

**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	ANTONINA MARIA	30/04/1978	ASSESSORE CONSIGLIERE
Comune di nascita	Provincia (Sigla)	Comune di residenza	Provincia (Sigla)
CASTEL DI IUDICA	CT	CASTEL DI IUDICA	CT

Codice fiscale
CRBNMY78D70C091Q

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, enfiteusi, 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 POSSEDUTE		
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.....		

<b>REDDITO COMPLESSIVO LORDO</b> Dichiarato ai fini IRPEF nell'anno..... <u>2019</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 veritiere 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 Iudica

Firma del Dichiarante

Carobene Antonina Maria

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 Iudica

Firma

Carobene Antonina Maria

(luogo e data)

27/02/2024 Castel di Iudica

Firma

Carobene Antonina Maria

(luogo e data)

27/02/2024 Castel di Iudica

Firma

Carobene Antonina Maria

(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 82001990876		Cognome o Denominazione Comune di CASTEL DI IUDICA		Nome	
Comune CASTEL DI IUDICA		Prov. CT	Cap. 95040	Indirizzo P.ZZA MARCONI 1	
Telefono, fax T095661288		Indirizzo di posta elettronica ufficioragioneria@comune.casteldiudica.ct.it		Codice attività 841110	Codice sede

DATI RELATIVI  
AL DIPENDENTE,  
PENSIONATO O  
ALTRO PERCETTORE  
DELLE SOMME

Codice fiscale CRBNNN78D70C0910		Cognome o Denominazione CAROBENE		Nome ANTONINA MARIA	
Sesso F	Data di nascita 30   04   1978	Comune (o Stato estero) di nascita CASTEL DI IUDICA	Provincia di nascita (sigla) CT	Categorie particolari	Eventi eccezionali
				Casi di esclusione dalla precompilata	

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019

Comune CASTEL DI IUDICA	Provincia (sigla) CT	Codice comune C091	Fusione comuni
----------------------------	-------------------------	-----------------------	----------------

DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2020

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune	Fusione comuni

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 25 | mese 2 | anno 2020

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL RESP. SETT. FINANZ. DOTT. SANTANGELO PIETRO

## CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

## DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE  
COMPILAZIONE  
DELLA DICHIARAZIONE  
DEI REDDITIRedditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo indeterminato

1

Redditi di lavoro dipendente e assimilati  
con contratto a tempo determinato

2

Redditi di pensione

3

Altri redditi assimilati

4

144,00

## REDDITI

Assegni periodici  
corrisposti dal coniuge

5

Numero di giorni  
per i quali spettano le detrazioni

Lavoro dipendente

6

Pensione

7

## RAPPORTO DI LAVORO

Data di inizio  
8 giorno mese anno  
01 | 01 | 2019Data di cessazione  
9 giorno mese annoIn forza  
al 31/12

10

Periodi  
particolari

11

## RITENUTE

Ritenute Irpef  
33,12

21

Addizionale regionale all'Irpef

22

Acconto 2019

26

Saldo 2019

27

Acconto 2020

29

Ritenute Irpef sospese

30

Addizionale regionale  
all'Irpef sospesa

31

## ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

Acconto 2019

33

Saldo 2019

34

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
DICHIARANTEVedere  
istruzioni

53

Presenza  
730/4  
integrativo

54

Presenza  
730/4  
rettificativo

55

Saldo Irpef 2018  
non trattenuto

63

Addizionale Regionale 2018  
non trattenuto

73

Saldo Addizionale  
comunale 2018  
non trattenuto

83

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2018  
non trattenuto

93

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018  
non rimborsato

64

Addizionale Regionale 2018  
non rimborsato

74

Saldo Addizionale  
comunale 2018  
non rimborsato

84

Saldo Cedolare secca  
locazioni 2018  
non rimborsato

94

ACCONTI 2019  
DICHIARANTEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

121

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

122

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

124

Prima rata  
di acconto cedolare secca

126

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

127

Acconti Irpef sospesi

131

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso

132

Acconti cedolare  
secca sospesi

133

ASSISTENZA FISCALE  
730/2019  
CONIUGESaldo Irpef 2018  
non trattenuto

263

Addizionale regionale 2018  
non trattenuto

273

Saldo addizionale comunale  
2018 non trattenuto

283

Saldo cedolare secca 2018  
non trattenuto

293

## IMPORTI NON TRATTENUTI

Saldo Irpef 2018  
non rimborsato

264

Addizionale regionale 2018  
non rimborsato

274

Saldo addizionale comunale  
2018 non rimborsato

284

Saldo cedolare secca 2018  
non rimborsato

294

ACCONTI 2019  
CONIUGEPrimo acconto Irpef  
trattenuto nell'anno

321

Secondo o unico acconto  
Irpef trattenuto nell'anno

322

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef

324

Prima rata di acconto  
cedolare secca

326

Seconda o unica rata  
di acconto cedolare secca

327

Acconti Irpef sospesi

331

Acconto addizionale  
comunale all'Irpef sospeso

332

Acconti cedolare secca sospesi

333

## ONERI DETRAIBILI

Codice onere

341

Importo

342

Codice onere

343

Importo

344

Codice onere

345

Importo

346

Codice onere

347

Importo

348

Codice onere

349

Importo

350

Codice onere

351

Importo

352

DETRAZIONI  
E CREDITI

Imposta lorda

361

Detrazioni per carichi di famiglia

362

Detrazioni per famiglie numerose

363

Credito riconosciuto per famiglie numerose

364

Credito non riconosciuto  
per famiglie numerose

365

Credito per famiglie numerose recuperato

366

Detrazioni per lavoro dipendente,  
pensioni e redditi assimilati

367

Totale detrazioni per oneri

368

Detrazioni per canoni di locazione

369

Credito riconosciuto per canoni di locazione

370

Credito non riconosciuto  
per canoni di locazione

371

Credito per canoni di locazione recuperato

372

Totale detrazioni

373

Credito d'imposta  
per le imposte pagate all'estero

374

Codice stato estero

375

Anno di percezione reddito estero

376

Reddito prodotto all'estero

377

Imposta estera definitiva

378

## CREDITO IMPOSTA APE

Utilizzato

379

Rimborsato

380

## COMPARTO SICUREZZA

Compenso erogato

381

Detrazione fruita

382

Detrazione non fruita

383

## CREDITO BONUS IRPEF

Codice Bonus

391

Bonus erogato

392

Bonus non erogato

393

**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) CRBNN78D70C091Q

**DATI  
ANAGRAFICI**

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

**NOME**

**SESSO** (M o F)

CAROBENE

ANTONINA MARIA

F

**DATA DI NASCITA**

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

**PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO

30 04 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 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)**

(\*) 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE

C R B N N N 7 8 D 7 0 C 0 9 1 Q

## 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 SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

### SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

### FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 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 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' 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