



Città di Albano Laziale

Provincia di Roma

Dichiarazione per la pubblicità dei dati di cui all'art. 14, comma 1, lett. d), lett. e) ed f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto Orciuoli Matteo Mauro, nato ad Albano Laziale il 17 settembre 1961, in qualità di Consigliere di questa Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. n. 33 del 14.03.2013, consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, **dichiaro** quanto segue:

Sez. 1 – art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati			
Oggetto	Denominazione ente pubblico o privato	Periodo	Compenso
1. /	/	/	/

✓ **Non ricopro cariche presso Enti pubblici o privati**

Sez. 2 – art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica			
Oggetto	Denominazione committente	Periodo	Compenso
1) /	/	/	/

✓ **Non ricopro incarichi con oneri a carico della finanza pubblica**

Inoltre dichiaro che la situazione patrimoniale e reddituale è quella sotto riportata:

- ✓ **Soggetto dichiarante**
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Coniuge non separato | <input checked="" type="checkbox"/> Non consente |
| <input type="checkbox"/> Parente entro il 2° grado | <input checked="" type="checkbox"/> Non consente |

Sez. 3 – art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 – Situazione Reddittuale e Patrimoniale

- Diritti reali su beni immobili (Terreni e Fabbricati)				
Soggetto 1), 2) e 3)	Natura del diritto e % (4)	Descrizione dell'immobile (5)	Ubicazione (Comune e Provincia)	Annotazioni
1.	100%	fabbricato	Albano Laziale	
2.	/	/	/	/

- Diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri				
Autovetture – Motoveicoli				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1	Lancia Delta	88	2012	
1	Honda Silverwing 400	28	2009	
1	Piaggio Vespa px125	5	1980	
	/	/	/	/
Aeromobili				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
	/	/	/	/
	/	/	/	/
Imbarcazioni da diporto				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
	/	/	/	/

- Partecipazioni in società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	n.azioni/quote possedute	Annotazioni
	/	/	/

- Esercizio di funzioni di amministratore o sindaco di società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	Natura incarico	Annotazioni
/	/	/	/

Redditi Anno *	Dichiarante	Coniuge (se consenziente)	Parenti entro il 2° grado (se consenziente)
<u>2015</u>			
	25'450,42		

Di cui

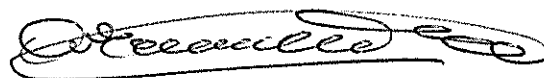
Redditi Terreni*	Dominicale	,00	,00	,00
		Agrario	,00	,00
Reddito Fabbricati*		,00	,00	,00
		,00	,00	,00

ALLEGA

✓ Copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2015

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Firma del dichiarante



CERTIFICAZIONE UNICA 2016

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, N. 322 RELATIVA ALL'ANNO
Progr.Cert. 1

2015

EURO



DATI ANAGRAFICI	Codice Fiscale 1 04737811002	Cognome o Denominazione 2 AZIENDA SANITARIA LOCALE ROMA 6	Nome 3
	Comune 4 ALBANO LAZIALE	Prov. 5 RM	Cap 6 00041
DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Indirizzo 7 BORGIO GARIBALDI	Indirizzo di posta elettronica 9 risorseumane@aslromah.it	Codice attività 10 861010
	Telefono, fax 8 T06 /93271 [REDACTED]		Codice sede 11

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice Fiscale 1 [REDACTED]	Cognome o Denominazione 2 ORCIUOLI	Nome 3 MATTEO MAURO
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita 5 giorno 17 mese 09 anno 1961	Comune (o Stato estero) di nascita 6 ALBANO LAZIALE
		Prov. nasc. (sigla) 7 RM	Categorie particolari 8
			Eventi eccezionali 9
			Casi di esclusione dalla precompilata 10

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2015

Comune 20 ALBANO LAZIALE	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 A132
-----------------------------	----------------------------	--------------------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2016

Comune 23	Provincia (sigla) 24	Codice comune 25
--------------	-------------------------	---------------------

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
29 | 02 | 2016

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

DIR. GEN. FABRIZIO D'ALBA

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		25.450,42		3		4			
REDDITI		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	
5		6		7		8		9	
		365				giorno mese anno		giorno mese anno	
						16 11 2000		10 X 11	
RITENUTE									
Ritenute Irpef									
21		4.830,87		22		440,29		26	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF									
						Acconto 2015		Saldo 2015	
						59,59		144,01	
								Acconto 2016	
								61,08	
ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF									
30		Ritenute Irpef sospese		31		Addizionale regionale all'Irpef sospesa		33	
								34	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 DICHIARANTE									
64		Credito Irpef non rimborsato		74		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		84	
								94	
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2015 CONIUGE									
264		Credito Irpef non rimborsato		274		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		284	
								294	
ACCONTI 2015 DICHIARANTE									
121		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		122		Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		124	
								126	
								127	
131		Acconti Irpef sospesi		132		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		133	
ACCONTI 2015 CONIUGE									
321		Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		322		Secondo e unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		324	
								326	
								327	
331		Acconti Irpef sospesi		332		Acconto addizionale comunale all'Irpef sospeso		333	
ONERI DETRAIBILI									
341		Codice onere		342		Importo		343	
								344	
347		Codice onere		348		Importo		349	
								350	
351		Codice onere		352		Importo		353	
								354	
DETRAZIONI E CREDITI									
361		Imposta lorda		362		Detrazioni per carichi di famiglia		363	
		6.271,61				347,75			
364		Credito riconosciuto per famiglie numerose		365		Credito non riconosciuto per famiglie numerose		366	
								367	
368		Totale detrazioni per oneri		369		Detrazioni per canoni di locazione		370	
								371	
371		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		372		Credito per canoni di locazione recuperato		373	
								374	
375		Codice stato estero		376		Anno di percezione reddito estero		377	
								378	
CREDITO BONUS IRPEF									
391		Codice bonus		392		Bonus erogato		393	
						263,80			
PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
411		Previdenza complementare		412		Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		413	
								414	
415		TFR destinato al fondo		416		Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		417	
								418	
419		Data iscrizione al fondo		420		Importo totale		421	
								422	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE									
416		Versati nell'anno		417		Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1,2,3,4 e 5		418	
								419	
420		Differenziale		421		Anni residui		422	
								423	
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO									
421		Versati		422		Dedotti		423	
								424	
ONERI DEDUCIBILI									
431		Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		432		Codice onere		433	
								434	
440		Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1,2,3,4 e 5		441		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali dedotti		442	
								443	
444		Assicurazioni sanitarie		445		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali non dedotti		446	
								447	



DESCRIZIONE ANNOTAZIONI

AI-Tipo reddito	Di cui Punto 1	Di cui Punto 2	Di cui Punto 3
Lavoro Dip.t.i.	25.450,42	0,00	0,00
	Di cui Punto 4	Di cui Punto 5	
	0,00	0,00	
Addizionale Comunale pagata - Acconto 2015			59,59