

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



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

2018

DATI ANAGRAFICI	Codice fiscale 1 01014250326		Cognome o Denominazione 2 Tps Assistenza coop sociale ONLUS		Nome 3	
	Comune 4 TRIESTE	Prov. 5 TS	Cap 6 34125	Indirizzo 7 Via Domenico Rossetti, 8		
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Telefono, fax 8 prefisso numero 0402824089		Indirizzo di posta elettronica 9 amministrazione@tpsassistenza.it		Codice attività 10 889900	Codice sede 11
	Cognome o Denominazione 2 [REDACTED]		Nome 3 MATTEO			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno mese anno 4 05 1991	Comune (o Stato estero) di nascita 6 TRIESTE	Provincia di nascita (sigla) 7 TS	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9
	Casi di esclusione dalla precompilata 10					
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018					
	Comune 20		Provincia (sigla) 21		Codice comune 22	Fusione comuni 23
	DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019					
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 28 02 2019		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA [REDACTED]				

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE			
TIPOLOGIA REDDITUALE	Causale 1 A		
DATI FISCALI			
Anno 2		Anticipazione 3 ☐	Ammontare lordo corrisposto 4 25.591,02
Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5			
Codice 6 7	Altre somme non soggette a ritenuta 7 25.591,02		Imponibile 8
Ritenute a titolo d'imposta 10		Ritenute sospese 11	Ritenute a titolo d'acconto 9
Addizionale regionale a titolo d'imposta 13		Addizionale regionale sospesa 14	Addizionale regionale a titolo d'acconto 12
Addizionale comunale a titolo d'imposta 16		Addizionale comunale sospesa 17	Addizionale comunale a titolo d'acconto 15
Ritenute operate anni precedenti 19		Spese rimborsate 20	Imponibile anni precedenti 18
		Ritenute rimborsate 21	
DATI PREVIDENZIALI			
Codice fiscale Ente previdenziale 29		Denominazione Ente previdenziale 30	
Codice azienda 32		Categoria 33	
Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 34		Contributi previdenziali a carico del percipiente 35	Altri contributi 36
Importo altri contributi 37		Contributi dovuti 38	Contributi versati 39
Somme liquidate a seguito di pignoramento presso terzi			
Codice fiscale debitore principale 101		Somme erogate 102	Ritenute operate 103
Somme erogate non tassate 104			
Riservata al soggetto erogatore delle somme 105			
Somme corrisposte a titolo di indennità di esproprio, altre indennità e interessi			
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO			
Somme corrisposte 131		Ritenute operate 132	ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI
			Somme corrisposte 133
			Ritenute operate 134
INDENNITÀ DI ESPROPRIO E RISARCIMENTO DEL DANNO			
Somme corrisposte 135		Ritenute operate 136	ALTRE INDENNITÀ E INTERESSI
			Somme corrisposte 137
			Ritenute operate 138

Modello di dichiarazione di negato consenso per i parenti entro il 2° grado alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 del Dlgs. N° 33/2013

Io sottoscritto.....MATTEO DELBELLO.....dichiaro che i miei parenti entro il 2° grado:

☒ MADRE.....

☒ PADRE.....

☐

☐

☐

non hanno consentito, come loro facoltà, alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 del Dlgs. 33/2013.

Trieste, 04 Novembre 2019

Firma





Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 3)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I	
NOME MATTEO	COGNOME DELBELLO

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTO VETTURA	30	2015

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote



Autorità Nazionale Anticorruzione

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

04/11/2019

Firma del dichiarante



*** Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.**