



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA
Gruppo consiliare "MoVimento 5 Stelle"

Prot. n. 09 DEL 26/03/19

Napoli, 26 marzo 2019

Alla Segreteria Generale
C.R.C.

SEDE

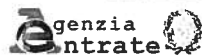
Oggetto: Obblighi in materia di trasparenza, ai sensi del D.Lgs. n. 33 del 2013 e ss.mm.ii. e della legge regionale n. 9/2010

Come richiesto per le vie brevi, si trasmette la Certificazione Unica 2018 relativa ai redditi 2017.

L'occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

Gennaro Saiello

CERTIFICAZIONE UNICA 2018



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

2017

| | | | | | | | |
|--|--|---|--|---|---|--|------------------------------------|
| DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA | Codice fiscale 1 80051460634 | | Cognome o Denominazione 2 CONSIGLIO REGIONALE CAMPANIA | | | Nome 3 | |
| | Comune 4 NAPOLI | | Prov. 5 NA | Cap 6 80143 | Indirizzo 7 CENTRO DIREZIONALE ISOLA F/13 | | |
| | Telefono, fax 8 prefisso numero 0817783111 | | Indirizzo di posta elettronica 9 servizio.ragioneria@consiglio.regione.campania.it | | | Codice attività 10 841110 | Codice sede 11 |
| | | | | | | | |
| DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME | Codice fiscale 1 SLLGNR83E07F839K | | Cognome o Denominazione 2 SAIELLO | | | Nome 3 GENNARO | |
| | Sesso (M o F) 4 M | Data di nascita 5 giorno mese anno 7 5 1983 | | Comune (o Stato estero) di nascita 6 NAPOLI | | Provincia di nascita (sigla) 7 NA | Categorie particolari 8 T |
| | | | | | Eventi eccezionali 9 | Casi di esclusione dalla precompilata 10 | |
| | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017 | | | | | | |
| | Comune 20 SAN VITALIANO | | Provincia (sigla) 21 NA | | Codice comune 22 I391 | Fusione comuni 23 | |
| | DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018 | | | | | | |
| | Comune 24 SAN VITALIANO | | Provincia (sigla) 25 NA | | Codice comune 26 I391 | 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 2018 | | FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA D.G. RISORSE UMANE, FINANZIARIE E STRUMENTALI DR.SSA SANTA BRANCATI | | | |

Codice fiscale del percipiente

SLLGNR83E07F839K

Mod. N.

0 1

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

AI Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Tipologia(Assimilato) data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione (01/01/2017 31/12/2017) importo 89.955,29

**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 80051460634
(obbligatorio)

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE SLLGNR83E07F839K
(obbligatorio)

| | | | |
|----------------------------|---|---|--------------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| | SAIELLO | GENNARO | M |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO 7 | MESE 5 | ANNO 1983 |
| | | NAPOLI | NA |

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

CODICE FISCALE | S | L | L | G | N | R | 8 | 3 | E | 0 | 7 | F | 8 | 3 | 9 | K |

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
(SOGGETTI 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