



Prot. n° 24172
 del 28-AGO-2014
 Cat. 1 d3

COMUNE di PESCIA
 SERVIZIO AFFARI GENERALI
 U.O. COMUNICAZIONE
 51017 PESCIA (PT)

OGGETTO: Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33.

Il sottoscritto RUFINO ANNAMARIA
 nato a PESCIA (PT) il 17-02-1986
 residente a PESCIA (PT) in Via VESPOCCI 13

codice fiscale RFNNMR86B579491W
 tel. n. 329/6096208 fax n. 0572/495136
 e mail rufino.anna@gmail.com

in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Pescia
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/Assessore/Consigliere)
 ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e ss. mm., consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

DICHIARA

a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web del Comune, ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico";

b) di ricoprire presso enti pubblici o privati, esclusivamente le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:

DENOMINAZIONE ENTE: COMUNE DI PESCIA

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: 00141930479

Indirizzo sede legale: Via/Piazza PIAZZA MAZZINI n. 1

C.A.P. 51017 Città PESCIA Provincia PT

CARICA RICOPERTA CONSIGLIERE COMPENSO GETTONE PRESENZA

DENOMINAZIONE ENTE: _____

TIPO ENTE: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA _____ COMPENSO _____

PESCIA, 27/08/14
 luogo e data

Annunzio Rufino
 firma per esteso



Città di Pescia

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

AZIONI NATURA DIRITTO REALE: _____

QUOTE DI PARTECIPAZIONI NATURA DIRITTO REALE: _____

f) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società (indicarle tutte):

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

DENOMINAZIONE SOCIETÀ: _____

TIPO SOCIETÀ: Pubblico Privato

Partita I.V.A. o Codice Fiscale: _____

Indirizzo sede legale: Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ Provincia _____

CARICA RICOPERTA: _____

PESCIA 27/08/14
luogo e data

[Handwritten Signature]
firma per esteso



Città di Pescia

g) di aver sostenuto le seguenti spese e aver assunto le seguenti obbligazioni, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 6 e 7 giugno 2009:

-spese euro _____;

-obbligazioni : _____;

oppure

di attestare di essermi avvalso, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 6 e 7 giugno 2009, esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito _____, di cui facevo parte al momento della candidatura.

AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

DICHIARO

- a) di allegare alla presente dichiarazione il mio curriculum vitae (allegato 1);
- b) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno ~~2011~~ (allegato 2); 2014
- c) di allegare alla presente copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto;
- d) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato;
- e) di allegare la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:

DICHIARO altresì

- a) che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33;
(cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge)
- b) che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33:

(compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso)

Allego fotocopia di un documento d'identità.

PESCIA 27/08/14
Luogo e data

[Handwritten signature]
firma per esteso

CUD 2014

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2013

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale	Cognome o Denominazione			Nome		
	SLVFRC63L22G491X	SILVESTRI			FEDERICO		
	Comune	Prov.	Cap	Indirizzo			
	PESCIA	PT	51017	VIA TRIESTE, 1			
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica			Codice attività	Codice sede		
					66.22.02		

PARTE A

**DATI RELATIVI
AL DIPENDENTE,
PENSIONATO O
ALTRO PERCETTORE
DELLE SOMME**

Codice fiscale 1	Cognome 2			Nome 3			
RFNNMR86B57G491W	RUFINO			ANNAMARIA			
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita 6	Prov. nasc. (sigla) 7	Previdenza complementare 8	Data iscrizione al fondo 9 giorno mese anno	Eventi eccezionali 11
F	17 02 1986		PESCIA	PT			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013							
Comune 12	Provincia (sigla) 13			Codice comune 14			
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE							
Comune 15	Provincia (sigla) 16						
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014							
Comune 17	Provincia (sigla) 18			Codice comune 19			

PARTE B DATI FISCALI

**DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI**

Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir 1	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir 2	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir Lavoro dipendente 3	Pensione 4
3019,08		120	

Addizionale comunale all'Irpef											
5	Ritenute Irpef 694,39	6	Addizionale regionale all'Irpef	10	Acconto 2013	11	Saldo 2013	13	Acconto 2014	14	Ritenute Irpef sospese
15	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	17	Acconto 2013	18	Saldo 2013	21	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	22	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	23	Acconti Irpef sospesi
24	Acconto addizionale comunale all'Irpef	25	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	26	Prima rata di acconto cedolare secca	27	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	28	Acconti cedolare secca sospesi		
36	Credito Irpef non rimborsato	37	Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	38	Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato	39	Credito cedolare secca non rimborsato				

ALTRI DATI

101	Imposta lorda 694,39	102	Detrazioni per carichi di famiglia	103	Detrazioni per famiglie numerose	104	Credito riconosciuto per famiglie numerose	105	Credito non riconosciuto per famiglie numerose
106	Credito per famiglie numerose recuperato	107	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	108	Detrazioni per oneri	109	Detrazioni per canoni di locazione	110	Credito riconosciuto per canoni di locazione
111	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112	Credito per canoni di locazione recuperato	113	Totale detrazioni	114	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		

120	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	121	Contributi previdenza complementare non esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2
-----	--	-----	--

Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione

122	Versati nell'anno	123	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	124	Importo totale	125	Differenziale	126	Anni residui		
127	Previdenza complementare per familiari a carico	129	Totale oneri sostenuti esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	130	Totale oneri sostenuti non esclusi dai redditi indicati nei punti 1 e 2	131	Totale oneri per i quali è prevista la detrazione d'imposta				
132	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	134	Assicurazioni sanitarie	135	Applicazione maggiore ritenuta	136	Casi particolari	137	Contributo di solidarietà	138	Contributo di solidarietà sospeso

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI

INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO				REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			
201	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	203	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	204	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	205	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2

50 800

CUD 2014

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART.4, COMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322, RELATIVA ALL'ANNO... 2013

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale	Cognome o Denominazione	Nome	
	SLILRT64T27E715L	ISOLA	ALBERTO GIOVANNI	
	Comune, Prov., Cap, Indirizzo			
	MONTECATINI-TERME - PT - 51016 - CORSO MATTEOTTI, 145			Codice attività
Telefono, fax	Indirizzo di posta elettronica			Codice sede
T 0583				662201

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale	Cognome	Nome	
	RFNNMR86B57G491W	RUFINO	ANNAMARIA	
	Comune, Prov., Cap, Indirizzo			
Sesso (M o F)	Data di nascita	Comune (o Stato estero) di nascita	Prov. nasc. (sigla)	Provincia complementare
F	17/02/1986	PESCIA	PT	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2013				
Comune	Provincia (sigla)			Codice comune
PESCIA	PT			G491
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013 O ALLA DATA DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO SE PRECEDENTE				
Comune	Provincia (sigla)			Codice comune
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014				
Comune	Provincia (sigla)			Codice comune

DATI FISCALI	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir	Redditi per i quali è possibile fruire della detrazione di cui all'art. 13, commi 5 e 5-bis del Tuir	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni di cui all'art. 13, commi 1, 2, 3 e 4 del Tuir				
	1	2	Lavoro dipendente	Pensione			
	1.500,00		192				
Addizionale comunale all'irpef							
5	Ritenute Irpef	8	10	11	13	14	Ritenute Irpef sospese
		17	18	21	22	23	
15	Adizionale regionale all'irpef sospesa	17	18	21	22	23	Acconti Irpef sospesi
24	Acconto addizionale comunale all'irpef	25	26	27	28	29	Acconti cedolare secca sospesi
36	Credito Irpef non rimborsato	37	38	39	40	41	

ALTRI DATI	Imposta lorda	Detrazioni per carichi di famiglia	Detrazioni per famiglie numerose	Credito riconosciuto per famiglie numerose	Credito non riconosciuto per famiglie numerose
	101	102	103	104	105
	345,00				
106	Credito per famiglie numerose recuperato	107	108	109	110
		345,00			
111	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	112	113	114	
			345,00		
120	Contributi previdenza complementare esclusi dai redditi di cui ai punti 1 e 2	121	122	123	
Contributi previdenza complementare lavoratori di prima occupazione					
122	Versati nell'anno	123	124	125	126
127	Previdenza complementare per familiari a carico	128	129	130	131
132	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali	133	134	135	136

DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	INCAPENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		REDDITI FROGATI DA ALTRI SOGGETTI	
	201	203	204	205
	Ippef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Ippef da versare all'erario da parte del dipendente	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 1	Totale redditi conguagliato già compreso nel punto 2

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK
CONFORME AL PROVVEDIMENTO DIRETTORE AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014