

Io sottoscritto GIUSEPPE LO DESTRO titolare della carica elettiva o di governo, nato a Vellelunga Pbf.  
 il 22/02/1960 e residente a Ragusa, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982,  
 n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

**ATTESTO**

che nessuna variazione è intervenuta alla mia situazione patrimoniale, quale risulta dalla dichiarazione depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno 2016.

Che sono intervenute le seguenti variazioni della propria situazione patrimoniale quale risulta dalla dichiarazione depositata presso il Segretario Generale nel precedente anno \_\_\_\_\_:

1. a) beni immobili di proprietà:

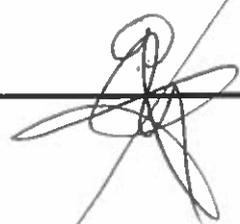
\_\_\_\_\_ b) diritti parziali reali su beni immobili:

\_\_\_\_\_ c) beni mobili di proprietà iscritti nei pubblici registri:

2. a) azioni societarie:

b) partecipazioni societarie:

3. cariche sociali:



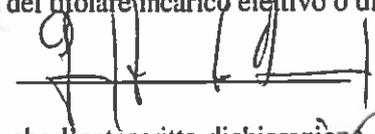
Alla presente attestazione allego la copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata il corrente anno all'Ufficio Distrettuale delle II.DD. di Ragusa.

Ai fini dell'adempimento di cui all'ultima parte dell'art. 3 della L.R. 128/82 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33, dichiaro che il coniuge non separato, i figli conviventi ed i parenti entro il secondo grado, che ~~non hanno presentato/presenteranno~~ dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, ~~consentono/non consentono~~ all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

~~Allego/non allego~~ le copie delle relative dichiarazioni.  
 Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

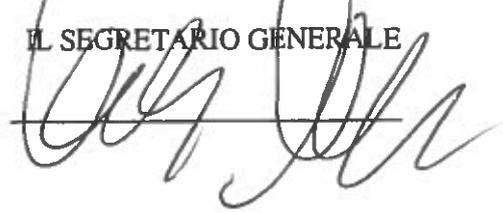
Ragusa il 21/12/2017

Firma del titolare incarico elettivo o di governo



Io sottoscritto Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 21.12.2017

IL SEGRETARIO GENERALE



Io sottoscritto GIUSEPPE LO DESTRO titolare della carica elettiva o di governo, nato a Vellelunga il 22/02/1960 e residente a Ragusa, ai sensi e per gli effetti della legge 05.07.1982, n.441 e di cui all'art. 3 della L.R. 15.11.1982, n. 128 e dell'art. 14 del D.Lgs. 14.03.2013, n. 33.

**DICHIARO**

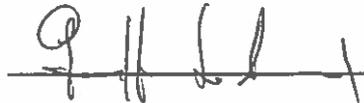
Che, in relazione alle disposizioni per la pubblicità della situazione patrimoniale dei titolari di cariche elettive o di governo, il coniuge/ i figli/ i parenti entro il secondo grado di parentela non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione.

~~Allego~~/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

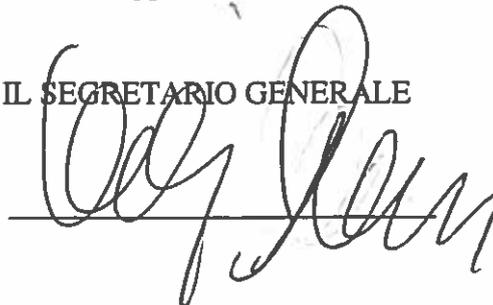
Ragusa il 21/12/2012

Firma del titolare incarico elettivo o di governo



Io sottoscritto Segretario Generale del Comune di Ragusa, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata dagli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio oggi 21-12-2012

IL SEGRETARIO GENERALE





**MODELLO 730/2017 redditi 2016**

Mod. N. **1**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



LDSGPP60B27L609U0\*

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **LDSGPP60B27L609U** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  Quadro K  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **LO DESTRO** NOME **GIUSEPPE** SESSO (M o F) **M**  
 DATA DI NASCITA GIORNO **27** MESE **02** ANNO **1960** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **VALLELUNGA PRATAMENO** PROVINCIA (sigla) **CL** TUTELATO/A MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
 COMUNE **VALLELUNGA PRATAMENO** PROVINCIA (sigla) **CL** C.A.P. **05010**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione  
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** **NUM. CIVICO**  
 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 AL 01/01/2016**  
 COMUNE **RAGUSA (H163)** PROVINCIA (sigla) **RG** Casi particolari add. regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017**  
 COMUNE **PROVINCIA (sigla)** **FUSIONE COMUNI**

**FAMILIARI A CARICO**

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	PERCENTUALE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<b>PRTSFO66D68M088Q</b>					
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	<b>LDSCST87B46H163N</b>	<b>12</b>		<b>50</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	<b>LDLRT92D16H163T</b>	<b>12</b>		<b>50</b>		
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **AZIENDA SANITARIA PROVINCIALE DI RAGUSA** CODICE FISCALE **01426410880** COMUNE **RAGUSA (H163)**  
 PROV. **RG** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **PIAZZA** INDIRIZZO **IGEA** NUM. CIVICO **1** C.A.P. **97100**  
 FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO/FAX** **0932600720** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **CODICE SEDE**

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**  
 N. modelli compilati **1** Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente del soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate   
**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
**LO DESTRO GIUSEPPE**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (stesso terreno rigo precedente)	NON COLTIVATA	COLTIVATA DIRETTA O AP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00				
A2	,00		,00			,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

03/03/2017 13:08:13

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTRIBUZIONE (se non imputato negli antecedenti)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLATE SECCA	12 CASI PARTICOLARI
			3 GIORNI	4 %							
B1	794,00	1	365	50		,00	<input type="checkbox"/>	H163	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B2	32,00	5	365	50		,00	<input type="checkbox"/>	H163	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1	2	3	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6	7	8	9	10
			DATA	SERIE					
B11									
B12									
B13									

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

1	2	3	C2	1	2	3	C3	1	2	3
C1	2	1	34.497,00			,00				,00
<i>Somme per premi di risultato</i>										
C4		,00	,00	,00	,00	,00				
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)					1	2			
						365		Pensione		

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	C7	1	2	C8	2
C6	Assegno del coniuge	5.248,00	Assegno del coniuge	,00	Assegno del coniuge	,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	10.378,00
C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	688,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2017)	66,00	
C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	164,00	
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)		69,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5
C14	BONUS IRPEF (punto 31 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 32 CU 2017)	,00
			TIPOLOGIA ESENZIONE	3
			PARTE REDDITO ESENTE	4
			QUOTA TFR	5

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)
	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)

**QUADRO D ALTRI REDDITI****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

1	2	3	4	1	2	3	4
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI		,00			,00	
D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE		,00			,00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					,00	
D4	REDDITI DIVERSI					,00	SPESE
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					,00	

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

1	2	3	4	5	6	7
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari			,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata			,00		,00

LDSGPP60B27L609U

LDSGPP60B27L609U

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
			1.947,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					13
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
					18
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2	3	4

**SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO**

Contributi per previdenza complementare		Dedotti dal sostituto		Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			E30	FAMILIARI A CARICO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2		

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 50% o 65%)**

Anno	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, predia o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41						
E42						
E43						

**SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE**

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ.URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (dati registrazione contratto)	CODICE UFFICIO AGENZIA TRIBUTI	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)**

NUMERO RATA SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA SPESA ARREDO IMMOBILE		NUMERO RATA IMPORTO IVA PAGATA	
E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI			E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE				

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							
E62							

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

INOQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE
E71				E72		

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

(Barra la casella)		CODICE	
E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI
E83	ALTRE DETRAZIONI		

MODULO 740/2017 - REDDITI PERSONE FISICHE

MODULO 740/2017 - REDDITI PERSONE FISICHE

Copia conforme al provvedimento del 16/01/2017 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.







LO DESTRO GIUSEPPE

**AUTOCERTIFICAZIONE**  
(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto LO DESTRO GIUSEPPE  
codice fiscale LDSGPP60B27L609U, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una  
falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

E8\_E10 Lo studente e' iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di  
cod. 18 residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile  
preso in locazione e' situato nello stesso comune in cui ha sede l'Universita'  
(anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia  
possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo.

Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo  
carico, non avendo percepito, nel corso del 2016, un reddito superiore a 2.840,51  
euro, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni  
fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2017;

Data 05/05/2017

Firma LO DESTRO GIUSEPPE

Documento d'identità:

Tipo:Patente; Numero:RG2064434V01; Rilasciato da:MTCT RG;In data:27/02/1987;

Scadenza:27/02/2023;

LDSDGPP60B27L609U0\*

LDSDGPP60B27L609U0\*





### RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

LDSDGPP60B27L609U0\*

Il sottoscritto LO DESTRO GIUSEPPE C.F. LDSDGPP60B27L609U

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.  
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2016

Data 05/05/2017

LO DESTRO GIUSEPPE  
Firma del contribuente



### RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga		_____
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga	Luglio	_____ 2.031,00
Importo complessivamente trattenuto in busta paga		_____

LDSDGPP60B27L609U0\*