

**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		Data della nomina	
Cognome PELLEGRINO		Nome TOMMASO	
Nella sua qualità di		Sede	
PRESIDENTE		VALLO DELLA LUCANIA	
Società o Ente		ENTE PARCO NAZ. CILENTO VALLO DI DIANO E ALBURNI	
DICHIARAZIONE <input type="checkbox"/> X Propria <input type="checkbox"/> Per il coniuge non separato consenziente <input type="checkbox"/> Figlio/a convivente consenziente			
Cognome		Nome	

II		
DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:		
BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)		
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)
9- PROPRIETA 1/3	TERRENO	MONTE SAN GIACOMO (SA)

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

(2) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno.

III			
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO			
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo			
Autovetture (marca e tipo)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
MODELLO FIAT 500 X			
MODELLO ALFA 147			
Aeromobile			
Imbarcazione da diporto			

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 comportino 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	91.331,00
di lavoro autonomo	-----,00
di impresa	-----,00
di partecipazione	-----,00
di capitale	-----,00
TOTALI	91.900,00

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

Manianna Cafaro

Data 07.11.2019

Firma del dichiarante

Tommaso Pellegrino

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

Il sottoscritto TONMASO PELLEGRINO, nato a ROLLA il 17.07.1972
 residente a SASSANO Via CROCE 10 codice fiscale: PLTNS12L17G793X indirizzo di
 posta elettronica/posta certificata telefono

con riferimento all'attribuzione dell'incarico di PRESIDENTE ENTE PARCO NAZIONALE CVDA

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>01/06/2015</u>		<u>COMUNE DI SASANO</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 07.11.2019

FIRMA

Tommaso Pellegrino

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	Attualmente non percepisce alcuna indennità di carica.

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 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)	Grado di parentela
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 Modello Fiat 500 X	
Proprietà autovettura Modello Alfa 147	

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 (croettare)	Firma
Cafaro Marianna	Coniuge	X	Marianna Cafaro

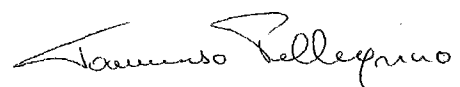
4. Dichiaro inoltre che ai sensi del comma 3, art. 2 della legge 441/1982 non sono state sostenute dallo stesso spese per la propaganda elettorale in quanto l'incarico avviene per nomina.

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 07.11.2019



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 730/2019



Redditi 2018

MODELLO GRATUITO

Mod. N. **0 1**

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **PLLTMS72L17G793X** Soggetto fiscalmente a carico di altri **730 Integrativo** **730 senza** (vedere istruzioni) **Situazioni particolari** **Quadro K** **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

DATI DEL CONTRIBUENTE **PELLEGRINO TOMMASO** **SA** **M**
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

RESIDENZA ANAGRAFICA
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione
17 07 1972 **POLLA** **SA**
DATA DI NASCITA (GIORNO MESE ANNO) COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELATO/A MINORE

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA
3479159329 **tompellegrino@hotmail.com**
TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 **SASSANO** **SA**
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. la regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019
COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	5	CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	CFRMNN77P54G793N	5					
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	PLLGNN13S25F839F	12		100			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

AZIENDA OSPEDALIERA UNIVERSITARIA FEDERICO II **06909360635**
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

SA **SA**
PROV. TIPOLOGIA (via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.

SA
FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati **1** **Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate**

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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 rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				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				

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO GIORNI	4 %	5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile n. precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CEDOLARE SECCA	11 CASI PARTICOLARI IMU	12 STATO DI EMERGENZA
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"/>				

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. figo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	5 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO NUMERO E SOTTONUMERO	6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 90 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE FORMU
B11								

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	4 REDDITI ESTERI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	8 REDDITI ESTERI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2019)	12 REDDITI ESTERI
2	1	66.176,00				,00				,00	
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE											
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA		3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA		4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA		5 BENEFIT		6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	
		,00		,00		,00		,00		,00	
7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA		9 ASSENZA REQUISITI							
1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6, 7, 492 CU 2019)						2 LAVORO DIPENDENTE		3 PENSIONE			
						3, 6, 5					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	3 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)	5 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2019)
	22.998,00		2.157,00		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2019)	2 REDDITO	3 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	4 REDDITO	5 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2019)	6 REDDITO
	32.108,00	,00	,00		1.854,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 26 CU 2019)	2 REDDITO	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 27 CU 2019)	4 REDDITO	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2019 (punto 28 CU 2019)	6 REDDITO
	77,00		288,00		110,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2019)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2019)	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 QUOTA TFR (punto 478 CU 2019)
2	,00	,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1 D1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
		,00	,00			,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				D4 REDDITI DIVERSI			
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DEGEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
1 D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2018 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DEGEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00