CERTIFICAZIONE UNICA 2015

Agenzia Entrate

CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI *6-ter* e *6-quater*, DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n. 322, RELATIVA ALL'ANNO 2014

DATI ANAGRAFICI

DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA

Codice fiscale (1)

Cognome o Denominazione (2): ASSOCIAZIONE ITALIANA

Nome (3)

Comune (4)

Prov. (5) Cap (6)

Indirizzo (7): C.DA STRASATTO CICIRELLO SS115

Telefono, fax (8)

Indirizzo di posta elettronica (9)

Codice attività (10) Codice sede (11)

DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME

Codice fiscale (1)

Cognome o Denominazione (2): GIANNILIVIGNI

Nome (3): FRANCESCO

Sesso (M o F) (4): M

Data di nascita (5): giorno mese anno

Comune (o Stato estero) di nascita (6)

Provincia di nascita (sigla) (7) Categorie particolari (8) Eventi eccezionali (9) Casi di esclusione dalla precompilata (10)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2014

Comune (20) Provincia (sigla) (21) Codice comune (22)

DOMICILIO FISCALE ALL'1/1/2015

Comune (23) Provincia (sigla) (24) Codice comune (25)

DATI RELATIVI AL RAPPRESENTANTE

Codice fiscale (30)

RISERVATO AI PERCIPIENTI ESTERI

Codice di identificazione fiscale estero (40)

Località di residenza estera (41)

Via e numero civico (42)

Codice Stato estero (43)

DATA: giorno 24 | mese 02 | anno 2015

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA: PULEO ANGELA MARIA

A.I.A.S. ONLUS SEZ. CASTELVETRANO
S.S. 115 Km. 74
C/da Strasatto
CICIRELLO
P. IVA
01997430812

IL PRESIDENTE
(Dott. Angela ...)

PER RICEZIONE DELL'ORIGINALE

Conforme al Provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Codice fiscale del percipiente

Mod. N. 0001

CERTIFICAZIONE LAVORO AUTONOMO, PROVVIGIONI E REDDITI DIVERSI

DATI RELATIVI ALLE SOMME EROGATE

TIPOLOGIA REDDITUALE 1 — Causale: M

DATI FISCALI

Anno 2	Anticipazione 3	Ammontare lordo corrisposto 4	Somme non soggette a ritenuta per regime convenzionale 5
	☐	2441,00	

Codice 6	Altre somme non soggette a ritenuta 7	Imponibile 8	Ritenute a titolo d'acconto 9
		2441,00	488,20

Ritenute a titolo d'imposta 10	Ritenute sospese 11	Addizionale regionale a titolo d'acconto 12

Addizionale regionale a titolo d'imposta 13	Addizionale regionale sospesa 14	Addizionale comunale a titolo d'acconto 15

Addizionale comunale a titolo d'imposta 16	Addizionale comunale sospesa 17	Imponibile anni precedenti 18

Ritenute operate anni precedenti 19	Contributi previdenziali a carico del soggetto erogante 20	Contributi previdenziali a carico del percipiente 21

Spese rimborsate 22	Ritenute rimborsate 23

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 15/01/2015 e successive modificazioni

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	GIANNILIVIGNI FRANCESCO
Indirizzo	VIA '
Telefono	
Fax	
E-mail	franci_22@libero.it
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	06/12/1996 AD 14/01/2014
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CO.IN.S. snc Via selinunte N°48
• Tipo di azienda o settore	Arredamenti per Ufficio Assistenza Tecnica
• Tipo di impiego	Tecnico Informatico
• Principali mansioni e responsabilità	Assemblaggio e configurazioni di attrezzature informatiche e fotocopiatori

Nomina come Amministratore di rete presso Centro AIAS castelvetrano dal 2008 ad oggi
Nomina come Amministratore di rete presso Hotel Paradise Selinunte dal 2009 ad oggi

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Diploma di Perito Industriale Corso Ambra Sperimentazione informatica conseguito presso L'Istituto Tecnico Industriale "Ruggero Altavilla" mazara del vallo anno 93/94
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Master Amministratore di Rete corso pratico e teorico e licenza conseguita cisco
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Master di Tecnico Assemblatore Hardware
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*	Nomina per ore 600 come esperto informatico presso Istituto CEFOP di campo bello di Mazara Nomina per ore 900 come esperto informatico presso istituto EFAL
ALTRE LINGUA MADRELINGUA	ITALIANO
	INGLESE
• Capacità di lettura	OTTIMA
• Capacità di scrittura	OTTINA
• Capacità di espressione orale	OTTIMA
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	OTTIMA CAPACITÀ DI RELAZIONE
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	OTTIME LE COMPETENZE INFORMATICHE,CONOSCIENZE LINGUAGGIO WEB,LINGUAGGIO DI PROGRAMAZZIONE ,UTILITY, OFFICE ,EXPLORER . OTTIME LE COMPETENZE SU PROGRAMMAZIONE RETE LAN SISTEMI INFORMATIZATI E INTERCONESSI WIFI
PATENTE O PATENTI	Patente Cat.B

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

FORMATO EUROPEO PER IL CURRICULUM VITAE

INFORMAZIONI PERSONALI

Nome	**GIANNILIVIGNI FRANCESCO**
Indirizzo	**VIA**
Telefono	
Fax	
E-mail	**franci_22@libero.it**
Nazionalità	Italiana
Data di nascita	

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)	**06/12/1996 AD 14/01/2014**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro	CO.IN.S. snc Via selinunte N°48
• Tipo di azienda o settore	Arredamenti per Ufficio Assistenza Tecnica
• Tipo di impiego	Tecnico Informatico
• Principali mansioni e responsabilità	Assemblaggio e configurazioni di attrezzature informatiche e fotocopiatori Nomina come Amministratore di rete presso Centro AIAS castelvetrano dal 2008 ad oggi Nomina come Amministratore di rete presso Hotel Paradise Selinunte dal 2009 ad oggi

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)	[Diploma di Perito Industriale Corso Ambra Sperimentazione informatica conseguito presso L'Istituto Tecnico Industriale "Ruggero Altavilla" mazara del vallo anno 93/94
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione	Master Amministratore di Rete corso pratico e teorico e licenza conseguita cisco
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio	Master di Tecnico Assemblatore Hardware
• Qualifica conseguita	
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)	

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI *Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*	Nomina per ore 600 come esperto informatico presso Istituto CEFOP di campo bello di Mazara Nomina per ore 900 come esperto informatico presso istituto EFAL
ALTRE LINGUA MADRELINGUA	**ITALIANO**
	INGLESE
• Capacità di lettura	OTTIMA
• Capacità di scrittura	OTTINA
• Capacità di espressione orale	OTTIMA
CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI	OTTIMA CAPACITÀ DI RELAZIONE
CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE *Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*	OTTIME LE COMPETENZE INFORMATICHE,CONOSCIENZE LINGUAGGIO WEB,LINGUAGGIO DI PROGRAMAZZIONE ,UTILITY, OFFICE ,EXPLORER . OTTIME LE COMPETENZE SU PROGRAMMAZIONE RETE LAN SISTEMI INFORMATIZATI E INTERCONESSI WIFI
PATENTE O PATENTI	Patente Cat.B

Per ulteriori informazioni:
www.cedefop.eu.int/transparency
www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html
www.eurescv-search.com

ALLEGATO B

DICHIARAZIONE REDDITUALE E PATRIMONIALE AI SENSI DELL'ART. 14 DEL D.LGS. N.33/2013

I		
Cognome	**Nome**	**Data della nomina** 13.02.2015 **Carica ricoperta:**
GIANNILVIGNI	FRANCESCO	CONSIGLIERE

DICHIARA

V			
CARICHE RICOPERTE PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI e/o ALTRI INCARICHI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E INDICAZIONE DEL COMPENSO			
Incarico	**Ente**	**Periodo**	**Compenso**

VI		
CARICHE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA' TITOLARITA' DI IMPRESE INDIVIDUALI		
Tipo di carica	**Denominazione della società**	**Attività economica svolta**
Eventuali annotazioni:		

VII		
TITOLARITA' DI IMPRESE		
Eventuali annotazioni:		

VIII	
IMPORTI DI MISSIONI E VIAGGI DI SERVIZIO PAGATI CON FONDI PUBBLICI	
Ente (denominazione e sede)	**Natura dell'incarico**

ALLEGA

copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno **2015**;

Ai fini dell'adempimento di cui alla lett. b) dell'art.14 del D.Lgs. n.33/2013, **allega alla presente il proprio curriculum-vitae elaborato in formato europeo** impegnandosi a comunicare ogni eventuale variazione degli elementi indicati nella presente dichiarazione

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero

Castelvetrano lì , 24.11.2015 **Firma:**

Allegato C

Al Segretario Generale
Comune di Castelvetrano

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.14 DEL D.LGS. 14 MARZO 2013 N.33 CIRCA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita
GIANNILUIGNI FRANCO		

Nella sua qualità di	Residente a
□ Sindaco ☒ Consigliere □ Assessore	Via.. n..

Consapevole delle responsabilità panali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni a dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figlio, nonno,nipoti in linea retta "ovvero figli dei figli", fratello, sorella) sono i signori sottoelencati e che gli stessi, con riferimento al consenso alla diffusione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

cognome e nome	grado di parentela	consenso si	consenso no
AMPOLILLA ANNA	MOGLIE	□	☒
GIANNILUIGNI MANUELE	FIGLIO	□	☒
GIANNILUIGNI VIRGINIA	SORELLA	□	☒
M M CATERINA	SORELLA	□	☒
M M ROSANNA	SORELLA	□	☒
M M CARMELO	FRATELLO	□	☒
RIZZO GLENA	MADRE	□	☒
		□	□
		□	□

Castelvetrano, lì 26/11/2015

Firma

Allegato C

Al Segretario Generale
Comune di Castelvetrano

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART.14 DEL D.LGS. 14 MARZO 2013 N.33 CIRCA IL CONSENSO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEL CONIUGE NON SEPARATO E DEI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art.47 del D.P.R. 445/2000)

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome	Codice fiscale	Luogo e data di nascita
GIANNILIVIGNI FRANCESCO	.....	CASTELVETRANO .....

Nella sua qualità di	Residente a
□ Sindaco ☒ Consigliere □ Assessore	CASTELVETRANO Via.....n.....

Consapevole delle responsabilità panali previste dall'art.76 del D.P.R. 445/2000 per false attestazioni a dichiarazioni mendaci e sotto la propria responsabilità

DICHIARA

Che il coniuge ed i propri parenti entro il secondo grado (padre, madre, figlio, nonno,nipoti in linea retta "ovvero figli dei figli", fratello, sorella) sono i signori sottoelencati e che gli stessi, con riferimento al consenso alla diffusione della propria situazione patrimoniale, si sono espressi come sotto indicato:

cognome e nome	grado di parentela	consenso si	consenso no
AMPOLLA ANNA	MOGLIE	□	☒
RIZZO ELENA	MADRE	□	☒
GIANNILIVIGNI CARMELO	FRATELLO	□	☒
GIANNILIVIGNI VICENZA	SORELLA	□	☒
GIANNILIVIGNI CATERINA	SORELLA	□	☒
GIANNILIVIGNI ROSARIA	SORELLA	□	☒
.....	.....	□	□
.....	.....	□	□
.....	.....	□	□

Castelvetrano, lì 25-02-2015

Firma

Comune di Castelvetrano
Libero Consorzio Comunale di Trapani

Oggetto: **Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 8/04/2013, 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.**

Il/La sottoscritto/a GIANNILUIGNI FRANCESCO

nato/a il _____ a _____ Provincia di _____

e residente in _____ Provincia di _____

via _____, n. ___, nella sua qualità di CONSIGLIERE

del Comune di Castelvetrano,

D I C H I A R A

Consapevole della propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012, n. 190, e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Castelvetrano:

- non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto/a si impegna altresì a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Castelvetrano lì 24-11-2015

Il Dichiarante

Comune di Castelvetrano
Libero Consorzio Comunale di Trapani

Oggetto: **Dichiarazione ai sensi dell'art. 20 del D.Lgs. n. 39 del 8/04/2013, 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.**

Il/La sottoscritto/a GIANNILIVIGNI FRANCESCO

nato/a il _ _ _ a CASTELVETRANO Provincia di TRAPANI

e residente in CASTELVETRANO Provincia di TRAPANI

via _____, n. _____, nella sua qualità di Consigliere Comunale del

Comune di Castelvetrano,

D I C H I A R A

Consapevole della propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della legge 6 novembre 2012, n. 190, e del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché del D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33 e del D.Lgs 8 aprile 2013, n. 39, che in relazione all'incarico rivestito presso il Comune di Castelvetrano:

- non sussistono cause di inconferibilità e di incompatibilità dell'incarico medesimo.

Il sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, se del caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto/a si impegna altresì a presentare annualmente una dichiarazione sulla insussistenza di una delle cause di incompatibilità e di inconferibilità di cui al D.Lgs. n. 39/2013.

Trattamento dati personali:

Il sottoscritto/a dichiara di essere stato/a informato/a, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 circa il trattamento dei dati personali raccolti, ed in particolare che tali dati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente per le finalità per le quali la presente dichiarazione viene resa.

Castelvetrano lì 26-02-2015

Il Consigliere Comunale

Francesco Gianniligni

COMUNE DI CASTELVETRANO

COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEI TITOLARI DI CARICHE ELETTIVE D.Lgs. N.33 DEL 14 MARZO 2013

ANNO 2015 (PERIODO D'IMPOSTA ANNO 2014)

ASSESSORE COMUNALE	**COGNOME**: GIANNILIVIGNI **NOME:** FRANCESCO
REDDITO	€ 24.411,20
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)	-
BENI MOBILI REGISTRATI	- n. 1 autovettura, targa n.
QUOTE E AZIONI SOCIETARIE	
CARICHE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETÀ	
INDENNITÀ CARICA PRESSO ALTRI ENTI	
COMPENSI E ONERI A CARICO FINANZA PUBBLICA	
VIAGGI DI SERVIZIO E MISSIONI	
COMPENSI CONNESSI ALL'INCARICO DI ~~ASSESSORE~~ CONSIGLIERE	€ 9.132,00

24-11-2015

(Il ~~di~~chiarante)

COMUNICAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE

CONIUGE	COGNOME: NOME:
REDDITO	€
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICARI)	– Fabbricato, part.
BENI MOBILI REGISTRATI	Autovettura targa n.
QUOTE E AZIONI SOCIETARIE	
CARICHE DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'	/ /

(Firma coniuge)

IL CONSIGLIERE/ASSESSORE DICHIARA CHE ILCONIUGE E I PARENTI ENTRO IL 2° GRADO NON ACCONSENTONO ALLA PUBBLICAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE .E REDDITUALE.

24.11.2015

(Il dichiarante)

OBBLIGHI DI PUBBLICAZIONE CONCERNENTI I COMPONENTI DEGLI ORGANI DI INDIRIZZO POLITICO

(Art.14 Decreto Legislativo 14/03/2013 n.33)

In ottemperanza all'rt. 14 Decreto Legislativo 14/03/2013 n.33, si comunicano i seguenti documentazioni ed informazioni:

Cognome e nome	GIANNILIGNI FRANCESCO
Carica Istituzionale	Consigliere Comunale
Atto di nomina	- Atto di proclamazione del 18.02.2015 - Deliberazione del Consiglio Comunale n. 13 DEL 18.02.2015
Foto formato JPEG	
Sede o ufficio di riferimento	Presidenza del Consiglio Comunale
Telefono /fax	Tel. Pres. Consiglio Comunale 0924/909247 Fax 0924/907435
e-mail/pec	FRANCI_22@LIBERO.IT
Curriculum	Allegato
Compensi di qualsiasi natura connessi all'assunzione della carica (indennità di funzione o gettone di presenza)	€ 72,00 per gettone di presenza, con limite mensile di € 1.048,20
Importi per viaggi di servizio e missioni pagati con fondi pubblici	nessuno
Dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati e relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti	nessuno
Altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica l'indicazione dei compensi spettanti	nessuno

Castelvetrano, lì 27.02.2015

Il Consigliere Dichiarante