

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

Stefano Tico

\* 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 TARJUNNO, nato a TOLVE (PE) il 28/05/1973, residente  
a POTENZA alla Via/del. BUCALETTO n. 114/APP 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,

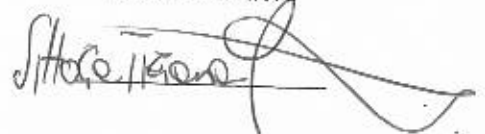
DICHIARA

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.

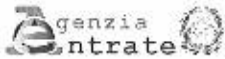
Si allega fotocopia del documento di riconoscimento.

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
RNTNVT73H68L197Q			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) 7
F 28   06   1973			TOULVE	PZ
				Categorie particolari 8
				Eventi eccezionali 9
				Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2017				
Comune 20			Provincia (sigla) 21	Codice comune 22
POTENZA			PZ	G942
				Fusione comuni 23
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018				
Comune 24			Provincia (sigla) 25	Codice comune 26
POTENZA			PZ	G942
				Fusione comuni 27
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		FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA		
28   02   2018		(Dott. Giovanni Moscatiello )		



**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	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	Reddito conguagliato già compreso nel punto 2
540	541	542	543	544
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 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 <sup>1</sup>	Coniuge	4	5			
2	F1	X	Primo figlio	D <sup>3</sup>	DGSFNCO1P45G942G	12	100
3	F	A		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 SOSTITUITO 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) ROTUNNO  
 NOME VITTORIA TIZIANA  
 SESSO (M o F) F

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 28 06 1973  
 COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA TOLVE  
 PROVINCIA (sigla) 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