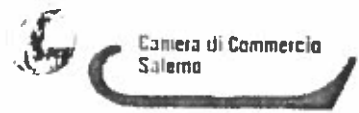


CAMERA DI COMMERCIO DI SALERNO
 ARRIVO SEDE VIA ALLENDE
 - 6 DIC. 2016
 Prot. Inf. n.
 D. N. 415/000



Amm. Trasp. Modello D

Al fine di ottemperare agli obblighi di informazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, previsti dall'art. 14, comma 1 lett. d) ed e), del D.Lgs. n. 33 del 2013

Il/La sottoscritto/a C. M. Scuro - HAUR

Codice Fiscale

in relazione all'incarico, attualmente ricoperto presso la Camera di Commercio di Salerno, di:

Vicesegretario Generale - Giuseppe ALTA II

DICHIARA

Che le altre cariche, presso enti pubblici/privati, e i compensi spettanti sono quelli risultanti dal seguente prospetto:

| CARICA ** | ENTE PUBBLICO/PRIVATO | COMPENSO LORDO |
|-----------|-----------------------|----------------|
| / | / | / |
| | | |
| | | |
| | | |

Che gli altri incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e i compensi spettanti sono quelli risultanti dal seguente prospetto:

| INCARICO *** | ENTE PUBBLICO/PRIVATO | COMPENSO LORDO |
|--------------|-----------------------|----------------|
| / | / | / |
| | | |
| | | |
| | | |

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196 del 2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e ne autorizza la pubblicazione.

Salerno, 23/11/2016

Firma

- In assenza di cariche/incarichi la tabella deve essere barrata.
- ** Indicare, ad esempio, Presidente, amministratore, liquidatore, consigliere ecc
- *** Indicare, ad esempio, incarichi dirigenziali, di collaborazione, di consulenza ecc



Camera di Commercio
Salerno

**DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA/SUSSISTENZA
DELLE CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ**

(art. 20 D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39 Disposizioni in materia di inconfiribilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, a norma dell'articolo 1, commi 49 e 50, della legge 6 novembre 2012, n. 190)

Il/La sottoscritto/a

C. M. Scucolo M. Scucolo

Codice Fiscale

[REDACTED]

in relazione all'incarico, attualmente ricoperto presso la Camera di Commercio di Salerno, di:

VICE SEGUSTANO GIUSEPPE DR. AREA II

DICHIARA



che, ai sensi delle disposizioni di cui ai Capi V - VI del decreto legislativo 8 aprile 2013 n. 39, non sussistono cause di incompatibilità.

La presente dichiarazione viene resa ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000 e nella piena accettazione delle sanzioni previste dal successivo art. 76, nel caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a si dichiara edotto del fatto che la presente dichiarazione viene resa in adempimento della previsione di cui all'art. 20 del D.Lgs n. 39/2013 e per le finalità in essa previste.

Il/La sottoscritto/a dichiara, altresì, di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003, circa il trattamento dei dati personali, ed in particolare, che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Salerno, 23/11/2016

Firma

[REDACTED]

* Barrare esclusivamente nel caso in cui non sussistono cause di incompatibilità.

[Handwritten mark]



Camera di Commercio
Salerno

AMM. TRASP. MODELLO 1

**PUBBLICITA' DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
DI TITOLARI DI CARICHE DIRETTIVE DI ALCUNI ENTI
(LEGGE 5 LUGLIO 1982, N. 441 e D.LGS. 14 MARZO 2013, N. 33)**

LIMPIRE A MACCHINA O STAMPATELLO

| | | | |
|--|--|---|--|
| Cognome CASCUOLO | | Nome MAURO | Data della nomina 28/03/2013 |
| Nella sua qualita di Vice Segretario Generale Dell'Ente Area II Sviluppo e Politiche | | Attivita di Camera di Commercio I. d. d. | Sede Salerno |
| <input checked="" type="checkbox"/> Propria <input type="checkbox"/> Per il coniuge non separato o, nec. nec. <input type="checkbox"/> Figlio o coniugato o consanguineo | | Dichiarazione CASCUOLO MAURO Firmare Nome | |

II DICHIARA DI POSSEDERE QUANTO SEGUE:
BENI IMMOBILI (Terreni e fabbricati)
Qualora lo spazio non fosse sufficiente, allegare elenco aggiuntivo

| Indirizzo del bene (1) | Descrizione dell'immobile (2) | Città e Provincia | |
|------------------------|-------------------------------|----------------------------|----------------------|
| 1 | COMPROPUGIA | FABBRICATO CAT. A/2 | FISCIANO (SA) |
| 2 | COMPROPUGIA | FABBRICATO CAT. C/6 | FISCIANO (SA) |
| 3 | COMPROPUGIA | FABBRICATO CAT. C/2 | FISCIANO (SA) |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |

(1) Specificare se trattasi di proprietà (semplice o piena), usufrutto, nuda proprietà, enfiteusi, affitto
(2) Specificare se il bene è libero o vincolato

III BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO
(Se non lo sono, non indicare né il bene, né la data di acquisto)

| Descrizione del bene (1) | Valore fiscale (2) | anno di immatricolazione (3) | Indirizzo (4) |
|--------------------------|--------------------|------------------------------|---------------|
| Toro Focus SW | 90 | 2009 | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| IV PARTICIPAZIONI IN SOCIETÀ | | | |
|----------------------------------|--|-------------------------------------|---|
| Società (ragione sociale e sede) | | Data di inizio della partecipazione | |
| | | Da | A |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| V ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ* | |
|---|----------------------|
| Qualora la risposta non fosse sufficiente, allegare elenco giustificato | |
| Società (denominazione e sede) | Magari dell'incarico |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| VI REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI | |
|---|------------------|
| da redditi del lavoro | --- |
| da redditi agrari | --- |
| da redditi fabbricati | € 221 |
| da redditi da lavoro dipendente | € 101.014 |
| da redditi da lavoro autonomo | --- |
| da redditi da impresa | --- |
| da partecipazioni | --- |
| Risparmi | --- |
| TOTALE | € 101.235 |

* La compilazione del quadro VI non esone dall'obbligo di presentare copia della dichiarazione dei redditi

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero
Eventuale firma per consenso del coniuge non separato o del figlio convivente maggiorenne

Data 23/11/2016

Firma del dichiarante





Camera di Commercio
Salerno

AMM. TRASP. MOD. C

Alla Camera di Commercio di
Salerno

**DICHIARAZIONE DI NEGATO CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DEI DATI DI CUI
ALL'ART.14 DEL D.LGS. N. 33/2013**

Io sottoscritto/a C. M. S. V. O. L. O. G. L. A. U. R. O dichiaro che il mio coniuge e i parenti entro il secondo grado* hanno negato il consenso alla pubblicazione dei dati reddituali e patrimoniali previsti dall'art. 14 del d.lgs. n. 33/2013.

Data 23/4/2016

Firma



(*) sono parenti entro il secondo grado: nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta (figli dei figli), fratelli, sorelle.

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N.

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



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 Situazioni particolari Quoziente K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME ESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

RESIDENZA ANAGRAFICA

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

FAMILIARI A CARICO

| ORDINE | CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non facciano a carico) | MESI A CARICO | IN CARO DA 3 ANNI | % DETRAZIONE (00% AFFIDAMENTO FIGLI) |
|--------|---|----------------------|----------------------|--------------------------------------|
| 1 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 2 | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 3 | F A D | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 4 | F A D | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| 5 | F A D | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

PERCENTUALE LA TERZA PARTE DETRAZIONE PER LE FAMIGLIE CON ALZANDI o FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

QUOTAZIONE A REDDITI DEI TERRENI

| RL (R) | REDDITO COMMERCIALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTRIBUZIONI (aliquota terreni da fraccisione) | ALI NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O SAP |
|--------|---------------------|--------|-----------------|----------|---|--|------------------|---|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | 00 | | 00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 28%

| SPESE SANITARIE | | SPESE SANITARIE | | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | |
|-----------------|--|-----------------|--|---|---|
| E1 | SPESE SANITARIE | 00 | | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | E8 | ALTRE SPESE |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | E9 | ALTRE SPESE |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | | E10 | ALTRE SPESE |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | E11 | ALTRE SPESE |
| E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | E12 | ALTRE SPESE |

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

| CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE | |
|---|--|---|---|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | E27 | DEDUCIBILITA' ORDINARIA |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | E29 | FONDI IN SOULBRIO FINANZIARIO |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | E30 | FAMILIARI A CARICO |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | E31 | FONDO PENSIONE NECESSARIA DIPENDENTI PUBBLICI |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | | |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE | | |

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

| ANNO | CODICE FISCALE | SITUAZIONI PARTICOLARI | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|----------------|------------------------|-------------|---------------|----------------------|
| | | | | | |
| E41 | | | | | |
| E42 | | | | | |
| E43 | | | | | |
| E44 | | | | | |

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

| N. d'ordine immobile | CONDIVISIONE | CODICE COMUNE | TAI | SEZ. URBANIZZAZIONE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | IL BALZONO |
|----------------------|--------------|---------------|-----|-----------------------------|--------|------------|------------|
| E51 | | | | | | | |
| E52 | | | | | | | |
| E53 | | | | | | | |

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

| SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO MOVIBILE |
|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E57 | | | | |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | | | | | | | |
| E62 | | | | | | | |
| E63 | | | | | | | |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE | PROVINCIA | GIORNI | PERCENTUALE | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO | GIORNI | PERCENTUALE |
|---|-----------|--------|-------------|---|--------|-------------|
| E71 | | | | E72 | | |

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | DETRAZIONE AFFITTO TERRE E AGRICOLI AI GIOVANI | ALTRE DETRAZIONI |
|---|--|------------------|
| E81 | E82 | E83 |

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

| | | | | | | | |
|----|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| F1 | Accounto IRPEF 2015 | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 | 19 | Accounto cedolare | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 |
| | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 | Importo da versare con Mod. F24 |

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

| | | | | | | | |
|----|-------|-----------------------|----------------------|--|---|-------------------------------|---|
| F2 | IRPEF | Addizionale Regionale | Addizionale Comunale | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche | IRPEF per lavori straordinari | Addizionale Regionale IRPEF per lavori straordinari |
|----|-------|-----------------------|----------------------|--|---|-------------------------------|---|

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

| | | | | | | |
|----|----------------|-----------------------------|-----------------------------|--------------------------|----------------------------|--------------------------|
| F3 | MUPEF | di cui compensata in F24 | Importo assorbito quadro F1 | di cui compensata in F24 | Importo secca | di cui compensata in F24 |
| F4 | Codice Regione | Addizionale Regionale IRPEF | di cui compensata in F24 | Codice Comune | Addizionale Comunale IRPEF | di cui compensata in F24 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | |
|----|--------------------|-------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|---|
| F5 | Eventi eccezionali | IRPEF | Addizionale Regionale | Addizionale Comunale | IRPEF per lavori straordinari | Addizionale Regionale IRPEF per lavori straordinari |
|----|--------------------|-------|-----------------------|----------------------|-------------------------------|---|

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

| | | | | | |
|----|---|---|---|---|--|
| F6 | Barre la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore | Barre la casella per non effettuare versamenti di acconto addizionale secca | Versamenti di acconto addizionale secca in misura inferiore | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) |
|----|---|---|---|---|--|

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

| | | | | | |
|----|-----------------------------|--|----|------------------------------------|--|
| F7 | Soglia esenzione Saldo 2015 | Esenzione totale agevolazioni Saldo 2015 | F8 | Esenzione addizionale acconto 2016 | Esenzione totale agevolazioni acconto 2016 |
|----|-----------------------------|--|----|------------------------------------|--|

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | |
|-----|--|---------------|-------------------------------|------------------------------|------------------------|
| F9 | Imposti onerosi | IRPEF | Addizionale Regionale IRPEF | Addizionale Comunale IRPEF | Credito IRPEF |
| F10 | Credito utilizzabile con il modello F24 per il versamento di altre imposte | Credito IRPEF | Credito Addizionale Regionale | Credito Addizionale Comunale | Credito cedolare secca |

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|---------------------|-----|--------------------|-----------------------|-----|-------------------------|-------------|----------|
| F11 | Imposti onerosi del sostituto | Ulteriore detrazione per figli | Detrazioni canonici | F12 | Restituzione bonus | Benefici straordinari | F13 | Programmi previdenziali | Non reddito | Ritirate |
|-----|-------------------------------|--------------------------------|---------------------|-----|--------------------|-----------------------|-----|-------------------------|-------------|----------|

QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

| | | | | | | |
|----|-------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------------|----|--------------------------------------|
| G1 | Credito richiesto per la casa | Residuo precedente dichiarazione | Residuo anno 2015 | di cui compensato nel mod. F24 | G2 | Credito canonici (vedere istruzioni) |
|----|-------------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------------|----|--------------------------------------|

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | |
|----|--------------------|---------------------------|------------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|
| G3 | Anno anticipazione | Reintegro Totale/Partiale | Somma anticipata | Residuo precedente dichiarazione | Anno 2015 | di cui rimborsato nel mod. F24 |
|----|--------------------|---------------------------|------------------|----------------------------------|-----------|--------------------------------|

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | |
|----|---------------------|---------------|---|----------------|---------------------|--|
| G4 | Codice Stato estero | Anno | Reddito estero | Imposta estera | Reddito complessivo | di cui relativo allo Stato estero di cui.1 |
| | Imposta lorda | Imposta netta | Credito utilizzabile nelle precedenti dichiarazioni | | | |

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | |
|----|----------------------|---------------------|----------------|----------------|----------------------------------|
| G5 | Autazione principale | Codice Psico | Numero rata | Totale credito | Residuo precedente dichiarazione |
| G6 | Altri immobili | Imposta/Professione | Codice fiscale | Numero rata | Totale credito |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | |
|----|----------------------------------|--------------------------------|----|-----------|--------------------------------|
| G7 | Residuo precedente dichiarazione | di cui rimborsato nel mod. F24 | G8 | Anno 2015 | di cui compensato nel mod. F24 |
|----|----------------------------------|--------------------------------|----|-----------|--------------------------------|

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (riga G9)

| | | | | | | |
|----|------------|--------------|----------------------|-----|------------------|--------------------------------|
| G9 | Spesa 2015 | Residuo 2014 | Reddito credito 2014 | G11 | Credito cedolare | di cui compensato nel mod. F24 |
|----|------------|--------------|----------------------|-----|------------------|--------------------------------|

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

QUADRO H - IMPOSTE DA COMPENSARE

| | | | | |
|---|---|---|--------|--|
| H | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 | oppure | Barre la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito (e risulta dal Mod. 730 che quindi non sarà rimborsato al sostituto d'imposta) |
|---|---|---|--------|--|

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Il modello compilato Barre la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni all'Agenzia delle Entrate

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Modello 730 integrativo







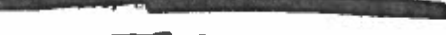



pagina n. 1 di pagine 1

SI DICHIARA CHE

| | | |
|-----------------------------|-------------------------|--|
| COGNOME CRISCUOLO | COGNOME MAURO |  |
| COGNOME | COGNOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/05/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

| TIPOLOGIA | ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI | IMPORTO |
|--|---|---|
| [D] (C sez) Certificazioni di reddito (CU) (N.doc 1) | | 101.015 |
| [D] |  |  |
| [D] |  |  |
| [D] |  |  |
| |  |  |
| |  |  |

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE





Camera di Commercio
Salerno

AMM. TRASP. - MODELLO G

Alla Camera di Commercio di Salerno

**DICHLARAZIONE EMOLUMENTI COMPLESSIVAMENTE PERCEPITI A CARICO DELLA
FINANZA PUBBLICA**

(ART. 14, COMMA 1-TER, D.LGS. N. 33/2013 E ART. 13, COMMA 1, D.L. N. 66/2014)

Io sottoscritto/a MARCO CUSCULO al fine di ottemperare alle disposizioni a
margine citate

Dichiaro

che per l'anno 2015 ho percepito i seguenti emolumenti:

| ENTE PUBBLICO | EMOLUMENTI PERCEPITI |
|--|----------------------|
| CAMERA DI COMMERCIO I. A. A. DI SALERNO COMPENSI AL TITOLO DEGLI ONERI AMMINISTRATIVI E POLITICI CONTO DI C/C.B. | € 112.008,72 |
| | |
| | |
| | |
| TOTALE | € 112.008,72 |

Data 23/11/2016



8