



COMUNE DI GROTTA

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

AREA AFFARI GENERALI

Oggetto: dichiarazione sulla insussistenza di cause di inconferibilità ed incompatibilità di incarichi – art. 20 D.Lgs. 39/2013 per l'Anno 2023

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)
**SULL'INSUSSISTENZA DELLE CAUSE DI INCONFERIBILITÀ
ED INCOMPATIBILITÀ DI CUI AL D. LGS. 8 APRILE 2013, N.39**

Il/La sottoscritto/a TODARO ANNUNZIATO
nato/a a FOCSANI prov. Bucaresti il 26-09-84,
Codice Fiscale 129282804 86621294

Premesso che con atto di organizzazione/decreto n. _____ del _____ mi è stato
conferito _____ incarico _____ di _____
CONSIGLIERE E A SOSTITUIRE

consapevole delle responsabilità civili, amministrative e penali, relative a dichiarazioni false o mendaci, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i., nonché della nullità dell'atto e del contratto conferiti e da conferire in violazione delle disposizioni del D. Lgs. n. 39/2013 e s.m.i., sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA AI SENSI DELL'ART. 20 DEL D.Lgs. 39/2013

- di non avere riportato condanna, anche con sentenza non passata in giudicato, per uno dei reati previsti dal capo I del titolo II del libro secondo del codice penale (art. 3 D.Lgs. 39/2013);
- di non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e incompatibilità di incarichi presso le pubbliche amministrazioni e presso gli enti privati in controllo pubblico, previsti dal D. Lgs. 8 aprile 2013, n.39;
- di non svolgere attività professionale;

Il sottoscritto si impegna a presentare annualmente la presente dichiarazione (art.20, comma 2) ed a comunicare tempestivamente eventuali sopravvenuti elementi ostativi presentando una nuova dichiarazione

Trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. n.196/2003: Il sottoscritto dichiara di essere informato e dà il proprio consenso al trattamento dei dati forniti con la presente dichiarazione per le finalità di cui al D. Lgs. n. 39/2013, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003.

Li

Firma



COMUNE DI GROTTTE

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

AREA AFFARI GENERALI

OGGETTO: DATI PERSONALI PER ANAGRAFE AMMINISTRATORI.

NOME ANNA MARIA COGNOME TODARO

LUOGO E DATA DI NASCITA FOCSANI, 26-09-84

CODICE FISCALE TDRNHR84P66Z129H

RESIDENZA GROTTTE

RECAPITO TEL. 388-4064264

INDIRIZZO E-MAIL annatodaro84@pec.it annatodaro84@gmail.com

TITOLO DI STUDIO DIPLOMA

PROFESSIONE _____

LAVORATORE DIPENDENTE SI NO PENSIONATO

CARICA: ASSESSORE CONSIGLIERE

Dati per la liquidazione dell'indennità di carica e/o dei compensi per commissioni.

Il sottoscritto TODARO ANNA MARIA

CHIEDE

Che ai propri compensi sia applicata, a decorrere dal 20/10/2023, la seguente aliquota IRPEF in relazione agli scaglioni di reddito previsti dalla normativa vigente:



COMUNE DI GROTTA

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

AREA AFFARI GENERALI

Scaglione	Reddito	Aliquota
1	Fino a 15.000,00 euro	23%
2	Da 15.001,00 a 28.000,00 euro	25%
3	Da 28.001,00 a 50.000,00 euro	35%
4	Oltre i 50.000,00 euro	43%

Aliquota fissa da applicare in base allo scaglione di reddito di appartenenza
(indicare aliquota) 23 %

oppure

Aliquota calcolata automaticamente in base agli emolumenti percepiti esclusivamente presso questo Ente;

Richiesta di applicazione delle detrazioni fisse SI NO

accreditamento in C/C bancario o postale:

IBAN IT8760200883050000105362516

presso Banca Unicredit Agenzia _____

**LE INFORMAZIONI CONTENUTE IN QUESTO STAMPATO VERRANNO RITENUTE
VALIDE FINO AD EVENTUALE COMUNICAZIONE DI RETTIFICA**

Grotte, 20/10/2023

Firma



COMUNE DI GROTTA

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

AREA AFFARI GENERALI

Modello n. 3a

DICHIARAZIONE DELLA POSIZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali - (art.14 D.Lgs. 14 marzo 2013, n. 33)

Il sottoscritto

I TODARO ANTONARÒ	
NOME	COGNOME

DICHIARA

di essere titolare di diritti reali sui seguenti:

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETÀ	TERRENO / fabbricato	100%	Grotte
PROPRIETÀ	FABBRICATO	ABITAZIONE	Grotte

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione



COMUNE DI GROTTTE

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

AREA AFFARI GENERALI

di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili iscritti in pubblici registri:

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, motoveicoli, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTO		2020
AUTO		2006

di detenere le quote delle seguenti società:

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. azioni	n. di quote

di esercitare le funzioni di amministratore/sindaco delle seguenti società:

V
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETÀ



COMUNE DI GROTTE

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

AREA AFFARI GENERALI

Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

20/10/23

Firma del dichiarante



(Allegato C)

COMUNE DI GROTTA

(Libero Consorzio Comunale di Agrigento)

ADEMPIMENTO EX L.R. 128/82

ANNO DI PRESENTAZIONE _____

Io sottoscritto <u>TODARO ANNA</u>	nato a <u>FACCANI</u>	il <u>26/08/84</u>	Codice Fiscale <u>TDRNHR84P6621911</u>
nella qualità di (indicare la carica rivestita) <u>CONSIGLIERE</u>		periodo <u>2023</u>	
e altresì nella qualità di (indicare la carica rivestita) <u>ASSESSOR</u>		periodo <u>2023</u>	

DICHIARO

Che per le spese e le obbligazioni assunte ho utilizzato miei mezzi finanziari.

Che per le spese sostenute e per le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ho fatto parte. Alla dichiarazione debbono essere allegate le copie della dichiarazione di cui al terzo comma dell'art. 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative agli eventuali contributi ricevuti.

Per quanto sopra

Ed inoltre,

sul mio onore affermo che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

Dichiaro essere stato informato agli effetti del D.L.vo 196/2003.

Luogo e data

20/10/23 _____

FIRMA DEL DICHIARANTE

Anna Todaro



ATTESTAZIONE ISEE

L'INPS attesta che, in base ai dati contenuti nella Dichiarazione Sostitutiva Unica con numero di protocollo INPS-ISEE-2023-03892750R-00 presentata da ANNAMARIA TODARO in data 26/01/2023,

- il nucleo familiare del Dichiarante è così composto:

NUCLEO FAMILIARE DEL DICHIARANTE	Relazione con il dichiarante	Cognome	Nome	Codice fiscale
	D	TODARO	ANNAMARIA	TDRNMR84P66Z129M
	C	BRUCCULERI	GIOVANNI	BRCGNN88P15A089F
	F	BRUCCULERI	CHLOE	BRCCHL19H60A089L
	F	BRUCCULERI	MATTHIAS	BRCMTH21C19A089O

- è stato calcolato il seguente indicatore:

ISEE ORDINARIO	l'indicatore della situazione economica equivalente (ISEE) è il seguente:	Euro	11.813,17
-----------------------	--	-------------	------------------

Nota Bene: l'ISEE ordinario sopra riportato è valido per la generalità delle prestazioni, salvo quanto di seguito specificato.

Ove siano richieste **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria** (di cui all'articolo 6 del DPCM 5 dicembre 2013, n.159), **prestazioni agevolate rivolte a minorenni** (articolo 7), **prestazioni per il diritto allo studio universitario** (articolo 8), o **l'ISEE corrente** (articolo 9), l'attestazione potrà assumere specifiche connotazioni. Per tali prestazioni, con riferimento al nucleo familiare sopra indicato, l'ISEE ordinario potrà essere utilizzato nei seguenti casi:

- si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE RIVOLTE A MINORENNI¹ in favore di BRCCHL19H60A089L, BRCMTH21C19A089O;
- non si applica alle PRESTAZIONI AGEVOLATE PER IL DIRITTO ALLO STUDIO UNIVERSITARIO
- non si applica alle PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE RESIDENZIALI PER PERSONE MAGGIORENNI

L'ISEE ordinario si applica inoltre alle **prestazioni agevolate di natura socio-sanitaria non residenziali per persone maggiorenni e ai corsi di dottorato**, qualora non si intenda avvalersi della facoltà di considerare un nucleo familiare ristretto (composto dal beneficiario, dall'eventuale coniuge e dagli eventuali figli)².

- relativamente all'indicatore calcolato si fornisce la modalità di calcolo:

1 - MODALITÀ DI CALCOLO ISEE ORDINARIO		Euro	
	Somma dei redditi dei componenti del nucleo	Euro	+ 1.941,20
	Reddito figurativo del patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 0,00
	Detrazioni per spese e franchigie del nucleo	Euro	- 0,00
	Indicatore Situazione Reddittuale (ISR)	Euro	1.941,20
	Patrimonio mobiliare del nucleo	Euro	+ 17.917,00
	Detrazione patrimonio mobiliare	Euro	- 10.000,00
	Patrimonio immobiliare del nucleo	Euro	+ 138.536,00
	Detrazione patrimonio immobiliare	Euro	- 10.857,00
	Indicatore Situazione Patrimoniale (ISP)	Euro	135.596,00
	Indicatore Situazione Economica (ISE)	Euro	29.060,40
	Parametro calcolato in base al numero di componenti del nucleo		2,46
	Eventuali maggiorazioni applicate		0,00
	Valore della scala di equivalenza		2,46

Il calcolo dell'ISEE è stato effettuato in base ai dati autodichiarati ed a quelli derivanti dagli archivi dell'Agenzia delle Entrate e dell'INPS contenuti nel/i Quadro/i FC8 sezioni II e III.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica INPS-ISEE-2023-03892750R-00 è stata **presentata** in data 26/01/2023.

La presente attestazione è stata **rilasciata** in data 02/02/2023.

La Dichiarazione Sostitutiva Unica è **valida** fino alla data 31/12/2023.

Timbro dell'ente e firma dell'addetto
che consegna l'attestazione³

Il Presidente
Pasquale Tridico

¹ Le prestazioni per le quali potrà essere utilizzato l'ISEE ordinario sono indicate sulla base delle informazioni fornite dal cittadino nella DSU

² Qualora ci si sia avvalsi della facoltà di considerare anche il nucleo familiare ristretto, consultare gli ISEE indicati nella relativa tabella riportata nelle pagine successive

³ L'attestazione è priva di "timbro dell'ente e firma dell'addetto che consegna l'attestazione", se resa disponibile dall'Inps mediante accesso all'area servizi del portale web, ovvero mediante posta elettronica certificata



PRESTAZIONI SOCIO SANITARIE (ESCLUSE LE RESIDENZIALI) PER PERSONE MAGGIORENNI E CORSI DI DOTTORATO	COMPONENTI IL NUCLEO				
	Cognome	Nome	Codice fiscale	ISEE	ISEE calcolato
	TODARO	ANNAMARIA	TDRNMR84P66Z129M	Euro 11.813,17	ISEE ordinario
	BRUCCULERI	GIOVANNI	BRCGNN88P15A089F	Euro 11.813,17	ISEE ordinario