



**Città di Albano Laziale**  
Provincia di Roma

**Dichiarazione per la pubblicità dei dati di cui all'art. 14, comma 1, lett. d), lett. e) ed f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33**

Io sottoscritto ENRICO PATRIZIA, nato a ALBANO LAZIALE  
il 04-02-58, in qualità di \_\_\_\_\_ di questa  
Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33, consapevole  
delle sanzioni previste dall'art. 76 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, **dichiaro**  
quanto segue:

**Sez. 1 – art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati**

Oggetto	Periodo	Compenso
1.		
2.		

Non ricopro cariche presso Enti pubblici o privati

**Sez. 2 – art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

Oggetto	Periodo	Compenso
1)		
2)		

Non ricopro incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Inoltre dichiaro che la situazione patrimoniale e reddituale è quella sotto riportata:

- Soggetto dichiarante  
 Coniuge non separato  
 Parente entro il 2° grado
- Non consente  
 Non consente

**Sez. 3 – art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 – Situazione Reddituale e Patrimoniale**

- Diritti reali su beni immobili (Terreni e Fabbricati)				
Soggetto 1), 2) e 3)	Natura del diritto e % (4)	Descrizione dell'immobile (5)	Ubicazione (Comune e Provincia)	Annotazioni
1. Soggetto dichiarante	PROPRIETA' ~ 100%	FABBRICATO	ALBANO LAZIALE (LR)	
2. u u	u u	u	u u	
3. u u	u u	u	u u	
4. u u	u u	u	u u	

- (1) Soggetto dichiarante  
 (2) Coniuge non separato  
 (3) Parente entro il 2° grado  
 (4) Specificare natura del diritto reale e percentuale di godimento  
 (5) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

- Diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri				
Autoveicoli – Motoveicoli				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
I	ASTRA OPEL	18	2010	
<b>Aeromobili</b>				

<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Marca e Modello</b>	<b>C.V. Fiscali</b>	<b>Anno di immatricolazione</b>	<b>Annotazioni</b>
<b>Imbarcazioni da diporto</b>				
<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Marca e Modello</b>	<b>C.V. Fiscali</b>	<b>Anno di immatricolazione</b>	<b>Annotazioni</b>

<b>- Partecipazioni in società</b>				
<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Denominazione e Sede</b>	<b>n.azioni/quote possedute</b>	<b>Annotazioni</b>	

<b>- Esercizio di funzioni di amministratore o sindaco di società</b>				
<b>Soggetto</b> 1), 2) e 3)	<b>Denominazione e Sede</b>	<b>Natura incarico</b>	<b>Annotazioni</b>	

- (1) Soggetto dichiarante  
(2) Coniuge non separato  
(3) Parente entro il 1° e 2° grado

Redditi Anno * <u>2014</u>	Dichiarante	Coniuge (se consenziente )	Parenti entro il 2° grado (se consenziente)

Di cui

Redditi Terreni*	Dominicale	,00	,00	,00
	Agrario	,00	,00	,00
Reddito Fabbricati*	B1	645,00	B2 169,00	B3 501,00
	B4	412,00	B5 76,00	,00

\* Riferimenti da Unico, 730 o Cud

#### ALLEGA

- Copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2014
- Copia della dichiarazione dei redditi relativa all'anno \_\_\_\_\_ del coniuge e dei parenti entro il 2° grado

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Firma del dichiarante

*Luca Feltri*

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015

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

2014

EURO



<b>DATI ANAGRAFICI</b>	Codice Fiscale 1 04737811002	Cognome o Denominazione 2 ASL ROMA H	Nome 3	
	Comune 4 ALBANO LAZIALE	Prov. 5 RM	Cap 6 0004 I	Indirizzo 7 BORGIO GARIBALDI
<b>DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA</b>	Telefono, fax 8 T06 /93271 F06 /9327388	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 861010	Codice sede 11

<b>DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME</b>	Codice Fiscale 1 GRCPZ58B44A132X	Cognome o Denominazione 2 GRECCO	Nome 3 PATRIZIA	
	Sesso (M o F) 4 F	Data di nascita 5 giorno 04 mese 02 anno 1958	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ALBANO LAZIALE	Prov. nasc. (sigla) 7 RM
			Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
				Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2014

Comune 20 ALBANO LAZIALE	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 A132
-----------------------------	----------------------------	--------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 23 ALBANO LAZIALE	Provincia (sigla) 24 RM	Codice comune 25 A132
-----------------------------	----------------------------	--------------------------

<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	Codice Stato estero 43
---------------------------	---------------------------

DATA  
giorno mese anno  
28 | 02 | 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

FABRIZIO D'ALBA

Codice Fiscale del percipiente

GRCPRZ58B44A132X

Progr.Cert. 1

Mod.N. 1

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		determinato/ indeterminato		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		Redditi di lavoro dipendente e assimilati		Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
1		32.751,80 <sup>2</sup>		3		4	
REDDITI		5		6		7	
RITENUTE		11		12		13	
ACCONTI 2014 DICHIARANTE		31		32		33	
ACCONTI 2014 CONIUGE		51		52		53	
CREDITI NON RIMBORSATI DICHIARANTE		61		62		63	
CREDITI NON RIMBORSATI CONIUGE		65		66		67	
ONERI DETRAIBILI		71		72		73	
DETRAZIONI E CREDITI		101		102		103	
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		141		142		143	
ONERI DEDUCIBILI		161		162		163	
ALTRI DATI		171		172		173	
		184		186		188	

SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO		SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO								
		Totale redditi 2014	Totale ritenute operate	Ritenute sospese	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir				
201		202	203	204	205					
<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA</b>								
221		Totale redditi	Totale ritenute Irpef	Totale ritenute Irpef sospese						
221		222	223							
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>										
241		Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
241		242	243	244						
245		Totale ritenute Irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'Irpef sospesa	246						
245		246								
<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>								
261		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					
261		262	263	264						
<b>DATI RELATIVI AI CONGUAGLI IN CASO DI REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI</b>		<b>REDDITI ASSOGGETTATI A TASSAZIONE ORDINARIA</b>								
301		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5					
301		302	303	304						
305		Codice fiscale								
308		Reddito conguagliato già compreso nel punto 1	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4	Reddito conguagliato già compreso nel punto 5					
308		309	310	311						
312		Straordinario conguagliato	Ritenute	imposta sostitutiva						
312		313	314							
315		Addizionale regionale	Addizionale comunale acconto 2014	Addizionale comunale saldo 2014						
315		316	317							
<b>SOMME EROGATE PER L'INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITA' DEL LAVORO</b>										
323		Redditi	Ritenute operate	Opzione ordinaria	Redditi non imponibili art. 51, comma 6 del Tuir					
323		324	326	327						
<b>LAVORI SOCIALMENTE UTILI</b>										
328		Quota esente	Quota imponibile	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
328		329	330	331						
<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITA' EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITA' E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>		<b>TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA</b>								
401		Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno	Ritenute sospese				
401		402	403	404	405					
406		Ritenute operate in anni precedenti	Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda				
406		407	408	409	410					
411		TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo						
411		412	413							
<b>DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO</b>		Relazione di parentela		Codice fiscale	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
1		C	1	Coniuge	4	5	6	7	8	
2		F1	1	Primo figlio	D	3	6	7	8	
3		F	1	A	D	2				
4		F	1	A	D					
5		F	1	A	D					
6		F	1	A	D					
7		F	1	A	D					
8		F	1	A	D					
9		F	1	A	D					
10		Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose					0,000			

BARRARE LA CASELLA:

C = CONIUGE

F1 = PRIMO FIGLIO

F = FIGLIO

A = ALTRO FAMILIARE

D = FIGLIO CON DISABILITA'

Codice Fiscale del percipiente **GRCPRZ58B44A132X**

Progr.Cert. 1

Mod.N. 1

**DATI**

**PREVIDENZIALI  
ED ASSISTENZIALI  
INPS**

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

**SEZIONE 1  
LAVORATORI  
SUBORDINATI**

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti 7      Tutti con esclusione di 8  
**T**      **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 2  
COLLAB. COORDINATE  
E CONTINUATIVE**

Compensi corrisposti al collaboratore 9      Contributi dovuti 10      Contributi a carico del collaboratore trattenuti 11      Contributi versati 12

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti 13      Tutti con esclusione di 14  
**T**      **G F M A M G L A S O N D**

**SEZIONE 3  
INPS GESTIONE  
DIPENDENTI PUBBLICI  
(EX INPDAP)**

Codice fiscale Amministrazione 15 **04737811002**      Progressivo Azienda 16 **00000**      Codice identificativo attribuito da SPT del MEF 17      Gestione 18      Erpdep /Enam 20      Anno di riferimento 22  
Pens. 19      Prev.      Cred. 21      2014

Totale imponibile pensionistico 23 **36.707,74**      Totale contributi pensionistici 24 **11.985,08**      Totale imponibili TFS 25 **23.156,51**      Totale contributi TFS 26 **1.412,58**      Totale imponibile TFR 27

Totale contributi TFR 28      Totale imponibile Gestione Credito 29 **36.707,74**      Totale contributo Gestione Credito 30 **128,42**      Totale imponibile ENPDEP/ENAM 31      Totale contributi ENPDEP/ENAM 32

MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens  
Tutti 33      Tutti con esclusione di 34  
**X**      **G F M A M G L A S O N D**

**DATI  
ASSICURATIVI  
INAIL**

Qualifica 35 **Z**      Posizione assicurativa territoriale 36 **1 0 4 3 2 8 4 2 2 0**      C. C.      Data inizio 37 giorno mese      Data fine 38 giorno mese      Codice comune 39 **A132**      Personale viaggiante 40



## DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito	Di cui Punto 1	Di cui Punto 3	Di cui Punto 4	Di cui Punto 5
Lavoro Dipend.	32.751,80	0,00	0,00	0,00
AM-Rimborso Irpef 730 Coniuge.....				248,00
Addizionale Comunale pagata - Acconto 2014 .....				72,78

**CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO,  
PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI**

**DATI RELATIVI  
ALLE SOMME  
EROGATE**

TIPOLOGIA REDDITUALE

Causale  
1

## DATI FISCALI

	2	Anno	3	4	Ammontare lordo corrisposto	5	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale
Codice	6	7	Altre somme non soggette a ritenuta	8	Imponibile	9	Ritenute a titolo d'acconto
	10		Ritenute a titolo d'imposta	11	Ritenute sospese	12	Addizionale regionale a titolo d'acconto
	13		Addizionale regionale a titolo d'imposta	14	Addizionale regionale sospesa	15	Addizionale comunale a titolo d'acconto
	16		Addizionale comunale a titolo d'imposta	17	Addizionale comunale sospesa	18	Imponibile anni precedenti
	19		Ritenute operate anni precedenti	20	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante	21	Contributi previdenziali a carico del percipiente
	22		Spese rimborsate	23	Ritenute rimborsate		

# CERTIFICAZIONE UNICA 2015

Scheda per la scelta della destinazione

PERIODO D'IMPOSTA 2014

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) 04737811002

## CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) GRCPRZ58B44A132X

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO(M o F)
	GRECCO	PATRIZIA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 04 02 1958	ALBANO LAZIALE	RM

**LA SCELTA 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

### 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

GRCPRZ58B44A132X

**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**

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

**FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA \_\_\_\_\_  
Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FIRMA \_\_\_\_\_

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinate della quota dell'cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 responsabilit , che non   tenuto n  intende avvalersi della facolt  di presentare la dichiarazione dei redditi (Mod. 730 o UNICO - Persone fisiche).  
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA