

COMUNE DI POTENZA		
CAT.	CLASS.	FASC.
- 5 NOV. 2018		
Prot. N° 117172		

Allegato C

ALTRI DATI RELATIVI ALLA CARICA 2018 – dati riferiti all'anno 2017
(art. 14 D.L.gs. 33/2013 e s.m.i.)

GENERALITA'	Nome	Cognome	Anno di nascita	Incarico ricoperto
	ANTONIO	VIGILANTE	1985	CONS. Com.
CURRICULUM	Titolo studio	Esperienze professionali	Esperienze politiche	
	LAUREA	Lib. Prof.	CONS. COM. CAPO GRUPPO	
COMPENSI	Compensa lordo annuale per la carica, già incluso nel reddito complessivo anno 2017			
	€ 15710,68			
ALTRO	Importi per spese viaggi e missioni connessi alla carica			
	€ NIENTE DA DICHIARARE			

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

IL DICHIARANTE

Antonio Vigilante

Potenza, 6/11/2018.....

Allegato A

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale e reddituale 2018 - dati riferiti all'anno 2017

(art. 14 D.Lgs. 33/2013 c.s.m.i.)

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

I		
NOME	COGNOME	CARICA
ANTONIO	VIGILANTE	CONS. COMUNALE

Dichiara di possedere quanto segue

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

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
MOTOCICLO	51 Kw	1992
AUTOVETICOLO	63 Kw	2007
AUTOVEICOLO	170 Kw	1993

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
NIENTE DA DICHIARARE			

--	--	--	--

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico e compenso
NIENTE DA DICHIARARE	

VI TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica e compenso
NIENTE DA DICHIARARE	

VII ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI	
Denominazione dell'ente	Carica e compenso
NIENTE DA DICHIARARE	

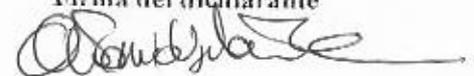
VIII ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA	
Denominazione dell'ente/istituzione	Incarico e compenso
NIENTE DA DICHIARARE	

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

6/11/2010

Firma del dichiarante



DICHIARAZIONE SITUAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO/PARENTI
ENTRO IL SECONDO GRADO DEGLI AMMINISTRATORI

Il sottoscritto VIGILANTE ANTONIO, nato a POTENZA il 17/03/1985, residente a CALVELLO alla Via ROMA n. 2, Consigliere Comunale della Città di Potenza, ai sensi e per gli effetti del Decreto Legislativo n. 33 del 14 marzo 2013, recante "riordino della disciplina riguardante gli obblighi di pubblicità trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni" e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

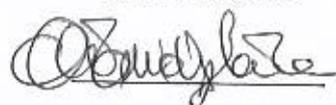
DICHIARA

che ~~il proprio coniuge ed i~~ parenti tutti, entro il secondo grado, interpellati, hanno dichiarato di non consentire alla pubblicazione dei dati di cui all'art. 14 comma 1 lett. F del D.Lgs. n. 33/2013.

Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Potenza, 6/11/2018

IL DICHIARANTE



CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI		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		Altri redditi assimilati	
DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI		1		2		3		4	
								15.762,19	
REDDITI		5		6		7		8	
Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		Lavoro dipendente		Pensione		RAPPORTO DI LAVORO	
								Data di inizio	
								Data di cessazione	
								In forza al 31/12	
								Periodi particolari	
								10	
								11	
								N	
RITENUTE		21		22		26		29	
Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		Aconto 2017		Saldo 2017		Aconto 2018	
3.683,63		193,87							
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Aconto 2017		Saldo 2017			
30		31		33		34			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		33		34		35		36	
Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato	
33		34		35		36		37	
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		121		122		124		126	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Secondo o unica rata di acconto cedolare secca	
121		122		124		126		127	
ACCONTI Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		ACCONTI cedolare secca sospesi					
131		132		133					
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		264		274		284		294	
Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato			
264		274		284		294			
ACCONTI 2017 CONIUGE		321		322		324		326	
Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca			
321		322		324		326			
Secondo o unica rata di acconto cedolare secca		ACCONTI Irpef sospesi		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		ACCONTI cedolare secca sospesi			
327		331		332		333			
ONERI DETRAIBILI		341		344		346		348	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
341		342		344		346		348	
Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere	
347		348		349		350		351	
DETRAZIONI E CREDITI		361		362		363		364	
Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose			
3.683,63		362		363		364			
Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazioni per oneri			
365		366		367		368			
Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato			
369		370		371		372			
Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero			
373		374		375		376			
Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva							
377		378							
CREDITO BONUS IRPEF		391		392		393			
Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato					
391		392		393					
PREVIDENZA COMPLEMENTARE		411		412		413		414	
Previdenza complementare		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi 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		Dipendenti pubblici IFR destinato al fondo		Data iscrizione al fondo	
411		412		413		414		415	
								giorno	
								mese	
								anno	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		416		417		418		419	
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		421		422		423			
Versati		Dedotti		Non dedotti					
421		422		423					
ONERI DEDUCIBILI		431		433		435		437	
Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
431		432		433		434		435	
Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito		Contributi versati a enti e casse oneri esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie			
440		441		442		444			

ALTRI DATI

REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA			
Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani		
455	456	457	458	459	460		
Pensione orfani non Campione d'Italia		REDDITI ESENTI		INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO			
461		codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente
466		467	468	469	473	475	
Applicazione maggiore ritenuta		Casi particolari	Quota TFR				
476		477	478				

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 onerati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi onerati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni	Totale ritenute operate	Totale ritenute sospese
511	512	513	514

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
536			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 occonto 2017	Addizionale comunale saldo 2017		
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

Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma 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			
577	578	579			
Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
581	582	583	584	585	586
Imposta sostitutiva sospesa	Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir			
587	588	589			
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI					
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria			Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		
591			592		

DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASILLA:
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 C ¹ Coniuge		5			
2 F1 Primo figlio	D ³		6	7	8
3 F A ²	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		%			

RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 TUIR
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE

Anno	Codice onere detraibile	Codice onere deducibile	Importo rimborsato
701	702	703	704
Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente	
705		706	

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

ZZ. L'addizionale regionale è stata interamente trattenuta: 193,87

AI. Informazioni relative al reddito certificato data inizio e data fine per ciascun periodo di lavoro o pensione Redditi di lavoro assimilati:
01/01/2017-31/12/2017 - Tipo Rapporto: tempo determinato.

**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) 0 0 1 2 7 0 4 0 7 6 4

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) VGLNTN85E17G942R

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	VIGILANTE	ANTONIO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO 17 05 1985	POTENZA	PZ

**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.

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 finalit  destinatarie della quota del 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' SCLETTE 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 REDDITI - Persone fisiche).
Per le modalit  di invio della scheda, vedere il paragrafo 3.4 "Modalit  di invio della scheda".

FIRMA