

COMUNE DI POTENZA		
CAT.	CLASS.	FASC.
04 SET. 2018		
Prot. N° 95895		

Allegato C

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

GENERALITA'	Nome VITTORIA TIGIANA	Cognome AUTUNNO	Anno di nascita 1973	Incarico ricoperto CONSIGLIERA
CURRICULUM	Titolo studio DIPLOMA	Esperienze professionali	Esperienze politiche	
	LICEO SCIENTIFICO			
COMPENSI	Compenso lordo annuale per la carica, già incluso nel reddito complessivo anno 2018 - dati riferiti all'anno 2017 € 15.926,16			
ALTRO	Importi per spese viaggi e missioni connessi alla carica € \emptyset NULLA DA DICHIARARE			

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

IL DICHIARANTE

Potenza 04/09/2018

Vittoria Tigiana

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale e reddituale 2018 - dati riferiti all'anno 2017
(art. 14 D. Lgs. 33/2013 e s.m.i.)

NOME	COGNOME	CARICA
VITTORIA TIZIANA	ROTUNNO	CONSIGLIERE

Dichiara di possedere quanto segue

II NIENTE DA DICHIARARE			
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
AUTOVETTURA TOYOTA YARIS	CC 1355	2006

VI AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'

Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono azioni o quote)	n. di azioni	n. di quote
NIENTE DA DICHIARARE			
↗			

V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
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	
↗	

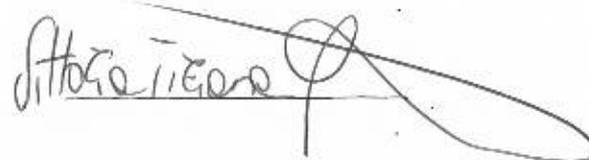
VII ALTRE CARICHE PRESSO ENTI PUBBLICI E PRIVATI	
Denominazione dell'ente	Carica e compenso
NIENTE DA DICHIARARE	
↗	

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 04/08/2013

Firma del dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Dittorio Irene", written over a horizontal line. The signature is stylized and includes a large loop at the end.

* Allegare fotocopia del documento di riconoscimento, il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.

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

Il sottoscritto VITTORIA TARUNNO, nato a TOLVE (PE) il 28/05/1973, residente
a POTENZA alla Via/del. BUCALETTO n. 114/135 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 della leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000,

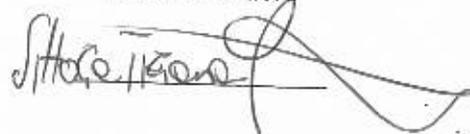
DICHIARA

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.

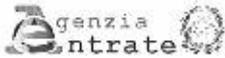
Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

Potenza, 04/08/2018

IL DICHIARANTE



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		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA		00127040764	COMUNE DI POTENZA	
Comune 4		POTENZA	Prov. 5	Cap 6
Telefono, fax 8 prefisso numero			Indirizzo 7	
0971415111			PZ 85100	C.DA S. ANTONIO LA MACCHIA
Indirizzo di posta elettronica 9				Codice attività 10
ufficio.stipendi@comune.potenza.it				Codice sede 11
				841110 000
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCIETTORE DELLE SOMME		Codice fiscale 1	Cognome o Denominazione 2	Nome 3
RNTNVR73H68L197Q			ROTUNNO	VITTORIA TIZIANA
Sesso 4 (M=F)		Data di nascita 5 giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita 6	Provincia di nascita (sigla) /
F 28 06 1973			TOULVE	PZ
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017		
Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
POTENZA			PZ	G942
		DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018		
Comune 24			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
POTENZA			PZ	G942
Fusione comuni 23				
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE		Codice fiscale 30		
RISERVATO AI PERCIENTI 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 (Dott. Giovanni Moscatiello)		

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					
								15.926,16					
REDDITI		Assog. periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni		RAPPORTO DI LAVORO							
5		6		7		Data di inizio		Data di cessazione		In forza al 31/12	Periodi particolari		
						g	giorno	g	giorno	10	11		
						04	02	2016		N			
RITENUTE		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF		ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
21		22		26		Acconto 2017		Saldo 2017		Acconto 2018			
1.090,10		195,89		24,93		102,48		38,22					
30		31		33		34							
Ritenute Irpef sospese		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		Acconto 2017		Saldo 2017							
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 DICHIARANTE		Vedere istruzioni		Presenza 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato			
53		54		55		64		74		84			
53		54		55		64		74		84			
53		54		55		64		74		84			
ACCONTI 2017 DICHIARANTE		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		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
121		122		124		126		127					
121		122		124		126		127					
121		122		124		126		127					
131		132		133									
131		132		133									
131		132		133									
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2017 CONIUGE		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							
264		274		284		294							
264		274		284		294							
ACCONTI 2017 CONIUGE		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		327					
321		322		324		326		327					
321		322		324		326		327					
327		331		332		333							
327		331		332		333							
327		331		332		333							
ONERI DETRAIBILI		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo		Codice onere		Importo	
341		342		343		344		345		346		347	
341		342		343		344		345		346		347	
341		342		343		344		345		346		347	
347		348		349		350		351		352		353	
347		348		349		350		351		352		353	
347		348		349		350		351		352		353	
DETRAZIONI E CREDITI		Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose					
361		362		363		364		365		366			
361		362		363		364		365		366			
361		362		363		364		365		366			
365		366		367		368		369		370			
365		366		367		368		369		370			
365		366		367		368		369		370			
369		370		371		372		373		374			
369		370		371		372		373		374			
369		370		371		372		373		374			
373		374		375		376							
373		374		375		376							
373		374		375		376							
377		378		379		380							
377		378		379		380							
377		378		379		380							
CREDITO BONUS IRPEF		Codice Bonus		Bonus erogato		Bonus non erogato							
391		392		393									
391		392		393									
391		392		393									
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		Dipendenti pubblici TFR destinati al fondo		Data iscrizione al fondo					
411		412		413		414		415		420			
411		412		413		414		415		420			
411		412		413		414		415		420			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		Versati nell'anno		Importo accedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui			
416		417		418		419		420					
416		417		418		419		420					
416		417		418		419		420					
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO		Versati		Dedotti		Non dedotti							
421		422		423									
421		422		423									
421		422		423									
ONERI DEDUCIBILI		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		436			
431		432		433		434		435		436			
431		432		433		434		435		436			
440		441		442		443		444					
440		441		442		443		444					
440		441		442		443		444					

ALTRI DATI

REDDITI 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 Compione d'Italia		REDDITI ESENTI			INCAPACITÀ IN SEDE DI CONGUAGLIO		
461	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattare 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 ASSOGGETTIATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA

REDDITI ASSOGGETTIATI 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

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				
536	Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2	
537	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 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 CASSELLA:
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					
2 F1 X Primo figlio D ³	DGSFNCO1P45G942G	12		100	
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: 195,89

ZZ. L'addizionale comunale e' stata interamente trattenuta: 127,41

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

**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) RTNVTR73H68L197Q

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	ROTUNNO	VITTORIA TIZIANA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	28 06 1973	TOLVE	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 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' SCLETTE 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