

**MODELLO DI DICHIARAZIONE DELLE INFORMAZIONI PREVISTE DAL DECRETO LEGISLATIVO N.33,  
14 MARZO 2013 (dichiarazione resa ai sensi dell'art.46/47 del DPR 28 dicembre 2000 n.45)**

La sottoscritta SILVIA LETO dichiara ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs 14 marzo 2013 N.33 e s.m.i.

Di non ricoprire altre cariche pubbliche o private

Di ricoprire le seguenti altre cariche pubbliche o private e di percepire i seguenti compensi a qualsiasi titolo corrisposto

***Consigliere delegato per il Sacro Monte di Belmonte nell'Ente di gestione dei Sacri Monti, è di percepire come compenso 804,98 euro per l'anno 2016.***

Di non avere altri incarichi a carico della finanza pubblica

Di aver assunto i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Allega documento di identità ai sensi dell'art 38 comma 3 del DPR 445/2000.

Cuorgnè, 1 giugno 2017

La dichiarante



Cognome	LETO
Nome	Silvia
nato il	14 maggio 1988
(atto n. 142 P. 1 S. A.	
	CUORGNE' TO
Cittadinanza	ITALIANA
Residenza	CUORGNE'
Via	TRENTO 9
Stato civile	STATO LIBERO
Professione	STUDENTESSA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,60
Capelli	BIONDI
Occhi	VERDI
Segni particolari	

  

Firma del titolare	<i>Silvia Leto</i>
CUORGNE'	15/07/2008
Impronta del dito indice sinistro	IL SINDACO LABORATORE PROFESSIONALE AMMINISTRATIVO <i>Pezzetto Daniela</i>
Diritti Euro	5,42

<p>scade il 15/07/2018</p>  <p>AO0806146</p> <p>IPZS SpA - OFFICINA C.V. - ROMA</p>	<p>REPUBBLICA ITALIANA</p>  <p>COMUNE DI CUORGNE'</p> <p>CARTA D'IDENTITA'</p> <p>N° AO0806146</p> <p>DI LETO Silvia</p>
--	--

**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



<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice fiscale 1 00971620067		Cognome o Denominazione 2 ENTE DI GESTIONE DEI SACRI MONTI				Nome 3		
	Comune 4 PONZANO MONFERRATO		Prov. 5 AL	Cap 6 15020	Indirizzo 7 CASCINA VALPERONE 1				
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, Fax 8 prefisso numero 0141927120		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 910400		Codice sede 11		
	<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>		Codice fiscale 1 LTESLV88E54D208W		Cognome o Denominazione 2 LETO		Nome 3 SILVIA		
Sesso (M o F) 4 F		Data di nascita 5 giorno mese anno 14   05   1988		Comune (o Stato estero) di nascita 6 CUORGNE '		Provincia di nascita (sigla) 7 TO	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2016									
Comune 20 CUORGNE '		Provincia (sigla) 21 TO		Codice comune 22 D208		DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2017			
Comune 23		Provincia (sigla) 24		Codice comune 25		Fusione comune 26			
<b>DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE</b>		Codice fiscale 30							
<b>RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI</b>		Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41					
Via e numero civico 42		Non residenti Schumacker 43		Codice Stato estero 44					
<b>DATA</b>		giorno mese anno 06   03   2017		<b>FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA</b> IL PRESIDENTE LODARI RENATA					



<b>ALTRI DATI</b>	<b>CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'</b>		<b>CONTRIBUTO TRATTAMENTI PENSIONISTICI</b>		<b>REDDITO FRONTALIERI</b>			
	Trattenuto 451	Sospeso 452	Reddito netto 453	Trattenuto 454	Con contratto a tempo indeterminato 455	Con contratto a tempo determinato 456		
	<b>CAMPIONE D'ITALIA</b>		<b>REDDITI ESENTI</b>					
Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato 457		Lavoro dipendente contratto tempo determinato 458	Pensione 459	codice 466	ammontare 467	codice 468	ammontare 469	
<b>INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO</b>								
Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio 473		Irpef da versare all'erario da parte del dipendente 475		Applicazione maggiore ritenuta 476	Casi particolari 477	Quota TFR 478		
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>	<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>							
	Totale redditi 481		Totale ritenute Irpef 482		Totale ritenute Irpef sospese 483			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente 496		Quota imponibile 497		Ritenute Irpef 498	Addizionale regionale all'Irpef 499			
Totale ritenute irpef sospese 500		Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa 501						
<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI</b>	<b>COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)</b>							
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni 511		Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni 512		Totale ritenute operate 513	Totale ritenute sospese 514		
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI</b>	<b>REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>							
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1 531		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2 532		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3 533			
	Codice fiscale 536		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1 538		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2 539			
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3 540		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4 541		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5 542			
	Addizionale regionale 544		Addizionale comunale acconto 2016 545		Addizionale comunale saldo 2016 546			
	<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>							
Quota esente 561		Quota imponibile 562		Ritenute Irpef 563	Addizionale regionale all'Irpef 564			
<b>SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO</b>	Codice 571		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 572		Benefit 573			
	Codice 577		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva 578		Benefit 579			
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria 583		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva 584					
	Imposta sostitutiva 574		Imposta sostitutiva sospesa 575		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 576			
Imposta sostitutiva 580		Imposta sostitutiva sospesa 581		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria 582				
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>	Relazioni di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
	1	C <sup>1</sup>	Coniuge	4	5			
	2	F1	Primo figlio	D <sup>3</sup>		6	7	8
	3	F	A <sup>2</sup>	D				
	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				%			
<b>RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR</b>	Anno 701		Codice onere detraibile 702	Codice onere deducibile 703	Importo rimborsato 704			
	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata 705				Spesa rimborsata riferita al dipendente 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
---	-------------------	---	------	---	-------	---	--------------------------	---	------------------------	---	---

**SEZIONE 1  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

7	Tutti	8	Tutti con l'esclusione di
	T		G F M A M G L A S O N D

**SEZIONE 2  
INPS LAVORATORI  
SUBORDINATI GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI**

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Codice identificativo attribuito da SPT del MEF	Gestione					17	Anno di riferimento			
						12	Pens.	13	Prev.	14	Cred. Enpdep	15	Enam	16	

18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico 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	35	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens					
					36	Tutti	37	Tutti con l'esclusione di		
						T		G F M A M G L A S O N D		

37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio
			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
	875,00		210,00		70,00		210,00

45	MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens						47	Tipo rapporto	48	Codice Fiscale PPAA/Azienda
	46	Tutti	47	Tutti con l'esclusione di		47	04			
		T		G F M A M G L A S O N D						

**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
						giorno mese		giorno mese				

**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	Indennità, 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 indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dal 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	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR

**DESCRIZIONE  
ANNOTAZIONI**

AI INFORMAZIONI RELATIVE AI REDDITI CERTIFICATI:

TIPOLOGIA (ART.50 C.1 LETT. C-BIS TUIR - REDDITI DA  
COLLABORAZIONE COORDINATA E CONTINUATIVA),  
RAPPORTO A TEMPO (DETERMINATO),  
IMPORTO (804,98).

BB SALDO 2016 DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE  
INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA.

BN ACCONTO 2017 DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF NON OPERATA IN QUANTO IN POSSESSO DEI REQUISITI REDDITUALI PER USUFRUIRE  
INTERAMENTE DELLA FASCIA DI ESENZIONE DELIBERATA.  
NON EFFETTUATO CONGUAGLIO FISCALE. VA PRESENTATA LA DICHIARAZIONE DEI REDDITI 730 O UNICO 2017.

**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)

00971620067

**CONTRIBUENTE**

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

LTESLV88E54D208W

**DATI  
ANAGRAFICI**

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

LETO

**NOME**

SILVIA

**SESSO** (M o F)

F

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
14 05 88

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

CUORGNE'

**PROVINCIA** (sigla)

TO

**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.

**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.***

**IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' 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**