



COMUNE DI SAN GIOVANNI VALDARNO (AR)

Pag. 1

**DICHIARAZIONE DELLA POSIZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE
DEGLI AMMINISTRATORI**

(art. 14 D. Lgs. n.33; artt. 32 e.33 Statuto Comunale; art.3 Regolamento Pubblicità e Trasparenza)

Il sottoscritto **CORPOLA Nicola**

in qualità di Consigliere Comunale, ai sensi e per gli effetti dell'art.14 del D.Lgs. n.33/2013 e dell'art. 3 del "Regolamento per la pubblicità e la trasparenza dello stato patrimoniale dei titolari di cariche pubbliche elettive e di governo", sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

quanto segue:

1. che il proprio **reddito** riferito all'anno 2024 è pari ad euro **26.503,90** come da copia dichiarazione redditi allegata, di cui:

- 1.1. per indennità o gettoni di presenza percepiti a qualsiasi titolo dal Comune euro²;
- 1.1.1. viaggi di servizio e missioni pagati dal Comune pari ad euro;
- 1.2. da Terreni euro;
- 1.3. da Fabbricati euro;
- 1.4. per altri incarichi o rapporti di lavoro dipendente con altre Pubbliche Amministrazioni e Società private:

Tipo di incarico o rapporto di lavoro ¹	Tipo di Lavoro ¹	Compenso annuo lordo	Eventuali Annotazioni
RANSTAD	OPERAIO	20.212,04	
RFI	OPERAIO	6.095,90	

1.5. per cariche di Amministratore, Revisore o Sindaco di Società

Tipo di carica	SOCIETÀ (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ³

¹ Indicare il reddito lordo complessivo risultante dalla dichiarazione dei redditi² Indicare il reddito lordo risultante dal mod. CUD rilasciato dall'Amministrazione comunale per l'anno di riferimento³ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesima con importi >10.000€.

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁶

1.6. per titolarità di Imprese individuali

(denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁴

1.7. per titolarità o legale rappresentanza di società aventi rapporti con lo Stato o altre Pubbliche Amministrazioni per contratti di opera o di somministrazione, oppure per concessioni.

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	tipo di rapporto ed ente pubblico	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁵

1.8. per cariche di rappresentante, amministratore o dirigente di società e imprese private sussidiate dallo Stato o da altre Pubbliche Amministrazioni in modo continuativo

Tipo di carica	SOCIETÀ o IMPRESA (denominazione e sede legale anche estera)	Attività Economica	compenso annuo lordo	Annotazioni ⁷

2. di possedere i seguenti beni immobili:

BENI IMMOBILI (Terreni e Fabbricati)				
Natura del diritto ⁸	Descrizione dell'immobile ⁹	Comune e Provincia ¹⁰	Metri quadri	Quota titolarità
PROPRIETÀ	APPARTAMENTO	CARPIGNA, PREZZO	70	50%

3. di possedere i seguenti beni mobili registrati:

Autoveicoli (tipo e marca)	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni

⁴ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁵ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁶ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁷ Specificare se trattasi di Società Partecipata dal Comune di San Giovanni Valdarno o fornitrice del medesimo con importi >10.000€.

⁸ Specificare a che titolo si detiene il bene: proprietà, comproprietà, superficie, eniteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

⁹ Indicare la tipologia: fabbricato o terreno

¹⁰ Comune e Provincia di ubicazione anche Estero

Aeromobili	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni
1. Imbarcazioni da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Quota titolarità	Annotazioni
1.				

4. di possedere le seguenti partecipazioni in Società quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12	Annotazioni

5. di possedere le seguenti partecipazioni in Società NON quotate:

Società	n. azioni	Controvalore al 31.12	Annotazioni

6. che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:

Tipologia	Descrizione emittente	n. titoli	Controvalore al 31.12	Annotazioni

7. che, in ordine alle spese sostenute per la campagna elettorale per l'elezione del Sindaco e del Consiglio Comunale del 2024: (barrare la casella/e che interessa/interessano)

di non aver sostenuto spese per la campagna elettorale, in quanto non candidato in alcuna lista;
 di aver sostenuto le spese di cui al rendiconto allegato;
 di aver assunto, ai medesimi fini, le seguenti obbligazioni:

a. _____

b. _____

c. _____

di aver/non aver ricevuto contributi da persone fisiche e/o giuridiche (se si specificare l'entità e la provenienza): _____

di essersi avvalso esclusivamente di materiali e mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte

8. che la propria situazione associativa ai sensi dell'art. 33 comma 1 lett. b) dello Statuto è la seguente:

(indicare le Associazioni di cui agli artt. 12 e 36 cod. civ. delle quali fa parte il dichiarante)

Associazione	Sede

8. di non far parte di Società segrete (art 33, comma 1 lett. b Statuto Comunale)

9. che, ai sensi del D. Lgs n.33/2013 art.14 comma 1 lett. f, i propri parenti entro il secondo grado (*coniuge non separato, nonni, genitori, figli, nipoti in linea retta, fratelli, sorelle*) di seguito elencati non forniscono il consenso alla pubblicazione della propria posizione reddituale e patrimoniale:

- COPPOLA UMBERTO (PADRE)
- MARIA ROMANELLI (MADRE)
- COPPOLA SALVATORE (FRATELLO)
-

Elenco allegati:

□-Curriculum

x-Copia dichiarazione redditi soggetti a IRPEF

“Sul mio onore affermo che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero”

Il dichiarante

Apple Nicl

San Giovanni Valdarno,

N.B.: Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato/a in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata all'ufficio competente unitamente alla copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

CERTIFICAZIONE

UNICA2025

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO **2024**

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 01585570581		Cognome o Denominazione 2 RFI SPA		Nome 3		
	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00161	Indirizzo 7 PIAZZA DELLA CROCE ROSSA,1	Codice attività 10 439909	Codice sede 11	
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 CPPNCL98R27A512X		Cognome o Denominazione 2 COPPOLA		Nome 3 NICOLA		
	Sesso (M o F) 4 M	Data di nascita giorno mese anno 5 27 10 1998	Comune (o Stato estero) di nascita 6 AVERSA	Provincia di nascita (sigla) 7 CE	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2024							
Comune 20	CAVRIGLIA			Provincia (sigla) 21 AR	Codice comune 22 C407	Fusione comuni 23	
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2025							
Comune 24				Provincia (sigla) 25	Codice comune 26	Fusione comuni 27	
DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE	Codice fiscale 30						
RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI	Codice di identificazione fiscale estero 40		Località di residenza estera 41			Luogo di attinenza 42	
	Via e numero civico 43		Non residenti Schumacker 44			Codice Stato estero 45	Frontaliero 46 <input type="checkbox"/>
giorno 16	DATA mese 03	anno 2025	FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA CLAUDIO GUAITOLI				

Codice fiscale del percepiente

CPPNCL98R27A512X

Mod. N. 0 | 1

CERTIFICAZIONE LAVORO DIPENDENTE, ASSIMILATI ED ASSISTENZA FISCALE

DATI FISCALI

DATI PER LA EVENTUALE COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	Redditi di pensione		Altri redditi assimilati	
	1 26.503,90	2	3	4		
	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente 6 365 Pensione 7			RAPPORTO DI LAVORO	
REDDITI	5	8 27 09 2024	9		giorno mese anno	giorno mese anno

Redditi erogati in franchi
12

RITENUTE	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF					
	Ritenute Irpef 21 3.984,05	Addizionale regionale all'irpef 22 377,51	Acconto 2024 26 58,91	Saldo 2024 27 126,62	Acconto 2025 29 55,66	
	Ritenute Irpef sospese 30	Addizionale regionale all'irpef sospesa 31		Acconto 2024 33	Saldo 2024 34	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA

ASSISTENZA FISCALE 730/2024 DICHIASTRANTE IMPORTI NON TRATTENUTI	Presenza 730/4 integrativo 54	Presenza 730/4 rettificativo 55	Saldo Irpef 2023 non trattenuto 63	Addizionale Regionale 2023 non trattenuto 73	Saldo Addizionale comunale 2023 non trattenuto 83	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto 93	Saldo Cedolare secca locazioni 2023 non trattenuto
---	----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------------	---	---	---	--

ACCONTI 2024 DICHIASTRANTE	Primo 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 730/2024 CONIUGE IMPORTI NON TRATTENUTI	Saldo Irpef 2023 non trattenuto 263	Addizionale regionale 2023 non trattenuto 273	Saldo addizionale comunale 2023 non trattenuto 283	Saldo cedolare secca 2023 non trattenuto 293
CREDITI NON RIMBORSATI	Saldo Irpef 2023 non rimborsato 264	Addizionale regionale 2023 non rimborsato 274	Saldo addizionale comunale 2023 non rimborsato 284	Saldo cedolare secca 2023 non rimborsato 294

ACCONTI 2024 CONIUGE	Primo 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 linda 361	Detrazioni per carichi di famiglia 362	Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati 2.111,85 367
	Totale detrazioni per oneri 369	Detrazioni per canoni di locazione 370	Credito riconosciuto per canoni di locazione 371
	Credito per canoni di locazione recuperato 373	Totale detrazioni 374 2.111,85 375	Imposta netta 376 3.984,05 377
	Codice stato estero 377	Anno di percezione reddito estero 378	Reddito prodotto all'estero 379

CREDITO IMPOSTA APE			COMPARTO SICUREZZA		
Utilizzato 381	Rimborsato 382		Compenso erogato 383	Detrazione frutta 384	Detrazione non frutta 385
TRATTAMENTO INTEGRATIVO					
Codice trattamento 390	Trattamento erogato 391	Trattamento non erogato 392			

Codice fiscale del percipiente

CPPNCL98R27A512X

Mod. N. | 0 | 1

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare	Contributi previdenza complementare dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5	Data iscrizione al fondo giorno mese anno								
	411	3	412	25,00	413	415	27	09	2024			
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE												
	Versati nell'anno	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale	Differenziale	416	25,00	417	418			
	416	25,00	417	418	419							
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO												
	Versati	Dedotti		Non dedotti		421	422	423				
	421	422	423									
ONERI DEDUCIBILI												
	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo	Codice onere	Importo					
	431	432	433	434	435	436	437					
	Somme restituite non escluse dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che non concorrono al reddito	441	100,00	442	Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito	443	97164340156	Assicurazioni sanitarie			
	440		441	100,00	442		443	97164340156	444			
ALTRI DATI												
	FRONTALIERI SVIZZERI					REDITTO FRONTALIERI						
	Ritenute	Addizionale regionale all'Irpef 2024	Addizionale comunale all'Irpef 2024		Acconto addizionale comunale all'Irpef 2025	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato					
	451	452	453	454		455	456					
	REDDITI ESENTI											
	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice 457	ammontare 462	codice 463	ammontare 464	ammontare 465	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente alle operazioni di conguaglio 469					
	457		462	463	464	465	469					
	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente	Applicazione maggiori ritenuta	Casi particolari	471	472	473	EROGAZIONI IN NATURA					
					471	472	473	Benefit base 474	536,80			
						475		Con figli fiscalmente a carico				
									479			
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA												
	Totale redditi		REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA									
	481		482		483	Totale ritenute Irpef sospese						
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI											
	Quota esente	Quota imponibile			496	Ritenute Irpef	Addizionale regionale all'Irpef					
	496	497	498			499						
	Totale ritenute irpef sospese	Totale addizionale regionale dell'irpef sospesa			500	501						
COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI												
	COMPENSI RELATIVI AGLI ANNI PRECEDENTI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA (da non indicare nella dichiarazione dei redditi)											
	Totale compensi arretrati per i quali è possibile fruire delle detrazioni	Totale compensi arretrati per i quali non è possibile fruire delle detrazioni		Totale ritenute operate		Totale ritenute sospese						
	511		512	513		514						
	COMPARTO SICUREZZA											
	Compenso erogato	Detrazione fruitta			515	516						
	515	516										
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI												
	REDDITI EROGATI DA ALTRI SOGGETTI											
	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 1	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 2		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 3	531	20.212,04	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4					
	531	532	533	534		535	Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5					
	Codice fiscale											
	536	12730090151					Reddito conguagliato già compreso nel punto 1					
		538	20.212,04				Reddito conguagliato già compreso nel punto 2					
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3	Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5	540	541	542	Ritenute	539			
	540	541	542	543	2.715,79							
	Addizionale regionale	Addizionale comunale aconto 2024		Addizionale comunale saldo 2024	544	545	546	102,79				
	544	287,53	545	546	547	548	549	102,79				
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI											
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irpef	561	562	563	Addizionale regionale all'Irpef				
	561	562	563	564								

Codice fiscale del percepiente

CPPNCL98R27A512X

Mod. N. 0 1

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI		Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva
571	572	573	574	575	576		
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscamente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione	
577	578	579	580	581	582		
Codice		Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva	Benefit	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari	di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria	Imposta sostitutiva	
591	592	593	594	595	596		
Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria	Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir	di cui benefit base	di cui benefit erogati in caso di figli fiscamente a carico	di cui sottoforma di riscatto di periodo non coperti da contribuzione	
597	598	599	600	601	602		
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI				BENEFICI RELATIVI AD ANNI PRECEDENTI			
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva		Contributo alle forme pensionistiche complementari		Contributo di assistenza sanitaria	
611	612	613	631	632			
SOMME ASSOGGETTATE AD IMPOSTA SOSTITUTIVA		Reddito settore turistico	Mance assoggettate ad imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa	Mance assoggettate ad imposta ordinaria	
MANCE	651	652	653	654	655		
MANCE EROGATE DA ALTRI SOGGETTI							
Somme già assoggettate ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria		Somme già assoggettate a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva					
656	657	658	659	660	661	662	
PRESTAZIONI AGGIUNTIVE DEL PERSONALE SANITARIO		Compenso		Imposta sostitutiva	Imposta sostitutiva sospesa		
	671	672	673				
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO							
CODICE FISCALE							
Relazione di parentela							
1	C	1	Coniuge	4	5	Mesi a carico	
2	F1		Primo figlio D	3	7	Detrazione 100% affidamento figli	
3	F		A	2	8		
4	F		A	D	9		
5	F		A	D	10		
6	F		A	D			
7	F		A	D			
8	F		A	D			
9	F		A	D			
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONE - ART. 51 Tuir							
SEZIONE SOSTITUTO DICHIARANTE		701	Codice onere detraibile	703	Importo rimborsato		
		702		704			
		Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente			
		705		706			
INDENNITÀ TREDICESIMA MENSILITÀ							
Redditi di lavoro dipendente		721	Indennità erogata	724	Giorni lavoro dipendente		
		723		726			
COMPENSO LORDO CAMPIONE D'ITALIA							
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		761	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	762	Redditi di pensione	Pensione orfani	
		763		764			
Altri redditi assimilati		765	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	766			
REDDITI DEI PUNTI DA 1 A 5 AL NETTO DEI COMPENSI DI CAMPIONE D'ITALIA							
Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo indeterminato		771	Redditi di lavoro dipendente e assimilati con contratto a tempo determinato	772	Redditi di pensione		
		773		774			
Altri redditi assimilati		774	Assegni periodici corrisposti dal coniuge	775			
REDDITI LAVORO SPORTIVO							
CONTRATTO A TEMPO INDETERMINATO							
CONTRATTO A TEMPO DETERMINATO							
Reddito lordo lavoro sportivo dilettantistico		781	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	782	Altri redditi di cui al punto 1	Reddito lordo lavoro sportivo professionistico under 23	
		783		784		785	
						786	

Codice fiscale del percepiente

CPPNCL98R27A512X

Mod. N. 0 | 1

DATI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
1	7010788038	2	X	3		4	6.383,50	5		6	369,15

SEZIONE 1
INPS LAVORATORI SUBORDINATI

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
7	8
T	X X X X X X X X S O N D

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI SUBORDINATI GESTIONE PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione/Azienda	10	Progressivo Azienda	11	Gestione						
					Pens.	Prev.	Cred.	Enpddep	Enam	Anno di riferimento	
18	Imponibile pensionistico	19	Contributi pensionistici dovuti	20	Contributi pensionistici a carico lavoratore trattenuti	21	Imponibili TFS	22	Contributi TFS		
23	Contributi TFS a carico lavoratore trattenuti	24	Imponibile TFR	25	Contributi TFR dovuti	26	Imponibile TFR ulteriori elementi	27	Contributo TFR ulteriori elementi		
28	Imponibile Gestione Credito	29	Contributo Gestione Credito dovuti	30	Contributi Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	31	Imponibile ENPDEP	32	Contributi ENPDEP dovuti		
33	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	34	Imponibile ENAM	35	Contributi ENAM dovuti	36	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore				

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Singoli mesi
37	38
T	G F M A M G L A S O N D

Codice fiscale soggetto denuncia

40	G F M A M G L A S O N D	41	Codice fiscale conguaglio
----	-------------------------	----	---------------------------

42	Imponibile conguaglio	43	Codice fiscale per denuncia	44	Periodi retributivi per denuncia
----	-----------------------	----	-----------------------------	----	----------------------------------

45	Compensi corrisposti al parasubordinato	46	Contributi dovuti	47	Contributi a carico del lavoratore	48	Contributi versati
----	---	----	-------------------	----	------------------------------------	----	--------------------

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

Tutti	Tutti con l'esclusione di
49	50
T	G F M A M G L A S O N D

51	Tipo rapporto	52	Codice fiscale PPAA/Azienda
----	---------------	----	-----------------------------

SEZIONE 3
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI

53	Compensi totali parasubordinati sportivi e assimilati	54	Imponibile contributivo	55	Imponibile IVS	56	Contributi dovuti	57	Contributi a carico del parasubordinato
----	---	----	-------------------------	----	----------------	----	-------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

58	Contributi versati	59	Tutti	60	Tutti con l'esclusione di
----	--------------------	----	-------	----	---------------------------

61	Tipo rapporto	62	Altro tipo rapporto
----	---------------	----	---------------------

63	Compensi totali magistrati onorari confermati non esclusivistici	64	Imponibile contributivo	65	Imponibile IVS	66	Contributi totali dovuti	67	Contributi a carico del magistrato onorario
----	--	----	-------------------------	----	----------------	----	--------------------------	----	---

MESI PER I QUALI È STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens

68	Contributi versati	69	Tutti	70	Tutti con l'esclusione di
----	--------------------	----	-------	----	---------------------------

71	Iscritto Cassa Forese	72	Tipo rapporto
----	-----------------------	----	---------------

SEZIONE 3-BIS
INPS GESTIONE SEPARATA PARASUBORDINATI SPORTIVI DILETTANTISTICI E FIGURE ASSIMILATE

73	Codice fiscale Amministrazione versante
----	---

Codice fiscale del percipiente

CPPNCL98R27A512X

Mod. N. 0 1

SEZIONE 4 INPS SOCI COOPERATIVE ARTIGIANE	PERIODO				Reddito		
	74 mese	Dal anno	75 mese	Al anno		76	
SEZIONE 5 ALTRI ENTI	Codice fiscale Ente previdenziale			Denominazione Ente previdenziale			
	77	78					
	Codice azienda	Categoria	80	81	Imponibile previdenziale	82	
Contributi a carico del lavoratore trattenuti	Contributi versati	83	84	Altri contributi	85		
					Importo altri contributi	86	
DATI ASSICURATIVI INAIL	Qualifica	Posizione assicurativa territoriale	C. C.	Data inizio giorno mese	Data fine giorno mese	Codice comune	Personale viaggiante
	91	92 0 0 8 3 1 9 3 5 0 7 9	93	93 27 09	94 31 12	95 D612	96 <input type="checkbox"/>
TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, INDENNITÀ EQUIPOLLENTI, ALTRE INDENNITÀ E PRESTAZIONI IN FORMA DI CAPITALE SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA							
Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno		Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	Detrazione	Ritenuta netta operata nell'anno		Ritenute sospese	
801	802	803	804	805			
Ritenute operate in anni precedenti		Ritenute di anni precedenti sospese	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda		TFR maturato dall' 1/1/2001 e rimasto in azienda	
806	807	808	809	810		44,59	
TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo		TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR			
811	812	813	814	920			

DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI

(COD AI) Informazioni relative al reddito certificato:
Reddito da lavoro dipendente, presenza di TFR,
Data inizio rapporto di lavoro: 27.09.2024 , data fine rapporto di lavoro:
31.12.2024 ,
Ammontare dei redditi percepiti: 26.503,90 .

(COD. AN) La detrazione minima è stata ragguagliata al periodo di lavoro. Il percepiente può fruire della detrazione per l'intero anno in sede di dichiarazione dei redditi, sempreché non sia stata già attribuita da un altro datore di lavoro e risulti effettivamente spettante.

(COD. AO) Dati relativi agli altri redditi non certificati comunicati dal lavoratore al sostituto per il corretto calcolo delle detrazioni di cui agli artt. 12 e 13 del TUIR: ammontare complessivo degli altri redditi: 20.212,04

(COD. AU) Contributi per assistenza sanitaria versati ad enti o casse aventi esclusivamente fini assistenziali.

(COD. ZZ) Reddito non conguagliato. Si deve presentare dichiarazione dei redditi.

CERTIFICAZIONE

UNICA2025

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) 01585570581

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio) CPPNCL98R27A512X

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
DATI ANAGRAFICI	COPPOLA	NICOLA
DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
27 10 1998	AVERSA	CE

**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 * <input type="checkbox"/>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7 ^o GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITÀ' 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)	ASSOCIAZIONE "CHIESA D'INGHILTERRA" IN ITALIA		

(*) 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; 6 - Prevenzione e recupero da tossicodipendenze e altre dipendenze patologiche.

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 Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEGLI ENTI DEL TERZO SETTORE ISCRITTI NEL RUNTS DI CUI ALL'ART. 46, C. 1, DEL D. LGS. 3 LUGLIO 2017, N. 117, COMPRESE LE COOPERATIVE SOCIALI ED ESCLUSE LE IMPRESE SOCIALI COSTITUITE IN FORMA DI SOCIETA', NONCHE' SOSTEGNO DELLE ONLUS ISCRITTE ALL'ANAGRAFE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

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, C. 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE ISCRITTE AL REGISTRO NAZIONALE DELLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

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

Oggetto: Dichiarazione Reddituale e Patrimoniale Coppola Nicola
Mittente: "nicola.coppola@pec.comunesgv.it" <nicola.coppola@pec.comunesgv.it>
Data: 15/12/2025, 19:19
A: segreteriagenerale@pec.comunesgv.it

Buonasera allego i documenti richiesti attendo notizie...grazie mille e buon Lavoro!

Distinti Saluti

Nicola Coppola

— Allegati:

Dichiarazione Reddituale e Patrimoniale Coppola Nicola.pdf.pdf	939 kB
CU2025-3.PDF	400 kB

