



azienda sanitaria locale  
materà

**DICHIARAZIONE SULL'INSUSSISTENZA DI INCOMPATIBILITA'**

**(DI CUI ALLA NORMATIVA VIGENTE)**

Il sottoscritto NONOFRIO ANGELA MARIA nato a PISTRECI il 26.08.1968, in relazione all'incarico di DIRETTORE AMMINISTRATIVO F.F. consapevole della responsabilità penale prevista per le dichiarazioni false dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e dalle disposizioni del codice penale e dalle leggi speciali in materia ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARA CHE

**NON SUSSISTONO CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

**SUSSISTONO LE SEGUENTI CAUSE DI INCOMPATIBILITA'**

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

Matera, li 23.02.2024

Il dichiarante

Si allega copia documento riconoscimento in corso di validità.

*Angela Maria Nonofrio*

**DICHIARAZIONE DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DEI TITOLARI DI  
INCARICHI DI DIREZIONE E DEI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI –  
ART. 14 D.LGS. N. 33/2013**

<b>I</b>	
<b>NOME</b> ANGELA MARIA	<b>COGNOME</b> DIONDRIO

Dichiara di possedere quanto segue al 31 dicembre. 2023

<b>II</b>			
<b>BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)</b>			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
PROPRIETA'	FABBRICATO	33,33	ITALIA (PISTICCI - RT)

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

<b>III</b>		
<b>BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI</b>		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
AUTOVETTURA	120CV (89KW)	2019
SCOOTER	200CC (11CV)	2011

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

<b>V</b>	
<b>ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'</b>	
Denominazione della società	Natura dell'incarico

**DICHIARAZIONE SUGLI EMOLUMENTI COMPLESSIVI A CARICO DELLA  
FINANZA PUBBLICA, SULL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE E DI ALTRI  
INCARICHI**

(ai sensi dell'art. 14, comma 1, lett. d, comma 1, lett. e, comma 1 *bis e ter*, del D.Lgs. n. 33/2013)

Il/La sottoscritto/a ANGELA MARIA DONNARAI nato/a a Pisticci (MT) il 26/08/1969  
incarico ricoperto DIRETTORE V.C. ECONOMICO FINANZIARIA / DIRETTORE AMMINISTRATIVO

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1-bis, del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i. sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**che la propria situazione, per l'anno 2022, è la seguente:**

**Sezione 1:** dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti (art. 14, comma 1, lett. d)):

	Ente pubblico o privato (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Compenso percepito	Annotazioni
1				
2				
3				

**Sezione 2:** altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e indicazione dei compensi spettanti (art. 14, comma 1, lett. e)):

	Soggetto presso il quale si svolge l'incarico	Natura dell'incarico	Compenso spettante	Annotazioni
1				
2				
3				

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 14, comma 1-ter, del D.Lgs. 33/2013 e s.m.i.

**COMUNICA**

di avere percepito, per l'anno 2022, emolumenti a carico della finanza pubblica per l'importo complessivo di € 74.619,00

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196 del 30.6.2003 e s.m.i.

Il sottoscritto afferma, sul proprio onore, che la dichiarazione corrisponde al vero.

Il sottoscritto è consapevole che la presente dichiarazione verrà pubblicata sul sito internet dell'Ente e si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione della situazione sopra dichiarata.

(luogo, data) Pisticci 04/02/2024 (firma) \_\_\_\_\_

*Handwritten mark*

(anche estera)	

<b>VI</b>	
<b>TITOLARITA' DI IMPRESE</b>	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

*Sul mio onore affermo che la presente dichiarazione corrisponde*

Luogo e data 04/03/2024

Firma del dichiarante  
 \_\_\_\_\_  
 h

**N.B. Il presente MODELLO A può essere utilizzato anche per le dichiarazioni del coniuge non separato e dei parenti entro il II grado, ovvero compilare il MODELLO B inerente il mancato consenso.**



Soggetto: [REDACTED]  
 Identificativo dichiarazione: 34252994251 - 0000001 del 14/7/2023



# MODELLO 730/2023

Redditi 2022

Mod. N.

**CONTRIBUENTE DICHIARANTE**  **CONIUGE DICHIARANTE**  **DICHIARAZIONE CONGIUNTA**  **RAPPRESENTANTE O TUTORE O EREDE**

**CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE** (obbligatorio) **CODICE FISCALE** (rappresentante o tutore o erede)

DNFNLM69M66G712Y

**DATI DEL CONTRIBUENTE**  
 COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **D'ONOFRIO** NOME **ANGELA MARIA** SESSO (M o F) **F**

DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO **26 08 1969** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **PISTICCI** PROVINCIA (sigla) **MT**

**RESIDENZA ANAGRAFICA**  
 COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]** C.A.P. **[REDACTED]**

Da compilare solo se variata dal 1/1/2022 alla data di presentazione della dichiarazione

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **[REDACTED]** INDIRIZZO **VIA GALLUCCI N. 56** NUM. CIVICO **[REDACTED]**

FRAZIONE **[REDACTED]** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO **[REDACTED]** Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**  
 TELEFONO PREFISSO **[REDACTED]** NUMERO **[REDACTED]** CELLULARE **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]**

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2022**  
 COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **MT** FUSIONE COMUNI

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2023**  
 COMUNE **[REDACTED]** PROVINCIA (sigla) **[REDACTED]** FUSIONE COMUNI

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	1	2	3	4	CODICE FISCALE		5	6	7	8	9	10	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
					(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)								
C = Coniuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
A = Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]	[REDACTED]

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **[REDACTED]** CODICE FISCALE **01178540777** COMUNE **MATERA**

PROV. **MT** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **[REDACTED]** INDIRIZZO **VIA MONTESCAGLIOSO** NUM. CIVICO **75100** C.A.P. **75100**

FRAZIONE **[REDACTED]** NUMERO DI TELEFONO / FAX **[REDACTED]** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **[REDACTED]** CODICE SEDE **[REDACTED]**

## FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

Firma Presente

## QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	.00		.00			.00				
A2	.00		.00			.00				
A3	.00		.00			.00				
A4	.00		.00			.00				
A5	.00		.00			.00				
A6	.00		.00			.00				

### QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

#### SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 ALTRI DATI
			GIORNI	%								
B1	212,00	3	365	33,330	1	2.052,00			G712		1	
B2	,00					,00						
B3	,00					,00						
B4	,00					,00						
B5	,00					,00						
B6	,00					,00						

#### SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	* NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									

### QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

#### SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

										Casi particolari		Codice Stato estero			
1 TIPO	2 INDETERMINATO/DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	4 ALTRI DATI	5 C2 TIPO	6 INDETERMINATO/DETERMINATO	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	8 ALTRI DATI	9 C3 TIPO	10 INDETERMINATO/DETERMINATO	11 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2023)	12 ALTRI DATI				
C1	2	1	74.619,00			,00				,00					

#### SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

1 TIPOLOGIA LIMITE	2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA
C4		,00	,00	,00	,00

1 PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2023))	2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE
C5	365	

#### SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	3 ALTRI DATI	4 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	5 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	6 ALTRI DATI	7 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	8 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2023)	9 ALTRI DATI
C6		,00		,00			,00	

#### SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2023)	2 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA R.I.T.A.	3 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2023)
C9	24.935,00	,00
C10		918,00

#### SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 26 CU 2023)	2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2022 (punto 27 CU 2023)	3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2023 (punto 29 CU 2023)
C11	201,00	396,00
C13		179,00

#### SEZIONE V - RIDUZIONE DELLA PRESSIONE FISCALE

1 CODICE	2 TRATTAMENTO EROGATO	3 ESENZIONE RICERCATORI E DOCENTI	4 ESENZIONE IMPATRIATI
C14	2	,00	,00

#### SEZIONE VI - DETRAZIONE PER COMPARTO SICUREZZA E DIFESA

1 FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	2 NON FRUITA TASSAZIONE ORDINARIA	3 FRUITA TASSAZIONE SEPARATA
C15	,00	,00

### QUADRO D - Altri redditi

#### SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	3 RITENUTE	4 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2 REDDITI	3 RITENUTE
D1		,00	,00			,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI					,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					,00	,00

#### SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7	IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2022 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA			,00			,00

**QUADRO E - Oneri e spese**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19%, 26%, 30%, 35% o 90%**

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
		Rateazione (barrare la casella)	1.122,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI ACQUISTO ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E8	ALTRE SPESE
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	2		
		Data stipula leasing	Numero anno	3	Importo canone di leasing
				4	Prezzo di riscatto

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

CODICE		Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1	2
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2
		Codice fiscale del coniuge	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	2
		Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		
E30	FAMILIARI A CARICO		
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2
		Data stipula locazione	Spesa acquisto/costruzione
			Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2
		Somme restituite nell'anno	Residuo precedente dichiarazione
E36	EROGAZIONI LIBERALI IN FAVORE DELLE ONLUS, OV. APS E ETS	1	2
		Importo	Residuo 2021
			Residuo 2020
			Residuo 2019
			Residuo 2018

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO, PER MISURE ANTISISMICHE, BONUS FACCIATE E SUPERBONUS**

ANNO	TIPOLOGIA	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Maggiorazione sisma	110%	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41									
E42									
E43									

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATA.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

  

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53	N. d'ordine immobile	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE			DATA	NUMERO

**SEZIONE III C - ALTRE SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE DEL 50% E DEL 110%**

PAGE CONTRIBUTIVA O COLONNINE PER RICARICA	CODICE	ANNO	IMPORTO	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E56				E57				
E58				E59				

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO E SUPERBONUS**

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	110%	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	MAGGIORAZIONE SISMA
E61								
E62								

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	CANONE	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	ALTRE DETRAZIONI
E81	E83