



MOD. A

Alla Presidenza del Consiglio dei Ministri  
Dipartimento per il Coordinamento Amministrativo  
00100 ROMA

**PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE  
DI TITOLARI DI CARICHE DIRETTIVE DI ALCUNI ENTI  
(LEGGE 5 LUGLIO 1982, N. 441)**

COMPILARE A MACCHINA O STAMPATELLO

I	
Cognome <b>PELLEGRINO</b>	Nome <b>TOMMASO</b> Data della nomina <b>26/04/2016</b>
Nella sua qualità di <b>PRESIDENTE</b>	Società o Ente <b>ENTE PARCO NAZIONALE DEL CILENTO VALLO DIANO &amp; ALBURNI</b> Sede <b>VALLO DELLA LUCANIA</b>
DICHIARAZIONE	
<input checked="" type="checkbox"/> Propria <input type="checkbox"/> Per il coniuge non separato consenziente <input type="checkbox"/> Figlio/a convivente consenziente	
Cognome	Nome

II		
<b>DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:</b>		
<b>BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)</b>		
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
1 PROPRIETA' 1/1	FABBRICATO	SASSANO (SA)
2 NUDA PROPRIETA' 1/1	TERRENO	SASSANO (SA)
3 NUDA PROPRIETA' 1/1	TERRENO	SASSANO (SA)
4 NUDA PROPRIETA' 1/1	TERRENO	SASSANO (SA)
5 NUDA PROPRIETA' 1/1	TERRENO	SASSANO (SA)
6 PROPRIETA' 1/3	TERRENO	SASSANO (SA)
7 PROPRIETA' 1/3	TERRENO	MONTE SAN GIACOMO (SA)
8 PROPRIETA' 1/3	TERRENO	MONTE SAN GIACOMO (SA)
PROPRIETA' 1/3	TERRENO	MONTE SAN GIACOMO (SA)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servizi.  
(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III			
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO</b>			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Autovetture (marca e tipo)			
1 ALFA ROMEO 167	85 KW	2003	
2			
3			
Aeromobile			
1			
Imbarcazione da diporto			
1			

IV			
PARTECIPAZIONI IN SOCIETA'			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
SOCIETA' (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute		Annotazioni
	N.	%	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' (che non comportano obbligo di autonoma dichiarazione)	
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo	
SOCIETA' (denominazione e sede)	Natura dell'incarico
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	

VI	
REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
dominicali dei terreni	—,00
agrari	117,00
dei fabbricati	452,00
di lavoro dipendente	92.916,00
di lavoro autonomo	—,00
di impresa	—,00
di partecipazione	—,00
di capitale	—,00
TOTALI	93485,00

La compilazione del quadro VI non esime dall'obbligo di trasmettere copia della dichiarazione dei redditi (o Mod. 101).

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Eventuale firma per consenso del coniuge non separato o del figlio convivente maggiorenne \_\_\_\_\_

Data 26/11/2017

Firma del dichiarante Torquato Pellegrino

Prot. 15749 del 12 OTT. 2017

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

Il sottoscritto Tommaso Belligiano, nato a Polla il 17/04/1972  
residente a SASSANO Via CRUCI 10 codice fiscale: P47MS72L17G993X indirizzo di  
posta elettronica/posta certificata ..... telefono .....

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di PRERIDONTO FINE PARCO

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 del 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 "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 aver ricevuto i seguenti incarichi e rivestito le seguenti cariche:

Denominazione della carica o dell'incarico o descrizione dell'attività professionale svolta in proprio	Data di conferimento	Data di cessazione	Denominazione e natura giuridica dell'Ente presso il quale è prestata la carica o l'incarico, o al quale è presentata l'attività professionale con riferimento all'area protetta interessata	Organo che ha conferito l'incarico	Note eventuali
<u>SINDACO</u>	<u>01/06/2013</u>		<u>COMUNE DI SASSANO</u>		

- di aver ricevuto le seguenti condanne penali (anche a seguito di patteggiamento) per reati contro la pubblica amministrazione:

Specificare se reato ex art. 3 comma 1 L. 97/2001 o altro reato	Data del provvedimento	Durata pena accessoria dell'interdizione dai pubblici uffici	Eventuale conseguente cessazione rapporto di lavoro dipendente o autonomo	Note eventuali

Informativa ai sensi del decreto legislativo 196/2003, articolo 13:

- 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;
- responsabile del trattamento è il dirigente della struttura destinataria della seguente 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.

Data 12/10/2017

FIRMA  
Tommaso Belligiano

Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.

**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 (SA) 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	9.305 euro lordi. L'importo si riferisce ad indennità, gettoni di presenza ed altri compensi arretrati riferiti all'anno 2011. Attualmente 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 *
Sindaco del Comune di Sassano	Vedi punto 1
*(specificare se il compenso indicato è al lordo o la 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)
Proprietà per 1/1 Fabbricato nel Comune di Sassano NCU foglio 7 part. 1703
Nuda Proprietà per 1/1 Terreno nel Comune di Sassano foglio 7 part. 222
Nuda Proprietà per 1/1 Terreno nel Comune di Sassano foglio 7 part. 401
Nuda Proprietà per 1/1 Terreno nel Comune di Sassano foglio 7 part. 954
Nuda Proprietà per 1/1 Terreno nel Comune di Sassano foglio 7 part. 1704
Proprietà per 1/3 Terreno nel Comune di Sassano foglio 7 part. 1479
Proprietà per 1/3 Terreno nel Comune di Monte San Giacomo foglio 16 part. 321
Proprietà per 1/3 Terreno nel Comune di Monte San Giacomo foglio 16 part. 326
Proprietà per 1/3 Terreno nel Comune di Monte San Giacomo foglio 16 part. 329
Proprietà autovettura DP508AJ

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	Coniuge	X	Marianna Cafaro

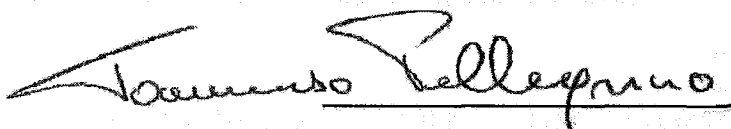
4. Dichiaro inoltre che ai sensi del comma 3, art. 2 della legge 441/1982 non sono state sostenute dallo stesso spese per la propaganda elettorale in quanto l'incarico avviene per nomina.

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, 6 ottobre 2017

  
(Firma)

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000, la presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente alla copia del documento di identità del sottoscrittore.



# MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 01

## dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



MODELLO GRATUITO

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/>
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri <input type="checkbox"/> 730 integrativo (vedere istruzioni) <input type="checkbox"/> 730 senza sostituto <input type="checkbox"/> Situazioni particolari <input type="checkbox"/> Quadro K <input type="checkbox"/>			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
PLL TMS7 2L17 G793 X					
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
PELEGRINO		TOMMASO			M
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	DATA DI NASCITA	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)	TUTELATO/A MINORE
	GIORNO MESE ANNO	POLLA		SA	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	17 07 1972				
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE	PROVINCIA (sigla)			C.A.P.
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
FRAZIONE		GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE	MESE	ANNO
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO	NUMERO	CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE	PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add.le regionale
SASSANO			SA		<input type="checkbox"/>
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017		COMUNE	PROVINCIA (sigla)	FUSIONE COMUNI	

FAMILIARI A CARICO							
BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
C = Coniuge	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	5			
F1 = Primo figlio	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	3	12	11	100	8
F = Figlio	3	<input type="checkbox"/> F	A	<input type="checkbox"/> D			
A = Altro	4	<input type="checkbox"/> A	D				
D = Figlio con disabilità	5	<input type="checkbox"/> D					

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>					Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		
AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITA		06909360635				
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
						<input type="checkbox"/>
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE	

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b>		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>
N. modelli compilati <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate <input type="checkbox"/>	
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI										
N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO C.I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	9,00	1	8,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A2	11,00	1	9,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A3	2,00	1	1,00	365	33,33	,00		<input type="checkbox"/>		
A4	17,00	1	23,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A5	6,00	1	12,00	365	100	,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 90 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTO NUMERO					
B11									
B12									
B13									

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10		
C1	2	2	15.805,00	C2	2	1	67.806,00	C3		,00	
Somme per premi di risultato											
C4			,00				,00				
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						3	6	5		

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

1	2	3	4	5	6	7	8	
C6	Assegno del coniuge	9.305,00	C7	Assegno del coniuge	,00	C8	Assegno del coniuge	,00

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4		
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	30.574,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	1.697,00

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	2	3	4	5	
C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 25 CU 2017)	90,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	307,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)				81,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5	6	7				
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	,00	TIPLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2	3		
C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,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
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE						,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 rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata				,00		,00	,00