



Istituto Nazionale di Statistica

INCARICHI DIRIGENZIALI

ELENCO INCARICHI E ATTIVITÀ PROFESSIONALI¹

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ¹

(ARTT. 46 E 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445)

Il sottoscritto Gian Paolo Oneto nato a _____ il _____, con riferimento all'incarico di direttore centrale della DCCN presso l'Istituto Nazionale di Statistica, ai sensi dell'**art. 14, comma 1 lettera d) ed e)** e comma 1-bis, del decreto legislativo 14 marzo 2013 n. 33, come riformato dal decreto legislativo 25 maggio 2016, n. 97, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di **non avere in essere o aver ricoperto**, negli ultimi tre anni, incarichi o cariche, presso enti pubblici o privati

di **avere in essere o aver ricoperto**, negli ultimi tre anni, gli incarichi o la titolarità di cariche, presso enti pubblici o privati, e di svolgere o aver svolto attività professionali come di seguito indicato:

Soggetto conferente	Tipoologia incarico/consulenza/carica	Data conferimento incarico	Data Fine incarico	Compenso

Il sottoscritto si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione.

Roma, 24 ottobre 2019

FIRMA

Gian Paolo ONETO

¹ L'elenco deve essere presentato annualmente contestualmente alla presentazione della dichiarazione annuale di insussistenza di cause di incompatibilità e assenza di conflitti di interesse.



Istituto Nazionale di Statistica

PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE DI TITOLARI DI INCARICHI DIRIGENZIALI

Il sottoscritto Gian Paolo Oneto nato a _____, con riferimento all'incarico di direttore centrale della DCCN presso l'Istituto Nazionale di Statistica, ai sensi dell'art. 12 della Legge n. 441/1982, consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci previste dall'art. 76 del Testo Unico, D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo Testo unico, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

dichiarazione propria

dichiarazione coniuge non separato consenziente

(cognome e nome) _____

dichiarazione figlio/a convivente consenziente

(cognome e nome) _____

DI POSSEDERE QUANTO SEGUE

BENI IMMOBILI (terreni e fabbricati)		
Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Comune e Provincia
Proprietà	1 Appartamento in fabbricato residenziale	Tivoli (Roma)

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù

(2) Specificare se trattasi: fabbricato, terreno

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICO REGISTRO			
Autovetture (marca e tipo)	Cv fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
Toyota CH-R	19	2019	
Aeromobile			
Imbarcazione da diporto			



Istituto Nazionale di Statistica

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA			
Società (denominazione e sede)	Numero azioni	Quote possedute	Annotazioni
	N.	%	

ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA (che non comportino obbligo di autonoma dichiarazione)	
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico

TITOLARITA' DI IMPRESE		
+/-	Denominazione dell'impresa	Qualifica

REDDITI CONTENUTI NELL'ULTIMA DICHIARAZIONE DEI REDDITI	
domenicali dei terreni	.00
agrari	.00
dei fabbricati	.00
di lavoro dipendente	148.902,85
di lavoro autonomo	.00
di impresa	.00
di partecipazione	.00
di capitale	.00
TOTALI	148.902,85

La compilazione del presente quadro non esime dall'obbligo di trasmettere copia della dichiarazione dei redditi (o Mod. 101)

CERTIFICAZIONE UNICA 2019



CERTIFICAZIONE DI CUI ALL'ART. 4, COMMI 6-ter e 6-quater,
DEL D.P.R. 22 LUGLIO 1998, n.322, RELATIVA ALL'ANNO 2018

DATI ANAGRAFICI DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO, ENTE PENSIONISTICO O ALTRO SOSTITUTO D'IMPOSTA	Codice fiscale 1 80111810588	Cognome o Denominazione 2 ISTITUTO NAZIONALE DI STATISTICA	Nome 3				
	Comune 4 ROMA	Prov. 5 RM	Cap 6 00184	Indirizzo 7 Via Cesare Balbo 16			
	Telefono, fax 8 prefisso numero 0646731	Indirizzo di posta elettronica 9	Codice attività 10 841120	Codice sede 11			
DATI RELATIVI AL DIPENDENTE, PENSIONATO O ALTRO PERCETTORE DELLE SOMME	Codice fiscale 1 omissis	Cognome o Denominazione 2 ONETO	Nome 3 GIAN PAOLO				
	Sesso (M o F) 4 M	Data Nascita 5 giorno mese anno 	Comune (o Stato estero) di nascita 6 omissis	Provincia di nascita (sigla) 7	Categorie particolari 8	Eventi eccezionali 9	Casi di esclusione dalla precompilata 10
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2018							
	Comune 20 ROMA	Provincia (sigla) 21 RM	Codice comune 22 H501	Fusione comuni 23			
DOMICILIO FISCALE ALL' 1/1/2019							
	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					
	Via e numero civico 42	Non residenti Schumacker 43	Codice Stato estero 44				

DATA
giorno mese anno
05 | 03 | 2019

FIRMA DEL SOSTITUTO DI IMPOSTA

IL PRESIDENTE PROF. GIAN CARLO BLANGIARDO

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	2	3	4	5	6	7	8				
	148.902,85											
REDDITI	Assegni periodici corrisposti dal coniuge		Numero di giorni per i quali spettano le detrazioni Lavoro dipendente Pensione		RAPPORTO DI LAVORO		Data di inizio	Data di cessazione	In forza al 31/12	Periodi particolari		
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14		
		365			15	11	2000		X			
RITENUTE	Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef		ACQUIZITIVA COMUNALE ALL'IRPEF		ACQUIZITIVA COMUNALE ALL'IRPEF SOSPESA					
	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30		
	57.198,23	4.512,46			357,38		982,75		402,04			
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 DICHIARANTE	Vedere istruzioni 730/4 integrativo		Presenza 730/4 rettificativo		Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato	
	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64
ACCONTI 2018 DICHIARANTE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Primo rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130		
CREDITI NON RIMBORSATI DA ASSISTENZA FISCALE 730/2018 CONIUGE	Credito Irpef non rimborsato		Credito di addizionale regionale all'Irpef non rimborsato		Credito di addizionale comunale all'Irpef non rimborsato		Credito cedolare secca non rimborsato					
	264	265	266	267	268	269	270	271				
ACCONTI 2018 CONIUGE	Primo acconto Irpef trattenuto nell'anno		Secondo o unico acconto Irpef trattenuto nell'anno		Acconto addizionale comunale all'Irpef		Prima rata di acconto cedolare secca		Seconda o unica rata di acconto cedolare secca			
	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330		
ONERI DETRABILI	Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo		Codice onere Importo					
	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352
DETRAZIONI E CREDITI	Imposta lorda		Detrazioni per carichi di famiglia		Detrazioni per famiglie numerose		Credito riconosciuto per famiglie numerose					
	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372
	57.198,23											
	Credito non riconosciuto per famiglie numerose		Credito per famiglie numerose recuperato		Detrazioni per lavoro dipendente, pensioni e redditi assimilati		Totale detrazione per oneri					
	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	
	Detrazioni per canoni di locazione		Credito riconosciuto per canoni di locazione		Credito non riconosciuto per canoni di locazione		Credito per canoni di locazione recuperato					
	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	
	Totale detrazioni		Credito d'imposta per le imposte pagate all'estero		Codice stato estero		Anno di percezione reddito estero					
	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	
	Reddito prodotto all'estero		Imposta estera definitiva		Utilizzato		Rimborsato					
	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	
	Credito Bonus IRPEF		Credito Bonus IRPEF		Credito Bonus IRPEF		Credito Bonus IRPEF					
	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	
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							
	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	
	Versati nell'anno		Importo eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5		Importo totale		Differenziale		Anni residui			
	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448		
	Versati		Dedotti		Non dedotti							
	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458		
ONERI DEDUCIBILI	Totale oneri deducibili esclusi dai redditi indicati nei punti 1, 2, 3, 4 e 5		Credito onere Importo		Credito onere Importo		Credito onere Importo					
	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468		
	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		Contributi versati a enti e casse aventi esclusivamente fini assistenziali che concorrono al reddito		Assicurazioni sanitarie					
	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478		

ALTRI DATI	REDDITO FRONTALIERI				CAMPIONE D'ITALIA						
	Con contratto a tempo indeterminato	Con contratto a tempo determinato	Lavoro dipendente contratto tempo indeterminato	Lavoro dipendente contratto tempo determinato	Pensione	Pensione orfani					
	455	456	457	458	459	460					
	REDDITI ESENTI				INCAPIENZA IN SEDE DI CONGUAGLIO						
	Pensione orfani non Campione d'Italia	codice	ammontare	codice	ammontare	Irpef da trattenere dal sostituto successivamente al 28 febbraio	Irpef da versare all'erario da parte del dipendente				
	461	466	467	468	469	473	475				
	Applicazione maggiore ritenuta	Casi particolari	Quota TFR	Erogazioni in natura							
	476	477	478	479							
REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA	REDDITI ASSOGGETTATI A RITENUTA A TITOLO DI IMPOSTA										
	Totale redditi		Totale ritenute Irpef		Totale ritenute Irpef sospese						
	481	482		483							
	LAVORI SOCIALMENTE UTILI										
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef					
	496	497		498		499					
	Totale ritenute irpef sospese		Totale addizionale regionale all'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				
DATI RELATIVI AI CONGUAGLI	REDDITI EROGATI AD 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		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 4		Totale redditi conguagliati già compresi nel punto 5		
	531		532		533		534		535		
	Codice fiscale				Reddito conguagliato già compreso nel punto 1		Reddito conguagliato già compreso nel punto 2				
	536				538		539				
	Reddito conguagliato già compreso nel punto 3		Reddito conguagliato già compreso nel punto 4		Reddito conguagliato già compreso nel punto 5		Ritenute				
	540		541		542		543				
	Addizionale regionale		Addizionale comunale acconto 2018		Addizionale comunale saldo 2018						
	544		545		546						
		LAVORI SOCIALMENTE UTILI									
	Quota esente	Quota imponibile		Ritenute Irpef		Addizionale regionale all'Irpef					
	561	562		563		564					
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO	di cui sottoforma di contributi alle forme pensionistiche complementari										
	Codice	Premi di risultato assoggettati ad imposta sostitutiva		Benefit		di cui sottoforma di contributi di assistenza sanitaria		Imposta sostitutiva			
	571	572		573		574		575			
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura				
	577		578		579		580				
	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	
	581	582		583		584		585		586	
	Imposta sostitutiva sospesa		Premi di risultato assoggettati a tassazione ordinaria		Benefit di cui all'art. 51, comma 4 del Tuir		di cui sottoforma di erogazioni in natura				
	587		588		589		590				
		PREMI DI RISULTATO EROGATI 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							
591				592							
DATI RELATIVI AL CONIUGE E AI FAMILIARI A CARICO	Relazioni di parentela		Codice fiscale		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli			
	1	C	Coniuge								
	2	F1	Primo figlio D								
	3	F	A	D							
	4	F	A	D							
	5	F	A	D							
	6	F	A	D							
	7	F	A	D							
	8	F	A	D							
	9	F	A	D							
10 Percentuale di detrazione spettante per famiglie numerose											
RIMBORSI DI BENI E SERVIZI NON SOGGETTI A TASSAZIONI - ART.51 TUIR	SEZIONE SOSTITUITO DICHIARANTE	Codice fiscale del soggetto a cui si riferisce la spesa rimborsata		Spesa rimborsata riferita al dipendente							
	701	702		703		704					
	705			706							

DATI PREVIDENZIALI
ED ASSISTENZIALISEZIONE 1
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI

1	Matricola azienda	2	INPS	3	Altro	4	Imponibile previdenziale	5	Imponibile ai fini IVS	6	Contributi a carico del lavoratore trattenuti
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>7 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>											

SEZIONE 2
INPS LAVORATORI
SUBORDINATI GESTIONE
PUBBLICA

9	Codice fiscale Amministrazione / Azienda	10	Progressivo Azienda	11	NoiPa dichiarante	12	Pens.	13	Prev.	14	Cred	15	Enpdep	16	Enam	17	Anno di riferimento		
	80111810588						2			9		8					2018		
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 Gestione Credito	27	Contributo Gestione Credito dovuti
	165.346,59		55.172,81		15.820,35											165.346,59			578,72
28	Contributo Gestione credito trattenuti a carico del lavoratore	29	Imponibile ENPDEP	30	Contributi ENPDEP dovuti	31	Contributi ENPDEP a carico del lavoratore trattenuti	32	Imponibile ENAM	33	Contributi ENAM dovuti	34	Contributi ENAM trattenuti a carico del lavoratore	<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti Singoli mesi</p> <p>35 <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>					
	578,72		165.346,59		198,42		44,67												
37	Codice fiscale soggetto denuncia	38	Periodi retributivi soggetto denuncia	39	Codice fiscale conguaglio	40	Imponibile conguaglio	41	Codice fiscale per denuncia	42	Periodi retributivi per denuncia	<p>38 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p> <p>42 <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>							

SEZIONE 3
INPS GESTIONE
SEPARATA
PARASUBORDINATI

43	Compensi corrisposti al parasubordinato	44	Contributi dovuti	45	Contributi a carico del lavoratore	46	Contributi versati
<p>MESI PER I QUALI E' STATA PRESENTATA LA DENUNCIA Uniemens</p> <p>Tutti con l'esclusione di</p> <p>47 <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> O <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> D</p>							
49	Tipo rapporto	50	Codice fiscale PPA / Azienda				

SEZIONE 4
ALTRI ENTI

51	Codice Fiscale Ente previdenziale	52	Denominazione Ente previdenziale				
53	Codice azienda	54	Categoria	55	Imponibile previdenziale	56	Contributi dovuti
57	Contributi a carico del lavoratore trattenuti	58	Contributi versati	59	Altri contributi	60	Importo altri contributi

DATI ASSICURATIVI
INAIL

71	Qualifica	72	Posizione assicurativa territoriale	C.	C.	73	Data inizio giorno mese	74	Data fine giorno mese	75	Codice comune	76	Personale viaggiante
----	-----------	----	-------------------------------------	----	----	----	-------------------------	----	-----------------------	----	---------------	----	----------------------

TRATTAMENTO DI FINE
RAPPORTO, INDENNITA'
EQUIPOLLENTI,
ALTRE INDENNITA'
E PRESTAZIONI
IN FORMA DI CAPITALE
SOGGETTE A
TASSAZIONE SEPARATA

TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO, ALTRE INDENNITA' E SOMME SOGGETTE A TASSAZIONE SEPARATA

801	Indennità, acconti, anticipazioni e somme erogate nell'anno	802	Acconti ed anticipazioni erogati in anni precedenti	803	Detrazione	804	Ritenuta netta operata nell'anno	805	Ritenute sospese
806	Ritenute operate in anni precedenti	807	Ritenute di anni precedenti sospese	808	Quota spettante per indennità erogate ai sensi art. 2122 c.c.	809	TFR maturato fino al 31/12/2000 e rimasto in azienda	810	TFR maturato dall'1/1/2001 e rimasto in azienda
811	TFR maturato fino al 31/12/2000 e versato al fondo	812	TFR maturato dall'1/1/2001 al 31/12/2006 e versato al fondo	813	TFR maturato dall'1/1/2007 e versato al fondo	920	Imposta sostitutiva sulle rivalutazioni sul TFR		

**DESCRIZIONE
ANNOTAZIONI**

Nota AI: Informazioni relative al reddito/i certificato/i: Periodo di lavoro come Personale di Ruolo (1001) a tempo indeterminato dal 01-01-2018 al 31-12-2018 euro 148.902,85



Istituto Nazionale di Statistica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Eventuale firma per consenso del coniuge non separato o del figlio convivente maggiorenne (*):

Eventuale firma per diniego del coniuge non separato o del figlio convivente maggiorenne:

Data, 24 ottobre 2019

FIRMA DEL DICHIARANTE

Gian Paolo ONETO

(*) Nota Per il coniuge ed i figli consenzienti impiegare distinti moduli.
