	,00	,00	,00
	RX14	,00	,00	,00	,00	,00
	RX15	,00	,00	,00	,00	,00
	RX16	,00	,00	,00	,00	,00
	RX17	,00	,00	,00	,00	,00
	RX18	,00	,00	,00	,00	,00
	RX19	,00	,00	,00	,00	,00
	RX20	,00	,00	,00	,00	,00
	RX25	,00	,00	,00	,00	,00
	RX26	,00	,00	,00	,00	,00
	RX31	,00	,00	,00	,00	,00
	RX33	,00	,00	,00	,00	,00
	RX34	,00	,00	,00	,00	,00
	RX35	,00	,00	,00	,00	,00
	RX36	,00	,00	,00	,00	,00
	RX37	,00	,00	,00	,00	,00
	RX38	,00	,00	,00	,00	,00
	RX39	,00	,00	,00	,00	,00
<b>Sezione II</b>		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
Crediti ed eccedenze risultanti dalle precedenti dichiarazioni	RX51	IVA	,00	,00	,00	,00
	RX52	Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
	RX53	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
	RX54	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX55	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX56	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX57	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
	RX58	Altre imposte	,00	,00	,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2017 e del 11/04/2017 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI  
COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE

REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17101711174325848 - 000001 presentata il 17/10/2017

TIPO DI DICHIARAZIONE

Quadro RW: NO Quadro VO: NO Quadro AC: NO  
Studi di settore: NO Parametri: NO  
Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
Dichiarazione integrativa : NO  
Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
Eventi eccezionali : NO

DATI DEL CONTRIBUENTE

Cognome e nome : SOTTILE FILIPPO  
Codice fiscale : STTFPP63A22A638B  
Partita IVA : ---

EREDE, CURATORE

FALLIMENTARE O  
DELL'EREDITA', ETC.

Cognome e nome : ---  
Codice fiscale : ---  
Codice carica : --- Data carica : ---  
Data inizio procedura : ---  
Data fine procedura : ---  
Procedura non ancora terminata: ---  
Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA

Codice fiscale dell'incaricato: PNIFNC73S41F206T  
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 1  
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione: SI  
Ricezione altre comunicazioni telematiche: NO  
Data dell'impegno: 16/10/2017

VISTO DI CONFORMITA'

Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---  
Codice fiscale C.A.F.: ---  
Codice fiscale professionista : ---

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RC:1 RN:1 RP:1 RV:1 RX:1 FA:1  
Invio avviso telematico controllo automatizzato  
dichiarazione all'intermediario: SI  
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: NO  
Situazioni particolari : --

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla  
normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 17/10/2017





COMUNE DI BARCELLONA POZZO DI GOTTO  
PROVINCIA MESSINA  
UFFICIO SEGRETERIA

PROT. N. 50952

li 26/09/2017

Comune di Barcellona P.G.  
Provincia di Messina

Un esemplare del presente atto è stato dal  
sottoscritto notificato oggi al destinatario

Sig.

*Am. So. No. 6*  
Mediante consegna

Al Sig. Sindaco  
Ai Sigg.ri Assessori

Ai sigg.ri Consiglieri

Sede

Barcellona li, 03/10/2017

OGGETTO: Pubblicità della situazione patrimoniale, delle cariche sociali e/o politiche e/o di altri incarichi da parte dei titolari di cariche elettive e di governo. Art. 14 D. L.vo 33/2013 e legge 441/1982. Aggiornamneto dati

Al fine di assolvere agli obblighi di pubblicazione di cui all'art. 14 del D. Lgs. N° 33/2013 e succ. mod. ed integr., si invita la SS a depositare, entro 20 giorni dalla presente, all'Ufficio Segreteria Generale, i dati e la documentazione di seguito elencata:

- 1) copia della dichiarazione dei redditi 2017 per il periodo di imposta 2016;
- 2) Copia della dichiarazione dei redditi del coniuge non separato consenziente e dei parenti entro il 2° grado consenzienti;
- 3) dichiarazione su eventuali variazioni intervenute rispetto a quanto dichiarato nell'anno 2015 e 2016 su:
  - i diritti reali su beni immobili e su beni mobili registrati posseduti;
  - le azioni o quote di partecipazione in società quotate e non quotate;
  - l'esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società;
  - la situazione patrimoniale del coniuge non separato/parenti entro il secondo grado, consenzienti;

Si fa presente che a carico del responsabile della mancata comunicazione è prevista una sanzione amministrativa pecuniaria da 500,00 a 10.000 euro e la pubblicazione del provvedimento sanzionatorio sul sito internet dell'amministrazione o degli organismi interessati.

Si comunica che il Regolamento per la trasparenza e pubblicità della situazione patrimoniale dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo è stato approvato con Delibera del Commissario straordinario, in sostituzione del Consiglio Comunale, n. 5 del 14/04/2015, consultabile sul sito istituzionale dell'Ente.

Il Segretario Generale

Dr. Lucio Catania