



COMUNE DI ADRANO

PROVINCIA DI CATANIA

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art.14 del D.Lgs. n.33 del 14/03/2013. DIRITTI REALI SU BENI IMMOBILI E SU BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI, NONCHE' DICHIARAZIONI RELATIVE ALLE AZIONI DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'

Il/la sottoscritto/a BRENDA SCARUAGLIERI nato/a in CATANIA, Provincia di CATANIA, e residente in ADRANO alla via CATANIA, n. 200, nella sua qualità di Titolare pro tempore dell'incarico di ASSESSORE nel Comune di Adrano

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n.441, le dichiarazioni relative ai diritti reali su beni immobili e su beni mobili iscritti in pubblici registri, nonché quelle relative alle azioni di funzioni di amministratore o di sindaco di società, sono di seguito descritte:

(indicare specificamente: definizione del bene (fabbricato, terreno, autovettura ecc.); tipologia del diritto (per i beni immobili: proprietà, comproprietà, usufrutto, servitù, ecc.; per i beni mobili registrati l'intestatario del diritto e l'utilizzatore effettivo); gli incarichi di amministratore o di sindaco in strutture societarie)

[Handwritten signature area with dotted lines]

Il sottoscritto, inoltre, afferma che sul suo onore la presente dichiarazione corrisponde al vero.

Luogo e data 23/09/2013

Firma [Handwritten signature]



COMUNE DI ADRANO

PROVINCIA DI CATANIA

**OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art.14 del D.Lgs. n.33 del 14/03/2013.
TRASMISSIONE DICHIARAZIONE DEI REDDITI**

Il/la sottoscritto/a BRENDA SCARUAGUERI nat/a in
CATANIA, Provincia di CATANIA, e residente
in ADRANO alla via CATANIA, n. 200,
nella sua qualità di Titolare pro tempore dell'incarico di ASSESSORE
nel Comune di Adrano

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33, **in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n.441, che:**

la copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche è quella allegata alla presente nota.

Luogo e data 23/09/2013

Firma [Handwritten Signature]

Ditta

"PROGETTO VITA" cons.coop.sociali scari
ADRANO "CENTRO RESPIRO"
VIA GUALTIERO, 33
Cod.fiscale : 04205910872

CALTAGIRONE

INAIL

Voce di lista 8812

Foglio N. 26115

MESE RETRIBUZIONE	COM. ALIENATA	COG. FIL.	MATRICOLO INPS AZIENDA	POSIZIONE INAL	CODICE	COGNOME E NOME	DATA ASSUNZIONE
APRILE 2013	50	73	2108439052	91763026	3616	SCARVAGLIERI BRENDIA	21/02/13
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA		DATA NASCITA	SITUAZIONE ANF.		DATA ASS. CONVENZ.
SCRBN90M45C351M		ADRANO		05/08/90			21/02/13
RETRIBUZIONE DI FATTO	QUAL. QUALIFICA	C. COSTO	REPARTO	CATEGORIA	LIVELLO	COD. LIV.	% P. TIME
1.426,40	42 ANIMATOR/ISTR. LAB	286			D1	14	18,75
						ORE ECON.	CC. CORR.
						165,00	26
ATT. PAGA BASE							
1.426,40							
PREC. PAGA BASE							
1.426,40							
ATT.							
PREC.							
CODICE	DESCRIZIONE VOCE	ORAZIONI	BASE	COMPETENZE	TRATTAMENTO	DATI STATISTICI	
261	LAVORO ORDINARIO (h)	27,50	8,64485	237,73			
268	13^ MENSILITA' (aut.)	1,00	22,28750	22,29			
263	FESTIVITA'	2,00	10,28654	20,57			
TOTALE LORDO	IMPON. CONTR. SOC.	CONTRIBUTO 1	CONTRIBUTO 2	CONTRIBUTO 3	CONTRIBUTO 4	CONTRIBUTO 5	TOTALE CONTRIBUTI SOCIALI
280,59	281,00	25,82					25,82
IMP. T.S. TPR ANTE 2001 NETTO %	IMPEP	IMP. T.S. TPR DAL 2001 %	IMP. NETTA	IMP. SO. RIVAL	IMP. EGA. PAGATA	TOTALE TRATTAMENTO IMP. T.S.	
IMP. T.S. ARE. A.P.	IMP. EGA. A.P.	ONERI DEDUCIB.	IMPONIBILE IMP. E	IMP. EGA. LORDA	TOTALE DETRAZIONI	TOTALE TRATTAMENTO IMP. E	
			254,77	58,60	58,60		
ACCORDO	RATA PRESTIVO	RESIDUO PRESTIVO	TRATT. RIBAZZAR	COV. LCO	ARROND. PRECED.	TRATTAMENTO CORPO	TOTALE TRATTAMENTO
					0,15		25,97
CONTRIBUTO FIN. ANNO	PROC. IMPONIBILE IMP. E	IMPOSTO IMP. E ARR. D.	PROC. DED. IMP. E	PROC. RIT. IMP. E	ADDEZIONALE IMP. E	CONTRIBUTO IMP. E A.P.	
IMP. E GA. A.P.	ADDEZIONALE REGIONALE	ADDEZIONALE COMUNALE			ADDEZIONALE ATTUALE	NETTO GIUSTA	
					0,38	255,00	
PERM. A.P.	PERM. MAT.	PERM. GOD.	PERM. RES.	PERM. S.A.P.	PERM. S.MAT.	PERM. S.COD.	PERM. S.RES.
	4,34		4,34				
FEST. A.P.	FEST. MAT.	FEST. GOD.	FEST. RES.	FLESS. A.P.	FLESS. MAT.	FLESS. COD.	FLESS. RES.
DATI STATISTICI	COMP. PSE.	SEPT.	ORE INPS	CC. INPS	CC. MINIA	ORE INAL	CC. INAL
Y	9		31,00	17,00	31	27,50	15
IMPONIBILE INAL	IMP. CONTRIBUTI SOCIALI	CONTRIBUTI SOCIALI	ONERI DEDUC.	IMPONIBILE IMP. E	IMP. E GA. LORDA	TOTALE DETRAZIONI	IMP. E GA. PAGATA
651,50	636,00	58,44		576,62	132,62	347,83	
BANCA ACCREDITO							FORMA

QUANTANZA MENSILE

DICHIARAZIONE DI FINE RAPPORTO DI LAVORO

Ritiro copia del presente prospetto unitamente al rapporto del netto pagato dopo avere discusso con il lavoratore il presente prospetto. Dichiaro quindi di non aver nulla da precisare per alcun punto di cui o caso di rinvio al luogo di competenza

In settembre, controllo l'esattezza dei dati, verifico il corretto adempimento delle obbligazioni del datore di lavoro e la trasmissione alle competenti autorità. Dichiaro che il presente prospetto è stato compilato in base ai dati forniti dal lavoratore e che non ho nulla da precisare per alcun punto di cui o caso di rinvio al luogo di competenza.

Data _____ Firma _____

Data _____ Firma _____

Ditta

"PROGETTO VITA" cons.coop.sociali scarl
 ADRANO "CENTRO RESPIRO"
 VIA GUALTIERO, 33
 Cod.fiscale : 04205910872

CALTAGIRONE

INAIL

Voce/ di tariffa 0312

Foglio N. 25601

MESE RETRIBUITO	COD. AZIENDA	COD. FIL.	MATRICOLA INPS AZIENDA	POSIZIONE INAIL	CODICE	COGNOME E NOME				DATA ASSUNZIONE		
MARZO 2013	50	73	2108439052	91763026	3616	SCARVAGLIERI BRENDA				21/02/13		
CODICE FISCALE		COMUNE DI RESIDENZA			DATA NASCITA	SITUAZIONE ANF.		NR. SCATTI ANZIANITA'	DOC.	DATA ASS. CONVENZ.		
SCRBND90M45C351M		ADRANO			05/08/90			03/15		21/02/13		
RETRIBUZIONE DI FATTO	QUAL.	QUALIFICA		C. COSTO	REPARTO	CARTELLINO	LIVELLO	COD LIV	% P. TIME	ORE CCNL	CC. CCNL	DATA CESSAZIONE
1.426,40	42	ANIMATOR/ISTR. LAB		286			D1	14	18,75	165,00	26	
ATT.	PAGA BASE											
PREC.	1.426,40											
ATT.	1.405,20											
PREC.												
CODICE	DESCRIZIONE VOCE			ORE/GIORNI	BASE	COMPETENZE		TRATTENUTE		DATI STATISTICI		
261	LAVORO ORDINARIO (h)			33,50	8,64485	289,60						
268	13^ MENSILITA' (aut.)			1,00	22,28750	22,29						
TOTALE LORDO		IMPON. CONTR. SOC.		CONTRIBUTO 1	CONTRIBUTO 2	CONTRIBUTO 3	CONTRIBUTO 4	CONTRIBUTO 5	TOTALE CONTRIBUITI SOCIALI			
311,89		312,00		28,67					28,67			
IMP. T.S. TFR ANTE 2001 NETTO %		IRPEF		IMP. T.S. TFR DAL 2001 %		IRPEF NETTA		IRPEF SU RIVAL		IRPEF GIA' PAGATA		TOTALE TRATTENUTE IRPEF T.S.
IMP. T.S. ARR. A.P. %		IRPEF A.P.		ONERI DEDUCIBILI		IMPONIBILE IRPEF		IRPEF LORDA		TOTALE DETRAZIONI		TOTALE TRATTENUTE IRPEF
						283,22		65,14		65,14		
ACCONTO	RATA PRESTITO	RESIDUO PRESTITO	TRATT. SINDACALE		COVELCO	ARROTOND. PRECED.		TRATTENUTE CORPO		TOTALE TRATTENUTE		
						0,37				29,04		
CONGUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPPORTO	PROGR. ONERI DED.	PROC. IMPONIBILE IRPEF	IMPORTO IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF	PROGR. RIT. IRPEF		ADDITIONALE IRPEF		CONGUAGLIO IRPEF +/-		
IRPEF ERARIO		ADDITIONALE REGIONALE		ADDITIONALE COMUNALE		ARROTONDAMENTO ATTUALE		NETTO BUSTA				
						0,15		283,00				
FERIE A.P.	FERIE MAT.	FERIE COD.	FERIE RES.	PERMESSI A.P.	PERMESSI MAT.	PERMESSI COD.	PERMESSI RES.	ROL A.P.	ROL MAT.	ROL COD.	ROL RES.	
	2,17		2,17									
FEST. A.P.	FEST. MAT.	FEST. COD.	FEST. RES.	FLESS. A.P.	FLESS. MAT.	FLESS. COD.	FLESS. RES.	B. ORE A.P.	B. ORE MAT.	B. ORE COD.	B. ORE RES.	
DATI STATISTICI	QANPS	POS.	SETT.	ORE INPS	CC. INPS	CC. MINIM.	ORE INAIL	CC. INAIL	IMPONIBILE INAIL	IMPONIBILE SILICOSI	TFR MESE	
Y	9			33,50	17,00	33	33,50	17	314,37		23,10	
DETRAZIONI SPETTANTI	LAVORO DIP.	CONIUGE	FIGLI	ALTRI CARICHI	ONERI	ULTERIORE DETRAZIONE		DIFFERENZA MINORI		DIFFERENZA APPRENDISTI		
156,27												
PROGRESSIVI ANNI	IMPONIBILE INAIL	IMP. CONTRIBUTI SOCIALI	CONTRIBUTI SOCIALI	ONERI DEDUC.	IMPONIBILE IRPEF	IRPEF LORDA	TOTALE DETRAZIONI	IRPEF PAGATA				
360,59		355,00	32,62		321,85	74,02	196,60					
C/C	BANCA ACCREDITO							FIRMA				

QUIENTANZA MENSILE

DICHIARAZIONE DI FINE RAPPORTO DI LAVORO

Ritiro copia del presente prospetto unitamente all'importo del netto pagato dopo avere riscontrato esatti le voci tempi di retribuzione indicati. Dichiaro, quindi, di non aver nulla preteso per alcun titolo diritto occasionale relativo al mese di competenza

Io sottoscritto, controllata l'esattezza dei conteggi dichiaro di ricevere le somme indicate quale liquidazione del rapporto e a transazione sia delle competenze di fine rapporto, ivi compresi l'indennità di anzianità ed il T.F.R. sia di quanto altro a me dovuto, relativamente ad ogni singolo mese del progressivo rapporto, per retribuzioni e loro differenze e adempimento, per mensilità aggiuntive, per ferie e riposo settimanale e per loro indennità sostitutive per ferie, per lavoro supplementare e straordinario, per ratei di inizio e fine rapporto in connessione a diritti citati e per indennità connessa ai dipendenti del rapporto di lavoro inter-

Mod. Ccdadino TS - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata
 Tecomsystem S.p.A. - Autorizzazione Inail n. 341 del 16/01/2009
 stampato il 22/04/13 alle ore 14:40:23

Ditta

"PROGETTO VITA" cons.coop.sociali scarl
 ADRANO "CENTRO RESPIRO"
 VIA GUALTIERO, 33 CALTAGIRONE
 Cod.fiscale : 04205910872

INAIL

Voce/ di tariffa 0312

Foglio N. 25082

MESE RETRIBUITO FEBBRAIO 2013		COD. AZIENDA 50	COD. FIL. 73	MATRICOLA INPS AZIENDA 2108439052	POSIZIONE INAIL 91763026	CODICE 3616	COGNOME E NOME SCARVAGLIERI BRENDIA			DATA ASSUNZIONE 21/02/13					
CODICE FISCALE SCRBND90M45C351M			COMUNE DI RESIDENZA ADRANO		DATA NASCITA 05/08/90	SITUAZIONE ANF.		NR. SCATTI ANZIANITA' 03/15	DOC. 21/02/13						
RETRIBUZIONE DI FATTO 1.405,20	QUAL. 42	QUALIFICA ANIMATOR/ISTR. LAB		C. COSTO 286	REPARTO	CARTELLINO	LIVELLO D1	COD. LV 14	% P. TIME 18,75	ORE CCNL 165,00	GG. CCNL 26	DATA CESSAZIONE			
ATT PAGA BASE 1.405,20	PREC 1.405,20														
ATT															
PREC															
ATT															
PREC															
CODICE 261	DESCRIZIONE VOCE LAVORO ORDINARIO (h)			ORE/GIORNI 5,00	BASE 8,51636	COMPETENZE 42,58		TRATTENUTE	DATI STATISTICI						
TOTALE LORDO 42,58		IMPON. CONTR. SOC. 43,00		CONTRIBUTO 1 3,95		CONTRIBUTO 2		CONTRIBUTO 3		CONTRIBUTO 4		CONTRIBUTO 5		TOTALE CONTRIBUTI SOCIALI 3,95	
IMP. T.S. TFR ANTE 2001 NETTO %		IRPEF		IMP. T.S. TFR DAL 2001 %		IRPEF NETTA		IRPEF SU RIVAL		IRPEF GIA' PAGATA		TOTALE TRATTENUTE IRPEF T.S.			
IMP. T.S. ARR. A.P. %		IRPEF A.P.		ONERI DEDUCIBILI		IMPONIBILE IRPEF 38,63		IRPEF LORDA 8,88		TOTALE DETRAZIONI 8,88		TOTALE TRATTENUTE IRPEF			
ACCONTO		RATA PRESTITO		RESIDUO PRESTITO		TRATT. SINDACALE		COVELCO		ARROTOND. PRECED.		TRATTENUTE CORPO		TOTALE TRATTENUTE 3,95	
CONQUAGLIO FINE ANNO CESS. RAPPORTO		PROGR. ONERI DED.		PROG. IMPONIBILE IRPEF		IMPORTO IRPEF ANNUO		PROGR. DETR. IRPEF		PROGR. RIT. IRPEF		ADDITIONALE IRPEF		CONQUAGLIO IRPEF +/-	
IRPEF ERARIO		ADDITIONALE REGIONALE		ADDITIONALE COMUNALE						ARROTONDAMENTO ATTUALE 0,37		NETTO BUSTA 39,00			
FERIE A.P.	FERIE MAT.	FERIE GOD.	FERIE RES.	PERMESSI A.P.	PERMESSI MAT.	PERMESSI GOD.	PERMESSI RES.	ROL A.P.	ROL MAT.	ROL GOD.	ROL RES.				
FEST. A.P.	FEST. MAT.	FEST. GOD.	FEST. RES.	FLESS. A.P.	FLESS. MAT.	FLESS. GOD.	FLESS. RES.	B. ORE A.P.	B. ORE MAT.	B. ORE GOD.	B. ORE RES.				
DATI STATISTICI		Q/INPS Y	POS. 9	ORE INPS 5,00	GG. INPS 3,00	GG. MINIM. 5	ORE INAIL 5,00	GG. INAIL 3	IMPONIBILE INAIL 46,22		IMPONIBILE SILICOSI		TFR MESE		
DETRAZIONI SPETTANTI 40,33		LAVORO DIP.		CONIUGE		FIGLI		ALTRI CARICHI		ONERI		ULTERIORE DETRAZIONE		DIFFERENZA MINORI	DIFFERENZA APPRENDISTI
PROGRESSIVI ANNI 46,22		IMPONIBILE INAIL		IMP. CONTRIBUTI SOCIALI 43,00		CONTRIBUTI SOCIALI 3,95		ONERI DEDUC.		IMPONIBILE IRPEF 38,63		IRPEF LORDA 8,88		TOTALE DETRAZIONI 40,33	
C/C		BANCA ACCREDITO										FIRMA			

aMod. Cedolino TS - Elaborazione Grafica © 2007 - La riproduzione, anche parziale, è vietata
 del 15/01/2009
 Insysiem S.p.A. Autorizzazione Inail n. 341 stampato il 15/03/13 alle ore 16:07:46

ALLEGATO G



COMUNE DI ADRANO

PROVINCIA DI CATANIA

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art.14 del D.Lgs. n.33 del 14/03/2013. SPESE PER PROPAGANDA ELETTORALE

Il/la sottoscritto/a BRENDA SCARUAGLIERI nato/a in CATANIA, Provincia di CATANIA, e residente in ADRANO alla via CATANIA, n. 200, nella sua qualità di Titolare pro tempore dell'incarico di ASSESSORE nel Comune di Adrano

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33, **in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n.441, che le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale, o l'attestazione di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi di propaganda predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte, sono di seguito riportate :**

.....
.....
.....
.....

Il sottoscritto, inoltre, afferma che sul suo onore la presente dichiarazione corrisponde al vero.

Allega le copie delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'art.4 della legge 18 novembre 1981, n.659 relative agli eventuali contributi ricevuti (*questa dichiarazione va resa anche se negativa specificando che non si è ricevuto alcun contributo*).

Luogo e data 23/09/2013

Firma [Signature]



COMUNE DI ADRANO

PROVINCIA DI CATANIA

OGGETTO: Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico, ai sensi dell'art.14 del D.Lgs. n.33 del 14/03/2013. DICHIARAZIONE RELATIVA AL CONIUGE NON SEPARATO ED AI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

Il/la sottoscrittø/a BRENDA SCARUAGUERI natø/a in CATANIA, Provincia di CATANIA, e residente in ADRANO alla via CATANIA, n. 200, nella sua qualità di Titolare pro tempore dell'incarico di Assessore nel Comune di Adrano

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti della Legge 6 novembre 2012 e del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, nonché del Decreto Legislativo 14 marzo 2013, n.33, che in osservanza dell'articolo 2, della Legge 5 luglio 1982, n.441, che le attestazioni e dichiarazioni, di cui alla lettera f), punti 1 e 2 della dichiarazione principale, relative al coniuge non separato ed ai parenti entro il secondo grado, in quanto gli stessi hanno espresso il loro consenso, sono di seguito riportate:

.....

Luogo e data 23/09/2013

Firma [Signature]