

COMUNE DI
QUARTU SANT'ELENA



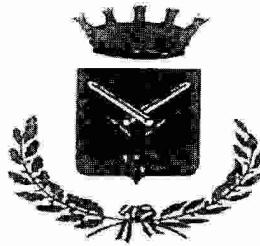
C_H118-C_H118-1-2021-10-12-0067144

Prot. Generale n. 0067144 A

Data: 12/10/2021 Ora: 11.49

Classificazione: 1-0-0

Mod. D



COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA

**SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEI TITOLARI DI CARICHE DI
INDIRIZZO POLITICO AMMINISTRATIVO**

DICHIARAZIONE AI SENSI ART. 14 DEL D.LGS. N. 33 DEL 14 MARZO 2013
CONIUGE E/O PARENTI ENTRO IL 2° GRADO

Il/La sottoscritto/a STEVELLI CHRISIAN

in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

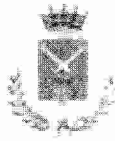
DICHIARA

che il coniuge e/o i parenti entro il secondo grado NON ACCONSENTONO
a rendere nota la loro situazione patrimoniale e reddituale.

Luogo e data 8/10/2021

Firma

C_H118 - C_H118 - 1 - 2021-10-12 - 0067144



COMUNE DI QUARTU SANT'ELENA - QUARTU SANT'ALENI
Città Metropolitana di Cagliari

ALLEGATO D

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I COMPONENTI DEGLI ORGANI DI
INDIRIZZO POLITICO
(L. n. 441/1982 e art. 14 D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a STEVELLA CHISTIAO, nato/a a CAGLIARI il [REDACTED]
consigliere comunale, ai sensi e per gli effetti della legge n. 441/82, dell'art. 14, co. 1, lett.
d), e) ed f) del D.Lgs. n. 33/2013, sotto la propria responsabilità e consapevole delle
sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e
dichiarazioni mendaci

DICHIARA QUANTO SEGUE:

SEZ. 1 - SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE
(barrare/completare una delle due opzioni)

che NON sono intervenute variazioni nella situazione patrimoniale del sottoscritto, quale
risulta dall'ultima dichiarazione depositata

oppure

che sono intervenute le seguenti variazioni nella situazione patrimoniale del sottoscritto,
quale risulta dall'ultima dichiarazione depositata:

BENI IMMOBILI (Fabbricati e Terreni)

Natura diritto reale (1)	Descrizione (2)	Comune e Provincia	Variazione (3)
			VEDI ALLEGATO

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, nuda proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca, ecc.

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato o terreno

(3) specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà, della nuda proprietà o di altro diritto reale

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipo (4), marca e modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Variazione (5)

(4) autoveicolo, motoveicolo, aeromobile, imbarcazione da diporto

(5) specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

AZIONI O QUOTE SOCIETARIE POSSEDUTE società (denominazione e sede)	N. azioni/quote	Variazione (6)
VEDI ALLEGATO		

(6) specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA' (denominazione/ragione sociale dell'impresa e sede)	Variazione (7)
CONSULTA MANAGEMENT SRL	NESSUNA
KALIDAD S.R.L.S	NESSUNA

(7) specificare se trattasi di inizio o cessazione

DICHIARAZIONE relativa a spese ed obbligazioni sostenute in occasione della propaganda elettorale, ovvero attestazione di essersi avvalsi soltanto di materiali e mezzi posti a disposizione dal partito o dalla formazione politica di appartenenza	
ELEZIONI COMUNALI 2019	Euro _____
CANDIDATURA A SINDACO	
BLANU S.E	

SEZ. 2 - CARICHE E INCARICHI

(barrare/completare una delle due opzioni)

che NON sono intervenute variazioni nella titolarità di cariche presso enti pubblici o privati e/o incarichi con oneri a carico della finanza pubblica del sottoscritto, quali risultano dall'ultima dichiarazione presentata;

oppure

che sono intervenute variazioni nella titolarità di cariche presso enti pubblici o privati e/o incarichi con oneri a carico della finanza pubblica del sottoscritto, quali risultano dall'ultima dichiarazione presentata:

Ente pubblico o società/ente privato (denominazione e sede)	Carica/incarico	Periodo (8)	Compenso (9)
R. A. S	CONSULENTE		100.000

(8) indicare la data di inizio e di fine svolgimento della carica o dell'incarico (se non viene indicata la data di fine svolgimento si intende che la carica o l'incarico è ancora ricoperto)

(9) riportare il compenso annuo lordo spettante

ALLEGATI SEZIONE 1 e 2

(barrare/completare una delle tre opzioni)

copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche (modello 730 o modello Unico PF - redditi anno 2019)

copia/e della/e certificazione/i CUD dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche relative all'anno 2019 (esclusivamente nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche)

dichiaro di non aver percepito nell'anno 2019 redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche

SEZ. 3 - DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO

Dichiaro che il coniuge non separato e i parenti entro il 2° grado di seguito elencati ~~acconsentono~~/non acconsentono a presentare la dichiarazione concernente le variazioni della propria situazione patrimoniale e l'ultima dichiarazione dei redditi:

COGNOME E NOME	PARENTE/CONIUGE (10)	CONSENTE/NON CONSENTE (11)
PIRVA DOVATELLA	MOLLE	NON ACCONSENTE
CARLOTTA STEVENU	FIGLIA	"
MARTINA STEVENU	"	"
SILVIA STEVENU	"	"
MATTIA STEVENU	FIGLIO	"
CLARISSA STEVENU	FIGLIA	"

(10) specificare se coniuge, figlio/figlia, padre/madre, fratello/sorella, nonno/a, nipote (figlio/a di figlio/a)

(11) specificare se consente o non consente

ALLEGATI SEZIONE 3

(barrare/completare una o più delle seguenti opzioni)

n. dichiarazioni di variazione/non variazione della situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il 2° grado consenzienti, aggiornate alla data odierna, unitamente alla/e relativa/e dichiarazione/e dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche oppure alla/e certificazione/i CUD nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi

n. dichiarazioni della situazione patrimoniale del coniuge non separato e dei parenti entro il 2° grado consenzienti, aggiornate alla data odierna, unitamente alla/e relativa/e dichiarazione/e dei redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche oppure alla/e certificazione/i CUD nel caso di esonero dall'obbligo di presentazione della dichiarazione dei redditi

Dichiaro che _
(specificare se coniuge, figlio/figlia, padre/madre, fratello/sorella, nonno/a, nipote (figlio/a di figlio/a))
non hanno percepito nell'anno 2019 redditi soggetti all'imposta sul reddito delle persone fisiche

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

(Luogo e data)

8/10/2021

IL DICHIARANTE


C_H118 - C_H118 - 1 - 2021-10-12 - 0067144

C_H118 - C_H118 - 1 - 2021-10-12 - 0067144

LASTRICI SOLARI IN CAGLIARI

N	Indirizzo	Foglio	Mappale	sub.	Superficie (mq)
1	Via Giudice Guglielmo,55	12	175	44	421,00
2	Via Giudice Guglielmo,41	12	174	30	246,71
3	Via Giudice Guglielmo, 71	12	176	38	134,08
4	Via dei Giudicati,48	12	127	46	166,80
5	Via dei visconti,31	12	216	28	173,78
6	Via Giudice Mariano,79	12	217	29	156,50
7	Via Giudice Mariano,56	12	227	38	242,68
8	Via Giudice Mariano, 47	12	203	44	262,50
9	Via Giudice Chiano,32	12	131	41	368,11
10	Via giudice Chiano,31	12	150	51	345,48
11	Via Giudicessa Benedetta,58	12	220	19	111,31
12	Via Giudicessa Benedetta,10	12	179	28	52,77
13	Via giudicessa benedetta,10	12	179	27	142,75

2.824,47**APPARTAMENTO USO UFFICIO IN CAGLIARI**

	Indirizzo	Foglio	Mappale	sub.	Superficie (mq)
1	Via Messina 1	21	1502	18	75,00



CERTIFICAZIONE UNICA2020



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2019

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 80002870923		Cognome o Denominazione 2 REGIONE AUTONOMA SARDEGNA			Nome 3	
	Comune 4 CAGLIARI		Prov. 5 CA	Cap. 6 09123	Indirizzo 7 VIALE TRENTO, 69		
	Telefono, fax 8 0706061		Indirizzo di posta elettronica 9		Codice attività 10 841110	Codice sede 11 001	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCEPTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1		Cognome o Denominazione 2 STEVELLI			Nome 3 CHRISTIAN	
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita (giorno, mese, anno) 5	Comune (o Stato estero) di nascita 6 CAGLIARI	Provincia di nascita (sigla) 7 CA	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019						
	Comune 20		QUARTU SANT'ELENA			Provincia (sigla) 21 CA	Codice comune 22 H118
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020							
Comune 24					Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27
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 11 03 2020			FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA MARIA GIUSEPPINA MEDDE				

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE
COMPILAZIONE
DELLA DICHIARAZIONE
DEI REDDITI

1	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	2	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati
			66.227,08				
5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	6	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente	7	Pensione	RAPPORTO DI LAVORO	
			267			Data di inizio giorno mese anno	Data di cessazione giorno mese anno
						09 04 2019	In forza al 31/12
							10 X
							11 Periodi particolari

RITENUTE

21	Ritenute Irpef	22	Addizionale regionale all'Irpef	26	Acconto 2019	27	Saldo 2019	29	Acconto 2020
	21.823,10		814,59				529,82		158,95
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
30	Ritenute Irpef sospese	31	Addizionale regionale all'Irpef sospesa	33	Acconto 2019	34	Saldo 2019		

ASSISTENZA FISCALE
730/2019
DICHIARANTE

IMPORTI NON TRATTENUTI

53	Vedere istruzioni	54	Presenza 730/4 integrativo	55	Presenza 730/4 rettificativo	63	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	73	Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	83	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	93	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto

CREDITI NON RIMBORSATI

64	Saldo Irpef 2018 non rimborsato	74	Addizionale Regionale 2018 non rimborsato	84	Saldo Addizionale comunale 2018 non rimborsato	94	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non rimborsato

ACCONTI 2019
DICHIARANTE

121	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	122	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	124	Acconto addizionale comunale all'Irpef	126	Prima rata di acconto cedolare secca	127	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca
131	Acconti Irpef sospesi	132	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	133	Acconti cedolare secca sospesi				

ASSISTENZA FISCALE
730/2019
CONIUGE

IMPORTI NON TRATTENUTI

263	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	273	Addizionale regionale 2018 non trattenuto	283	Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto	293	Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto

CREDITI NON RIMBORSATI

264	Saldo Irpef 2018 non rimborsato	274	Addizionale regionale 2018 non rimborsato	284	Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato	294	Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato

ACCONTI 2019
CONIUGE

321	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'Irpef	326	Prima rata di acconto cedolare secca
327	Seconda o unica rata di acconto cedolare secca	331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi

ONERI DETRAIBILI

341	Codice onere	342	Importo	343	Codice onere	344	Importo	345	Codice onere	346	Importo
347	Codice onere	348	Importo	349	Codice onere	350	Importo	351	Codice onere	352	Importo

DETRAZIONI
E CREDITI

361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
	21.823,10						
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Totale detrazioni per oneri
369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato
373	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero
377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva				
CREDITO IMPOSTA APE				COMPARTO SICUREZZA			
379	Utilizzato	380	Rimborsato	381	Compenso erogato	382	Detrazione fruita
							383
CREDITO BONUS IRPEF							
391	Codice Bonus	392	Bonus erogato	393	Bonus non erogato		
	2						



PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo giorno mese anno			
	411	412	413	415			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE							
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Importo totale	Differenziale	Anni residui		
	416	417	418	419	420		
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO							
	Versati	Dedotti	Non dedotti				
	421	422	423				
ONERI DEDUCIBILI	ONERI DEDUCIBILI						
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
	431	432	433	434	435	436	437
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	Assicurazioni sanitarie			
	440	441	442	444			
ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI			REDDITI ESENTI			
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare
	455	456	457	462	463	464	465
	INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Erogazioni in natura	
	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente		472	473	474	
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	512	513	514			
	COMPARTO SICUREZZA			COMPARTO SICUREZZA 2018			
	Compenso erogato	Detrazione fruita	Compenso erogato	Detrazione fruita			
	515	516	517	518			
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			Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2		
				538	539		
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	Ritenute			
	540	541	542	543			
	Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2019	Addizionale comunale saldo 2019				
	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 IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva	
	571	572	573	574	575	576	
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
	577	578	579	580	581		
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sotto forma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sotto forma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva	
	591	592	593	594	595	596	
	Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51 comma 4 del Tuir	di cui sotto forma di erogazioni in natura	di cui sotto forma di riscatto di periodi non coperti da contribuzione		
	597	598	599	600	601		
	PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI			BENEFIT RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
	Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria	Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva	Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria		
	611	612	631		632		

Codice fiscale del percipiente XXXXXXXXXX

Mod. N. 0 1

**DATI RELATIVI AL CONIUGE
E AI FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:
C = CONIUGE
F1 = PRIMO FIGLIO
F = FIGLIO
A = ALTRO FAMILIARE
D = FIGLIO CON DISABILITÀ

Relazione di parentela		Codice fiscale			N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli
1	2	3	4	5	6	7	8	
C	Coniuge							
F1	Primo figlio	D						
F	A	D						
F	A	D						
F	A	D						
F	A	D						
F	A	D						
F	A	D						
F	A	D						
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					%			

**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

**SEZIONE SOSTITUITO
DICHIARANTE**

Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata	Spesa rimborsata riferita al dipendente
705	706

**COMPENSO LORDO
CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione	Pensione orfani
761	762	763	764
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge	
765	766		

**REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5
AL NETTO DEI COMPENSI
DI CAMPIONE D'ITALIA**

Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione
771	772	773
Altri redditi assimilati		Assegni periodici corrisposti dal coniuge
774	775	

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALI

Matricola azienda 1 INPS 2 Altro 3 Imponibile previdenziale 4 Imponibile ai fini IVS 5 Contributi a carico del lavoratore trattenuti 6

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 7 Tutti con l'esclusione di 8

T G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

Codice fiscale Amministrazione/Azienda 9 Progressivo Azienda 10 NolPa dichiarante 11 Gestione Pens. 12 Prev. 13 Cred. 14 Enpdep 15 Enam 16 Anno di riferimento 17

Imponibile pensionistico 18 Contributi pensionistici dovuti 19 Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti 20 Imponibili TFS 21 Contributi TFS 22

Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti 23 Imponibile TFR 24 Contributi TFR dovuti 25 Imponibile Gestione Credito 26 Contributo Gestione Credito dovuti 27

Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore 28 Imponibile ENPDEP 29 Contributi ENPDEP dovuti 30 Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti 31 Imponibile ENAM 32

Contributi ENAM dovuti 33 Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore 34 MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 35 Singoli mesi 36

T G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia 37 Periodi retributivi soggetto denuncia 38 Codice fiscale conguaglio 39

Imponibile conguaglio 40 Codice fiscale per denuncia 41 Periodi retributivi per denuncia 42

G F M A M G L A S O N D

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

Compensi corrisposti al parasubordinato 43 71.986,00 Contributi dovuti 44 17.276,64 Contributi a carico del lavoratore 45 5.758,88 Contributi versati 46 17.276,64

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti 47 Tutti con l'esclusione di 48

T X X X A M G L A S O N D

Tipo rapporto 49 11

Codice fiscale PPAA/Azienda 50

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

Codice fiscale Ente previdenziale 51 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 60

DATI ASSICURATIVI
INAIL

Qualifica 71 Posizione assicurativa territoriale 72 0 | 8 | 5 | 0 | 9 | 1 | 9 | 7 | 0 | 7 | 2 C. C. Data inizio giorno mese 73 09 | 04 Data fine giorno mese 74 31 | 12 Codice comune 75 B354 Personale viaggiante 76

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

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITÀ E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno 801 Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti 802 Detrazione 803 Ritenuta netta operata nell'anno 804 Ritenute sospese 805

Ritenute operate in anni precedenti 806 Ritenute di anni precedenti sospese 807 Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c. 808 TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda 809 TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda 810

TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo 811 TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo 812 TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo 813 Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR 920

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

(COD AI) Informazioni relative al reddito certificato:
Reddito da lavoro dipendente,
Periodo: 09.04.2019 / 31.12.2019
Ammontare dei redditi percepiti: 66.227,08 .

CERTIFICAZIONE UNICA2020

PERIODO D'IMPOSTA 2019

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) 80002870923

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) STEVELLI NOME CHRISTIAN SESSO (M o F) M

DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA CAGLIARI PROVINCIA (sigla) CA

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 * <input type="checkbox"/>	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)			

(*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

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

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)

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

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 REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalità di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalità di invio della scheda".

FIRMA

AZIONI O QUOTE SOCIETARIE POSSEDUTE società (denominazione e sede)	N. azioni/quote	Variazione
Royal tour srl via Pitagora 10 Selargius	80%	NESSUNA
kristall srl via Messina Cagliari	37,50%	NESSUNA
A.T. Business Cagliari	50%	NESSUNA
Farma Shop srl Cagliari	25%	NESSUNA
Etisar S.P.A.	4,93%	in chiusura

