

Io sottoscritto MAURIZIO PERSIMMA titolare della carica elettiva o di governo, nato a COMISO il 07-06-1970 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 \_\_\_\_\_.

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~~ 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 27-11-17

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 27-11-2017

IL SEGRETARIO GENERALE

Io sottoscritto TAURIZIO FORSENUA titolare della carica elettiva o di governo, nato a COMISO il 02-06-1970 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.

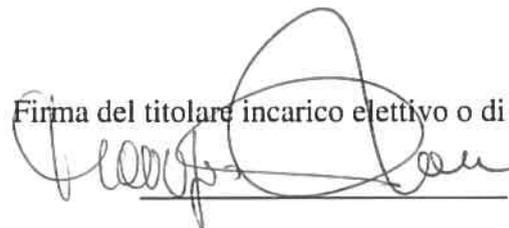


Allego/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

RAGUSA il 27-11-17

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 27-11-2017

IL SEGRETARIO GENERALE



# CERTIFICAZIONE UNICA 2017



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

2016

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3			
12300000150	ENI MEDITERRANEA IDROCARBURI S.P.A.				
Comune 4	Prov. 5	Cap 6	Indirizzo 7	Codice attività 10	Codice sede 11
GELA	CL	93012	SS 117 bis - C.da Ponte Oliv	061000	000
Telefono, fax 8 prefisso numero					
Indirizzo di posta elettronica 9					

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCEPTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3				
PRSMRZ70H02C927C	PORSENNA	MAURIZIO				
Sesso (M o F) 4	Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) 7	Categoria particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
M	02   06   1970	COMISO	RG			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 20	Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
RAGUSA	RG	H163

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25	Fusione comuni 26

DATI RELATIVI  
AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale  
30

RISERVATO  
AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero  
40

Località di residenza estera  
41

Via e numero civico  
42

Non residenti  
Schumacker  
43

Codice Stato estero  
44

DATA  
giorno mese anno  
14 | 03 | 2017

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

Eni spa Amm.Pers. non Dir. Vice President E. Salvi



ALTRI DATI	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI		REDDITO FRONTALIERI		
	Trattenuto	Sospeso	Reddito netto	Trattenuto	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	
	451	452	453	454	455	456	
	CAMPIONE D'ITALIA		REDDITI ESENTI				
	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	codice	ammontare	codice	ammontare
	457	458	459	468	467	468	469
	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR
	473	475			478	477	478
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA						
	Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese				
	481	482	483				
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
	496	497	498		499		
	Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa					
	500	501					
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)						
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese
	511	69,08	512		513	20,18	514
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI						
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
	531	532	533	534	535		
	Codice fiscale						
	536						
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		
	538	539	540	541	542		
	Ritenute	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2016	Addizionale comunale saldo 2016			
	543	544	545	546			
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI						
	Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		
	561	562	563		564		
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	PREMI DI RISULTATO ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA						
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
	571	1	1.927,85	573	192,79	574	575
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	
	577			580		581	582
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva				
	583		584				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	RELAZIONE DI PARENTELA						
	Relazione di parentela	Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1 C <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	4 DNGSRN75T57C927S		5 12			
	2 F1 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio D <sup>3</sup>	PRSCLG05B06C351B		12		100	
	3 F <input checked="" type="checkbox"/> A <sup>2</sup> D	PRSMHL10A24C351U		12		100	
	4 F A D						
	5 F A D						
	6 F A D						
	7 F A D						
	8 F A D						
	9 F A D						
	10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose			%			
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE- ART.51 TUIR	RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE- ART.51 TUIR						
	Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato			
	701	702	703	704			
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata			Spesa rimborsata riferita al dipendente			
	705			706			

DATI PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti													
	1805064453		X				52.184,00				5.032,38													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																								
Tutti <input checked="" type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di																								
<table border="1"> <tr> <td>X</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
X	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D												

SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATISEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	12			13			14			15			16			17	Anno di riferimento																																											
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico del lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS			22	Contributi TFS			23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti			24	Imponibile TFR			25	Contributi TFR dovuti			26	Imponibile Gestione Credito			27	Contributo Gestione Credito dovuti																																		
28	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore			29	Imponibile ENPDEP			30	Contributi ENPDEP dovuti			31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti			32	Imponibile ENAM			33	Contributi ENAM dovuti			34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore			MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																																					
Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di												<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																													
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																					
37	Codice fiscale soggetto denuncia			38												39												Mesi per i quali è stata presentata la denuncia																																					
<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>												G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D	<table border="1"> <tr> <td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>						G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																						
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																						
G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D																																																						
40	Imponibile conguaglio																																																																

SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
SEPARATA  
PARASUBORDINATI

41	Compensi corrisposti al parasubordinato	42	Contributi dovuti	43	Contributi a carico del lavoratore	44	Contributi versati													
MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens																				
Tutti <input type="checkbox"/> Tutti con l'esclusione di																				
<table border="1"> <tr> <td>T</td><td>G</td><td>F</td><td>M</td><td>A</td><td>M</td><td>G</td><td>L</td><td>A</td><td>S</td><td>O</td><td>N</td><td>D</td> </tr> </table>								T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D
T	G	F	M	A	M	G	L	A	S	O	N	D								
45	Tipo rapporto			46	Codice fiscale PPAA/Azienda															

SEZIONE 4  
ALTRI ENTI

49	Codice fiscale Ente previdenziale			50	Denominazione Ente previdenziale										
52	Codice azienda	53	Categoria	54	Imponibile previdenziale	55	Contributi dovuti								
56	Contributi a carico del lavoratore trattenuti			57	Contributi versati			58	Altri contributi			59	Importo altri contributi		

DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	73	Data inizio	74	Data fine	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
			0 9 1 6 1 4 8 3 1 3 8							H163	<input type="checkbox"/>	

TRATTAMENTO DI FINE  
RAPPORTO, INDENNITA'  
EQUIPOLLENTI,  
ALTRE INDENNITA'  
E PRESTAZIONI  
IN FORMA DI CAPITALE  
SOGGETTE A  
TASSAZIONE SEPARATA

## TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennita', acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennita' erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall' 1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall' 1/1/2007 e versato al fondo	820	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		
	3.170,39		10.278,63		24.809,70		4.022,56		1.886,87
							17,77		

DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI

Cod. AI: Informazioni relative al periodo certificato (Punto 1,2,3,4,5)  
Tipologia di reddito: Dipendente



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

Da utilizzare **esclusivamente** nei casi di esonero dalla presentazione della dichiarazione (per le modalità di presentazione vedasi il **paragrafo 3.4**)

### SOSTITUTO D'IMPOSTA

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) 12300000150

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) PRSMRZ70H02C927C

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>	<b>SESSO</b> (M o F)
	PORSENNA	MAURIZIO	M
	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA</b> (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 02 06 1970	COMISO	RG

**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 COMUNITÀ 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 INDIUSTA 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.

**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 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**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITÀ**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITÀ 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 ATTIVITÀ DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie 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.*

**IN CASO DI UNA O PIÙ SCELTE È NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.**

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, che non è tenuto né intende avvalersi della facoltà di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche). Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 " Modalità di invio della scheda".

FIRMA