



Parco Nazionale
del Cilento,
Vallo di Diano
e Alburni

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
DI INSUSSISTENZA DELLE FATTISPECIE DI INCONFERIBILITA' ED
INCOMPATIBILITA' CONTEMPLATE DAL D.LGS. 39/2013**

Il sottoscritto / La sottoscritta TOMMASO PELLEGRINO
con riferimento all'attribuzione dell'incarico di PRESIDENTE

sotto la propria responsabilità, consapevole della sanzione dell'inconferibilità di incarichi per cinque anni in caso di dichiarazione mendace (art. 20, co. 5, d.lgs. 39/2013), nonché, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. 445/00, delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'articolo 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ed infine della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445),

DICHIARA

- di non trovarsi in alcuna delle condizioni di inconferibilità e incompatibilità di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 art. 20 comma 1 e 2 "Disposizioni in materia di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'art. 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190";
- di essere a conoscenza dell'obbligo di comunicazione tempestiva in ordine all'insorgere di una delle cause di inconferibilità e di incompatibilità di cui al decreto legislativo 39/2013;
- di essere consapevole dell'obbligo di dover presentare annualmente la dichiarazione circa la insussistenza a proprio carico delle cause di incompatibilità, di cui al decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39 art. 20 comma 2.

informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 11

- i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità connesse alla procedura per cui sono raccolti;
- il trattamento sarà effettuato con supporto cartaceo e/o informatico; - il conferimento dei dati è obbligatorio per dar corso alla procedura; - titolare del trattamento è il Ministero dell'Ambiente e della tutela del territorio e del mare;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della presente dichiarazione;
- in ogni momento potranno essere esercitati nei confronti del titolare del trattamento i diritti di cui all'art. 7 del d.lgs. 196/2003.

Luogo e data
Vallo delle Lucore 27/05/2016

FIRMA DELL'INTERESSATO

Tommaso Pellegrino

Al sensi dell'articolo 38 del d.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata:

- sottoscritta, previa identificazione del richiedente, in presenza del dipendente addetto

(Indicare in stampatella il nome del dipendente)

- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

Prot. 15568 del 30/11/2016



**PUBBLICAZIONE DI INFORMAZIONI CONCERNENTI I
COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO**
(art. 14 Decreto legislativo n. 33 del 2013)

Il sottoscritto **TOMMASO PELLEGRINO** nato a **POLLA IL 17/07/1972**

in carica alla data odierna in qualità di Presidente dell' Ente Parco Nazionale del Cilento, Vallo di Diano e Alburni,

DICHIARA

1. di ricoprire alla data odierna le seguenti cariche presso altri enti o privati, e di avere da questi ricevuto negli ultimi dodici mesi i seguenti compensi:

Ente pubblico o privato	Compenso ricevuto *
Sindaco del Comune di SASSANO	L'indennità è devoluta dal Sindaco per le attività sociali, culturali, di protezione civile e promozione del territorio.

2. di essere titolare, alla data odierna, dei seguenti incarichi con oneri carico della finanza pubblica, e di aver per questo ricevuto negli ultimi dodici mesi i seguenti compensi:

Incarico	Compenso ricevuto *
*(specificare se il compenso indicato è al lordo o al netto)	

3. i seguenti diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri; le azioni di società, le quote di partecipazione a società; l'esercizio di funzioni di amministratore o di sindaco di società anche relativamente al coniuge non separato e ai presenti entro il secondo grado, ove gli stessi vi consentano.

Tipologia (diritti reali, azioni, esercizio di funzioni)	Grado di parentela
VEDI DICHIARAZIONE DEI REDDITI	



Nel caso in cui il coniuge non separato e i parenti entro il secondo grado, non consentano all'inserimento dei dati suddetti dovranno compilare e sottoscrivere la tabella sottostante.

Nome e Cognome	Grado di parentela	Diniego del consenso (crocettare)	Firma
Cafaro Marianna	moglie	X	Marianna Cafaro

4. Dichiaro inoltre che ai sensi del comma 3, art. 2 della legge 441/1982 non sono state sostenute dallo stesso spese per la propaganda elettorale in quanto l'incarico avviene per nomina.

Note: (in tale spazio è possibile evidenziare aspetti da chiarire e/o specificare in ordine alle dichiarazioni di cui ai punti precedenti).

Si allega copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche.

Sul mio onore, affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Vallo della Lucania, 16 novembre 2016

(Firma)

Prot. 15568 del 30/11/2016



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. **01**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo	730 senza sostituto
PLLTMS72L17G793X				Situazioni particolari	Quadro K
CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
PELLEGRINO		TOMMASO			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
GIORNO	MESE	ANNO		SA	
17	07	1972	POLLA		
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO	
FRAZIONE		GIORNO	MESE	ANNO	Dichiarazione presentata per la prima volta
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	Casi particolari art. 18 regionale
SASSANO				SA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)	
SASSANO				SA	

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESE A CARICO	MANIRE DI ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	C CONIUGE	CPRMNN77P54G793N					
2	PRIMO FIGLIO	PLLGNN13S25F839F	12	12	100		
3	F A D						
4	F A D						
5	F A D						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		CODICE FISCALE	COMUNE
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITA		06909360635	
FRAZIONE		NUM. CIVICO	C.A.P.
INDIRIZZO		NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
			CODICE SEDE

N. ORD.	REDDITO DOMICILE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (nessun terreno già precedentemente)	SILI NON DOMITA	COLTIVATORE DIRETTO O S.P.
				GIORNI	%					
A1	9,00	1	8,00	365	100	,00				
A2	11,00	1	9,00	365	100	,00				
A3	2,00	1	1,00	365	33,33	,00				
A4	17,00	1	23,00	365	100	,00				
A5	6,00	1	12,00	365	100	,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		DENOMINAZIONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile (igo precedente))	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (BU)
			GIORNI	%							
B1	430,00	1	365	100		,00	<input type="checkbox"/>	I451			
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	N. tipo Contratto	Mod. I	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non autorizzati (30 gg)	Anno di presentazione della domanda (ICMUI)	Stato di emergenza
				SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11										
B12										
B13										

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)		C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)		C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	
	2	1	75.121,00				,00							,00
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)								Lavoro dipendente				Pensione		
								365						

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	25.132,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	1.525,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	----------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punti 23 CU 2016)	77,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	224,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 28 CU 2016)	90,00
-----	--	-------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 30 CU 2016)	BONUS EROGATO (punto 30 CU 2016)	TIPLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA IFR
	2	,00		,00	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEI CONTRIBUTI PENSIONI (punto 463 CU 2016)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 491 CU 2016)	,00
-----	--	-----	---	-----

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO		,00				,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI		,00				,00		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		,00				,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri tributari nel 2015 e altri redditi a tassazione separata				,00	,00	,00	,00