

## DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE

Ai sensi della Legge 5 Luglio 1982, N. 441  
e dell' Art. 14 comma 1, lettera f del D.Lgs n. 33/2013

Il/la sottoscritto/a

Cognome	Nome	Data di nascita	Carica
CAROBENE	ANTONIINA MARIA	30/04/1978	ASSISTENTE PONIGLIESE
Comune di nascita	Provincia (Sigla)	Comune di residenza	Provincia (Sigla)
CASTEL DI IUDICA	CT	CASTEL DI IUDICA	CT

Codice fiscale

CRBNNY78D70CCS1Q

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni previste, ai sensi dell'art. 14 del D.Lgs n. 33/2013

## DICHIARA

la propria situazione reddituale relativa all'anno 2020 come segue:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)			
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia	Annotazioni
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
4.....	.....	.....	.....
5.....	.....	.....	.....
6.....	.....	.....	.....
7.....	.....	.....	.....
8.....	.....	.....	.....
9.....	.....	.....	.....
10.....	.....	.....	.....

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfeus, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca.

(2) Specificare, se trattasi di fabbricato, il numero dei vani catastali, se trattasi di terreno, la superficie catastale.

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autoveicoli			
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
Motoveicoli			
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
Imbarcazioni da riporto			
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....
Aeromobili			
1.....	.....	.....	.....
2.....	.....	.....	.....
3.....	.....	.....	.....

PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ(quotate o non quotate) – AZIONI O QUOTE POSSEDEUTE		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	N° azioni/quote possedute	Annotazioni
1.....	.....	.....
2.....	.....	.....
3.....	.....	.....
4.....	.....	.....
5.....	.....	.....

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ		
SOCIETÀ (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso
1.....	.....	.....
2.....	.....	.....
3.....	.....	.....
4.....	.....	.....
5.....	.....	.....
6.....	.....	.....
7.....	.....	.....
8.....	.....	.....

REDDITO COMPLESSIVO LORDO	
Dichiarato ai fini IRPEF nell'anno <u>2018</u>	
(1)	Euro (Unico: rigo RN1- Col.5-; 730-3: rigo 11; CUD: punti 1+2)
D	Euro <u>144,00</u>
C	Euro
P	Euro
.....	Euro

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Ai fini dell'adempimento di cui all'Art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'Art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013;

**DICHIARO:**

Che il coniuge non separato:

- non acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali;
- oppure acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali come da modello allegato;

Che i parenti entro il 2° grado:

- non acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali;
- oppure acconsentono** alla pubblicazione dei propri dati patrimoniali come da modello allegato;

Alla presente dichiarazione allego copia dell'ultima dichiarazione dei redditi, soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia dell'Entrate, delle seguenti persone che hanno prestato il consenso alla pubblicazione dei dati:

(1)	COGNOME E NOME
D	CAROBENE ANTONINA MARIA
C	
P	
.....	

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiero e falsità negli atti, richiamate dall'Art. 76 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i, e ai fini degli obblighi di pubblicazione di cui all'Art. 14 del D.Lgs n. 33/2013 relativo ai titolari di incarico di indirizzo politico.

Sul mio onore affermo che la dichiarazione di cui sopra corrisponde al vero.

(luogo e data)

27/02/2024 Castel di Iolica

Firma del Dichiarante

*Carobene Antonina M.*

Ai fini dell'adempimento di cui all'Art. 2, comma 2°, della Legge 441/1982 e dell'Art. 14, comma 1°, lettera f, del D.Lgs. 33/2013, dichiaro di prestare il consenso alla pubblicazione della presente dichiarazione.

(luogo e data)

27/02/2024 Castel di Iolica

Firma

*Carobene Antonina M.*

(luogo e data)

27/02/2024 Castel di Iolica

Firma

*Carobene Antonina M.*

(luogo e data)

27/02/2024 Castel di Iolica

Firma

*Carobene Antonina M.*

(1) Indicare: D per Dichiarante, C per Coniuge, P per parenti entro il secondo grado, se consenzienti;

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020



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

2019

## DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI  
AL DATORE DI LAVORO,  
ENTE PENSIONISTICO  
O ALTRO SOSTITUTO  
D'IMPOSTA

Codice fiscale	2	Cognome o Denominazione	3
82001990876	Comune di CASTEL DI IUDICA		
Comune	4	Prov.	5
CASTEL DI IUDICA		Cap.	6
Telefono, fax	7	Indirizzo	7
prefisso numero	8	CT	95040
T095661288		P.ZZA MARCONI 1	

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale	1	Cognome o Denominazione	3
CRBNNN78D70C0910	2	CAROBENE	
Sesso (M o F)	4	Comune (o Stato estero) di nascita	6
F	5 giorno mese anno	CASTEL DI IUDICA	7
	30 04 1978	CT	
		Provincia di nascita (sigla)	8
		CT	9
		Categorie particolari	10
			11
		Eventi eccezionali	12
			13
		Casi di esclusione dalla precompilata	14

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune	20	Provincia (sigla)	21	Codice comune	22	Fusione comuni	23
CASTEL DI IUDICA		CT		C091			

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune	24	Provincia (sigla)	25	Codice comune	26	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		

giorno DATA  
25 2 2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL RESP. SETT. FINANZ. DOTT. SANTANGELO PIETRO

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALE

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITI

	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	3	Redditi di pensione	4	Altri redditi assimilati
1						144,00

## REDDITI

5	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni:		RAPPORTO DI LAVORO			
		Lavoro dipendente	Pensione	8 giorno	9 giorno	10 mese	11 anno
				01	01	2019	

## RITENUTE

21	Ritenute Irpef 33,12	Addizionale regionale all'irpef	26	Account 2019	27	Saldo 2019	29	Account 2020
				8 giorno		9 giorno		10 mese

## ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

30	Ritenute Irpef sospese	Addizionale regionale all'irpef sospesa	31	33	34		
				8 giorno	9 giorno	10 mese	11 anno

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
DICHIAARANTE

Vedere istruzioni	Presenza 730/4 integrativo	Presenza 730/4 rettificativo	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale Regionale 2018 non trattenuto	Saldo Addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto	Saldo Cedolare secca locazioni 2018 non trattenuto
53	54	55	63	73	83	93	

## IMPORTI NON TRATTENUTI

64	Saldo Irpef 2018 non rimborsato	Addizionale Regionale 2018 non rimborsato	84	94

CREDITI NON RIMBORSATI

121	Primo account Irpef trattenuto nell'anno	Secondo o unico account Irpef trattenuto nell'anno	124	Prima rata di account cedolare secca	Seconda o unica rata di account cedolare secca

131	Acconti Irpef sospesi	Account addizionale comunale all'irpef sospeso	132	Acconti cedolare secca sospesi

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
CONIUGE

263	Saldo Irpef 2018 non trattenuto	Addizionale regionale 2018 non trattenuto	283	Saldo addizionale comunale 2018 non trattenuto	Saldo cedolare secca 2018 non trattenuto

## IMPORTI NON TRATTENUTI

264	Saldo Irpef 2018 non rimborsato	Addizionale regionale 2018 non rimborsato	284	Saldo addizionale comunale 2018 non rimborsato	Saldo cedolare secca 2018 non rimborsato

## ACCONTI 2019

## CONIUGE

321	Primo account Irpef trattenuto nell'anno	322	Secondo o unico account Irpef trattenuto nell'anno	324	Acconto addizionale comunale all'irpef	326	Prima rata di account cedolare secca

327	Seconda o unica rata di account cedolare secca	331	Acconti Irpef sospesi	332	Acconto addizionale comunale all'irpef sospeso	333	Acconti cedolare secca sospesi

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
341	342	343	344	345	346

Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo
347	348	349	350	351	352

## DETRAZIONI E CREDITI

361	Imposta lorda	362	Detrazioni per carichi di famiglia	363	Detrazioni per famiglie numerose	364	Credito riconosciuto per famiglie numerose
365	Credito non riconosciuto per famiglie numerose	366	Credito per famiglie numerose recuperato	367	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati	368	Totale detrazioni per oneri
369	Detrazioni per canoni di locazione	370	Credito riconosciuto per canoni di locazione	371	Credito non riconosciuto per canoni di locazione	372	Credito per canoni di locazione recuperato
373	Totale detrazioni	374	Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero	375	Codice stato estero	376	Anno di percezione reddito estero
377	Reddito prodotto all'estero	378	Imposta estera definitiva				

## CREDITO IMPOSTA APE

379	Utilizzato	380	Rimborsato	381	Compenso erogato

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus	Bonus erogato	393	Bonus non erogato

## COMPARTO SICUREZZA

382	Detrazione frutta	383	Detrazione non frutta

# CERTIFICAZIONE UNICA 2020

PERIODO D'IMPOSTA 201

## 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) 82001990876

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio) CRBNNN78D70C091Q

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

**NOME**

**SESSO** (M o F)

**DATI ANAGRAFICI**  
CAROBENE

ANTONINA MARIA

F

**DATA DI NASCITA**

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

**PROVINCIA (sigla)**

GIORNO 30 MESE 04 ANNO 1978

CASTEL DI IUDICA

CT

**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 COMUNITÀ' 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 BUDDHISTA ITALIANO  
SOKA GAKKAI (IBISG)

(\*) Per la scelta a favore dello Stato è possibile indicare anche uno dei seguenti codici:  
1 - Fame nel mondo; 2 - Calamità; 3 - Edilizia scolastica; 4 - Assistenza ai rifugiati; 5 - Beni culturali.

### 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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

## 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 RICONOSCUTE CHE OPERANO  
NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997**

**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 .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

**SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCUTE  
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO  
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

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 destinatarie 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 beneficarie.

## 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