



<b>ASSEGNATO A:</b>	
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Ambiente e mobilità	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Piani di zona
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Politiche sociali
<input type="checkbox"/> Democrazia	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Giurisdizione generale	<input type="checkbox"/> Presidente C.C.
<input type="checkbox"/> Dipartimenti	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Edilizia e urbanistica	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Energie e risorse	<input checked="" type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Infrastruttura	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Messi	<input type="checkbox"/> Tempo libero
<input type="checkbox"/> Museo	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/>	

AI Presidente  
del Consiglio comunale di Sondrio  
per il tramite dell'Ufficio segreteria  
Piazza Campello 1  
23100 SONDRIO

**OGGETTO:** Legge 5 luglio 1982, n. 441 e d. lgs. 14 marzo 2013 n. 33 –  
Regolamento comunale per il rafforzamento di un sistema integrato di controlli interni  
- Adempimenti.

Il sottoscritto Salvatore AMBROSI nella sua qualità di  
consigliere comunale ed in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in  
oggetto

**trasmette**

in allegato la seguente documentazione:

- 1) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- 2) dichiarazione concernente la situazione patrimoniale e gli altri adempimenti previsti dalla normativa in oggetto;
- 3) il proprio curriculum firmato.

Data, 30.08.2013

all.: n. 3 come da contesto

  
Firma



copia

Codice fiscale (\*)

MBRSVT54R18H501J

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali					
DATA DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita							Provincia (sigla)	giorno	mesi	anno	Sesso (barrare la relativa casella)						
	ROMA							RM	18	10	1954	M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)									
	1 <input type="checkbox"/>	2 <input checked="" type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>	5 <input type="checkbox"/>	6 <input type="checkbox"/>	7 <input type="checkbox"/>	8 <input type="checkbox"/>	Accettazione eredità giacente	Liquidazione volontaria	Stato	giorno	mesi	anno	Periodo d'imposta	giorno	mesi	anno
											dal				al			

RESIDENZA ANAGRAFICA Comune Provincia (sigla) C.a.p. Codice comune

Da compilare solo se varia dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione

Tipologia (via, piazza, ecc.)	Indirizzo	Numero civico
Frazione	Data della variazione giorno mese anno	Domicilio fiscale diverso dalla residenza
1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso numero	Cellulare	Indirizzo di posta elettronica
0342215862		

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012 SONDRIO

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune
SO	I829	

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune	Provincia (sigla)	Codice comune

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7 <sup>o</sup> giorno	Assemblee di Dio in Italia
per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei quadri	Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esercato per l'Europa Meridionale
AMBROSI SALVATORE	Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		

IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE IN PROPORZIONE ALLE SCELTE ESPRESSE. LA QUOTA NON ATTRIBUITA SPETTANTE ALLE ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA E ALLA CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA È DEVOLUTA ALLA GESTIONE STATALE.

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF

Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università
--	---

FIRMA **AMBROSI SALVATORE** FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <b>93001110142</b>	Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
--	---

Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)	Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici
---	--

FIRMA

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente	Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale
---	--

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)
---

In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice dello Stato estero	NAZIONALITÀ'
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2012	Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		
	Indirizzo			1 <input type="checkbox"/> Estera
				2 <input type="checkbox"/> Italiana

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

copia

Codice fiscale (\*)

MBRSVT54R18H501J

Mod. N. (\*)

01

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI		Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		giorno	Data carica mese	anno		
ERede, CURATORE, FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere istruzioni)		Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella)				
		ERede, CURATORE, FALLIMENTARE o DELL'EREDITÀ, ecc. (vedere istruzioni)	Data di nascita giorno mese anno	Comune (o Stato estero) di nascita		<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F				
		Comune (o Stato estero)				Prov. (sigla)				
		RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Rappresentante residente all'estero		Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero		C.a.p. Prov. (sigla)		
								Telefono prefisso	numero	
		giorno	Data di inizio procedura mese anno	Procedura non ancora terminata	giorno	Data di fine procedura mese anno	Codice fiscale società o ente dichiarante			
CANONE RAI IMPRESE										
Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)										
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)		Familiari a carico	RA <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RB <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RC <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RP <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RN <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> RV <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CR <input type="checkbox"/> RX <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> CS <input type="checkbox"/> RH <input type="checkbox"/> RL <input type="checkbox"/> RM <input type="checkbox"/> RR <input type="checkbox"/> RT <input type="checkbox"/> RE <input type="checkbox"/> RF <input type="checkbox"/> RG <input type="checkbox"/> RD <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> RQ <input type="checkbox"/> CE <input type="checkbox"/> LM <input type="checkbox"/>	EC <input type="checkbox"/> RU <input type="checkbox"/> FC <input type="checkbox"/> N. moduli IVA <input type="checkbox"/>	Invio avviso telematico all'intermediario <input checked="" type="checkbox"/>		Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario			
		Situazioni particolari		Codice	CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENTO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE		FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)			
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario		Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione		2	Ricezione avviso telematico		AMBROSI SALVATORE			
		giorno	mese	anno			N. iscrizione all'albo dei C.A.F. 134			
		Data dell'impegno	02	07	2013	FIRMA DELL'INTERMEDIARIO	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore			
VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista		Codice fiscale del responsabile del C.A.F.				Codice fiscale del C.A.F.				
		Codice fiscale del professionista		Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA				
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista		Codice fiscale del professionista								
		Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili				FIRMA DEL PROFESSIONISTA				
		Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997								
FAMILIARI A CARICO BARRARE LA CASELLA: C = CONIUGE F1 = PRIMO FIGLIO F = FIGLIO A = ALTRO FAMILIARE D = FIGLIO DISABILE		Relazione di parentela	(Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)		N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
1 <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge			VTLMGL58D66F712S		5	6	7	8		
2 F1 Primo figlio		3 D			6					
3 F A		D			7					
4 F A		D			8					
5 F A		D			9					
6 F A		D			10					
7 PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI				8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE						
QUADRO RA REDDITI DEI TERRENI Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL		Reddito dominicale	Titolo	Reddito agrario	giorni	Posesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Contingente (*)	Esenzione I.M.U.
		,00	2	3	4	5	6	7	8	9
					10		Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale imponibile	Reddito dominicale non imponibile	Colibratore diretto o IAP
RA1		,00			11		,00	,00	,00	,00
RA2		,00	2	3	4	5	6	,00	,00	,00
RA3		,00	2	3	4	5	6	,00	,00	,00
RA4		,00	2	3	4	5	6	,00	,00	,00
RA5		,00	2	3	4	5	6	,00	,00	,00
RA6		,00	2	3	4	5	6	,00	,00	,00
RA7		,00	2	3	4	5	6	,00	,00	,00
RA11		Somma col. 10, 11 e 12 ;	TOTALI		10	11	,00	,00	,00	,00

(\*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.

copia

PERIODO D'IMPOSTA 2012



## CODICE FISCALE

2100 M B R S V T 5 4 R 1 8 H 5 0 1 J

## REDDITI

## QUADRO RB – Redditi dei fabbricati

## QUADRO RC – Redditi di lavoro dipendente

Mod. N.

0 1

## QUADRO RB

Sezione I Redditi dei fabbricati	REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI		Rendita catastale		Utilizzo		giorni		Possesso percentuale		Codice canone		Canone di locazione		Casi particolari		Continua- zione(*)		Codice Comune		IMU dovuta per il 2012		Cedolare secca		Esenzione IMU															
	RB1	1	781,00	2	01	3	365	4	50	5	6	,00	7	,00	8	,00	9	I829	,00	10	150,00	11	12																	
			REDDITI IMPOBILIBILI	13					Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%			Cedolare secca 19%			REDDITI NON IMPOBILIBILI			Abitazione principale	391,00	17	Immobili non locati	,00															
									,00	14		,00	15		,00																									
			RB2						Rendita catastale			Utilizzo			giorni			Possesso percentuale			Codice canone			Canone di locazione			Casi particolari		Continua- zione(*)		Codice Comune		IMU dovuta per il 2012		Cedolare secca		Esenzione IMU			
				1					38,00	2	05	3	365	4	50	5	6			,00																				
									REDDITI IMPOBILIBILI	13							Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%			Cedolare secca 19%			REDDITI NON IMPOBILIBILI			Abitazione principale	19,00	17	Immobili non locati	,00							
									,00	14			,00	15																										
									Rendita catastale			Utilizzo			giorni			Possesso percentuale			Codice canone			Canone di locazione			Casi particolari		Continua- zione(*)		Codice Comune		IMU dovuta per il 2012		Cedolare secca		Esenzione IMU			
			RB3						111,00	2	09	3	365	4	100	5	6			,00																				
									REDDITI IMPOBILIBILI	13							Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%			Cedolare secca 19%			REDDITI NON IMPOBILIBILI			Abitazione principale	,00	17	Immobili non locati	111,00							
									,00	14			,00	15																										
									Rendita catastale			Utilizzo			giorni			Possesso percentuale			Codice canone			Canone di locazione			Casi particolari		Continua- zione(*)		Codice Comune		IMU dovuta per il 2012		Cedolare secca		Esenzione IMU			
			RB4						,00	2																														
									REDDITI IMPOBILIBILI	13							Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%			Cedolare secca 19%			REDDITI NON IMPOBILIBILI			Abitazione principale	,00	17	Immobili non locati	,00							
									,00	14			,00	15																										
									Rendita catastale			Utilizzo			giorni			Possesso percentuale			Codice canone			Canone di locazione			Casi particolari		Continua- zione(*)		Codice Comune		IMU dovuta per il 2012		Cedolare secca		Esenzione IMU			
			RB5						,00	2																														
									REDDITI IMPOBILIBILI	13							Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%			Cedolare secca 19%			REDDITI NON IMPOBILIBILI			Abitazione principale	,00	17	Immobili non locati	,00							
									,00	14			,00	15																										
									Rendita catastale			Utilizzo			giorni			Possesso percentuale			Codice canone			Canone di locazione			Casi particolari		Continua- zione(*)		Codice Comune		IMU dovuta per il 2012		Cedolare secca		Esenzione IMU			
			RB6						,00	2							REDDITI IMPOBILIBILI	13		Tassazione ordinaria			Cedolare secca 21%			Cedolare secca 19%			REDDITI NON IMPOBILIBILI			Abitazione principale	,00	17	Immobili non locati	,00				
									,00	14			,00	15																										
									RB10 TOTALI			REDDITI IMPOBILIBILI	13																											
									,00	14			,00	15																										

Imposta cedolare secca 21% Imposta cedolare secca 19% Totale imposta cedolare secca Eccedenza dichiarazione precedente Eccedenza compensata Mod. F24 Acconti versati

RB11 Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2013

Acconti sospesi	Trattenuta dal sostituto	Rimborsata dal sostituto	Credito compensato F24 IMU	Imposta a debito	Imposta a credito
7 ,00	8 ,00	9 ,00	10 ,00	11 ,00	12 ,00

Sezione II Dati relativi ai contratti di locazione RB21 N. di rigo Mod. N. Data Estremi di registrazione del contratto Serie Numero e sottонumero Codice ufficio Contratti non superiori a 30 gg Anno di presentazione dich. ICI

RB22 /

RB23 /

Sezione III Immobili storici RB31 Ricalcolo degli acconti 2012 Differenza Acconto IRPEF Imponibile addizionale comunale Acconto addizionale comunale

QUADRO RC REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI RB1 RC1 Tipologia reddito 1 2 Indeterminato/Determinato 2 1 Redditi 3 106133,00

RC2 ,00

RC3 ,00

Sezione I Redditi di lavoro dipendente e assimilati Rientro in Italia RB4 INCREMENTO PRODUTTIVITÀ Premi già assoggettati a tassazione ordinaria (Punto 251 CUD 2013) Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva (Punto 251 CUD 2013) Imposta Sostitutiva (Punto 252 CUD 2013) Importi art. 51, comma 6 Tuir (Punto 255 CUD 2013) Non imponibili Non imponibili assog. imp. sostitutiva

RC5 Opzione o rettifica Tass. Ord Imp. Sost. Premi assoggettati ad imposta sostitutiva da assoggettare a tassazione ordinaria Premi assoggettati a tassazione ordinaria da assoggettare ad imposta sostitutiva Imposta sostitutiva a debito Eccedenza di imposta sostitutiva trattenuta e/o versata

RC6 RC11 RC2 + RC3 + RC4 col. 8 - (minore fra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) Quota esente frontalieri ,00 (di cui L.S.U. ,00 ) TOTALE 3 106133,00

RC7 Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni) Lavoro dipendente 1 365 Pensione 2

RC8 ,00

RC9 Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5 TOTALE 299,00

Sezione III Ritenute IRPEF e addizionale regionale RC10 (punto 5 del CUD 2013 e RC4 colonna 11) Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2013) Ritenute acconto addizionale comunale 2012 (punto 10 del CUD 2013) Ritenute saldo addizionale comunale 2012 (punto 11 del CUD 2013) Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 13 del CUD 2013)

Sezione IV Ritenute per lavori socialmente utili RC11 Ritenute per lavori socialmente utili ,00

RC12 Addizionale regionale all'IRPEF ,00

Sezione V Comparto sicurezza e altri dati RC13 Detrazione personale comparto sicurezza (punto 118 del CUD 2013) ,00 RC14 Dati contributo di solidarietà ,00 Reddito al netto del contributo di perequazione (Punto 136 CUD 2013) ,00 Contributo di solidarietà trattenuto (Punto 138 CUD 2013) ,00

(\*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente



## CODICE FISCALE

2100 | M | B | R | S | V | T | 5 | 4 | R | 1 | 8 | H | 5 | 0 | 1 | J

## REDDITI

## QUADRO RN – Determinazione dell'IRPEF

copia

PERIODO D'IMPOSTA 2012



## CODICE FISCALE

2100 M B R S V T 5 4 R 1 8 H 5 0 1 J

## REDDITI

## QUADRO RP

## Oneri e spese

Mod. N.

0 1

QUADRO RP		RP1	Spese sanitarie	1	,00	2	,00	RP9	Interessi per mutui contratti nel 1997 per recupero edilizio	,00
ONERI E SPESE		RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico			,00		RP10	Interessi per mutui ipotecari per la costruzione dell'abitazione principale	,00
Sezione I Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP3	Spese sanitarie per disabili			,00		RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari	,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP4	Spese veicoli per disabili	1	,00	2	,00	RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	121,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1	,00	2	,00	RP13	Spese di istruzione	,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1	,00	2	,00	RP14	Spese funebri	,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale			,00		RP15	Spese per addetti all'assistenza personale	,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili			,00		RP16	Spese sport ragazzi	,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP17	Altre spese (Codice spesa)	1	20	,00	300,00	RP18	Altre spese (Codice spesa)	,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%		RP20	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3				Se è barrata la casella 1, indicare importo rata, altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3		
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%							,00	RP19	Altre spese (Codice spesa)	,00
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%										
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo		RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali	CSSN-RC veicoli	1	,00	1356,00		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo			Assegno al coniuge					RP27	Deducibilità ordinaria	1
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo			Codice fiscale del coniuge			,00			Esclusi dal sostituto	,00
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo		RP22						RP28	Lavoratori di prima occupazione	1
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo			Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari			,00		RP29	Fondi in equilibrio finanziario	1
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo		RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose			,00		RP30	Familiari a carico	1
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo		RP25	Spese mediche e di assistenza per disabili			,00		RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici	
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo		RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1	,00			Esclusi dal sostituto	
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo		RP32	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP31)			,00			Quota TFR	
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP41	2003	Periodo 2006/2012	93006660141				Non esclusi dal sostituto	
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP42	2004		93006660141					
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP43	2005		93006660141					
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP44	2011		1					
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP45								
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP46								
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP47								
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP48	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 41% (Righi col. 2 compilata con codice 1)							,00
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP49	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 36% (Righi col. 2 compilata con codice 2 o non compilata)							205,00
Sezione III A Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 36%, del 41% o del 50% (interventi di recupero del patrimonio edilizio)		RP50	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 50% (Righi col. 2 compilata con codice 3)							,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%		RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	I/P	Sez. urb./comune catast.	Numero rate	Importo rata
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%		RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	I/P	Sez. urb./comune catast.	3	10
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%		RP53	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	I/P	Sez. urb./comune catast.	5	14,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										54,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										50,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										87,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										,00
Sezione III B Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50%										,00
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP54	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e solitonumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	DOMANDA ACCASTASTAMENTO	
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP55								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP56								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP57								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP58								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP59								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP60								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP61								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP62								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP63								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP64								
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)		RP65	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 55% (Sommare gli importi da rigo RP61 a RP64)							,00
Sezione V Dati per fruire di detrazioni per canoni di locazione		RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale
Sezione VI Dati per fruire di altre detrazioni		RP81	Mantenimento dei cani guida (Barare la casella)	RP82	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)	,00	RP83	Altre detrazioni	Codice	
Sezione VI Dati per fruire di altre detrazioni										,00





CODICE FISCALE  
2100 M B R S V T 5 4 R 1 8 H 5 0 1 J

## REDDITI

QUADRO RX – Compensazioni – Rimborsi  
QUADRO CS – Contributo di solidarietà

## QUADRO RX

COMPENSAZIONI  
RIMBORSI

## Sezione I

Crediti ed  
eccedenze  
risultanti dalla  
presente  
dichiarazione

		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
<b>RX1</b>	IRPEF	1 6537 ,00	2 ,00	3 ,00	4 6537 ,00
<b>RX2</b>	Addizionale regionale IRPEF	254 ,00	,00	,00	254 ,00
<b>RX3</b>	Addizionale comunale IRPEF	113 ,00	,00	,00	113 ,00
<b>RX5</b>	Imposta sostitutiva - quadro RT	,00	,00	,00	,00
<b>RX6</b>	Imposte - quadro RM - sez. V, XII, XIII e XIV		,00	,00	,00
<b>RX7</b>	Imposta - quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00
<b>RX8</b>	Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. I		,00	,00	,00
<b>RX9</b>	Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. III		,00	,00	,00
<b>RX10</b>	Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. IV		,00	,00	,00
<b>RX11</b>	Imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000		,00	,00	,00
<b>RX12</b>	Imposta sostitutiva - rigo RC4		,00	,00	,00
<b>RX13</b>	Importo a credito - quadro LM	,00	,00	,00	,00
<b>RX14</b>	Tassa etica - rigo RQ49	,00	,00	,00	,00
<b>RX15</b>	Cedolare secca - rigo RB11	,00	,00	,00	,00
<b>RX16</b>	Contributo di solidarietà - rigo CS2, col. 6	,00	,00	,00	,00
<b>RX17</b>	Imposta pignoramento presso terzi - quadro RM - sez. XI	,00	,00	,00	,00
<b>RX18</b>	IVIE - quadro RM - sez. XV-A	,00	,00	,00	,00
<b>RX19</b>	IVAFE - quadro RM - sez. XV-B	,00	,00	,00	,00

## Sezione II

Crediti ed  
eccedenze  
risultanti dalla  
precedente  
dichiarazione

	Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
<b>RX20</b>	IVA	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
<b>RX21</b>	Contributi previdenziali	,00	,00	,00	,00
<b>RX22</b>	Imposta sostitutiva di cui al quadro RT	,00	,00	,00	,00
<b>RX23</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
<b>RX24</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
<b>RX25</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00
<b>RX26</b>	Altre imposte	,00	,00	,00	,00

## Sezione III

Determinazione  
dell'IVA  
da versare  
o del credito  
d'imposta

<b>RX30</b>	IVA da versare	,00
<b>RX31</b>	IVA a credito (da ripartire tra i righi RX33 e RX34)	,00
<b>RX32</b>	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righi RX33 e RX34)	,00
<b>RX33</b>	Importo di cui si richiede il rimborso	1 ,00

di cui da liquidare mediante procedura semplificata 2 ,00

Causale del rimborso	3	<input type="checkbox"/>	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4	<input type="checkbox"/>
Contribuenti Subappaltatori	5	<input type="checkbox"/>			
Contribuenti virtuosi	7	<input type="checkbox"/>	Importo erogabile senza garanzia	8	,00

<b>RX34</b>	Importo da riportare in detrazione o in compensazione	,00
-------------	---	-----

<b>CS1</b>	Base imponibile contributo di solidarietà	1 ,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
						,00

	Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14 col. 2)	Contributo sospeso
	1 ,00	2 ,00	3 ,00

<b>CS2</b>	Determinazione contributo di solidarietà	Contributo trattenuto con il mod. 730/2013	Contributo a debito	Contributo a credito
		4 ,00	5 ,00	6 ,00

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile)

**AMBROSI**

Data di nascita

giorno

mese

anno

18

10

1954

Comune (o Stato estero) di nascita

ROMA

Nome

**SALVATORE**

Sesso  
(barrare la relativa casella)

M X F

Codice fiscale

**MBRSVT54R18H501J**

Prov. (sigla)

Stato civile

Mese / Anno variazione

**EVENTI ECCEZIONALI**

(vedere istruzioni)

RM

2

C.A.P.

23100

Comune residenza (o se diverso) Domicilio fiscale

**SONDARIO**

Prov.

Frazione, via e n. civico

SO

**VIA STELVIO 39**

Familiari a carico

**Con**

2 Mesi

Min 3 anni

2 %Detr.spett.

3 Rel. par. (1)

Disabile

3 Mesi

Min 3 anni

3 %Detr.spett.

Percentuale ulteriore detrazione per famiglie con almeno 4 figli

Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente

RIEPILOGO IRPEF	TIPO REDDITO	QUADRO	REDDITI	PERDITE	RITENUTE
DOMINICALI		RA	,00		
AGRARI		RA	,00		
FABBRICATI		RB	,00		
LAVORO DIPENDENTE		RC	106432,00		39036,00
LAVORO AUTONOMO		RE	,00	,00	,00
IMPRESA IN CONTABILITA' ORDINARIA		RF	,00		,00
IMPRESA IN CONTABILITA' SEMPLIFICATA		RG	,00	,00	,00
IMPRESE CONSORZIATE		RS			,00
PARTECIPAZIONE		RH	,00	,00	,00
PLUSVALENZE DI NATURA FINANZIARIA		RT	,00		,00
ALTRI REDDITI		RL	,00		,00
ALLEVAMENTO		RD	,00		,00
TASSAZIONE SEPARATA (OPZIONE ORDINARIA)		RM	,00		,00
<b>TOTALE REDDITI, PERDITE E RITENUTE</b>			<b>106432,00</b>		<b>,00</b>
<b>DIFFERENZA</b>			<b>106432,00</b>		
<b>REDDITO MINIMO</b>			<b>,00</b>		
<b>REDDITO COMPLESSIVO</b>			<b>106432,00</b>		
<b>RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO IL PUNTO RELATIVO AL REDDITO MINIMO QUELLO RELATIVO AL CREDITO DI IMPOSTA DEI FONDI COMUNI D'INVESTIMENTO</b>			<b>REDDITO ECCEDENTE IL MINIMO</b>		<b>,00</b>
			<b>RESIDUO PERDITE COMPENSABILI</b>		<b>,00</b>

**ANNOTAZIONI**

(1) C = CONIUGE / F1 = PRIMO FIGLIO / F = FIGLIO / A = ALTRO FAMILIARE

**Totale spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%**

	Rateizzazione Spese sanitarie	Importo rata ovvero totale spese sanitarie anno 2011	Altri oneri detraibili	Totale oneri detraibili
<b>TOTALE SPESE E ONERI PERI QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO</b>		<b>,00</b>	<b>421,00</b>	<b>421,00</b>
<b>TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41%</b>				<b>5943,00</b>
<b>TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36%</b>				<b>,00</b>
<b>TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 50%</b>				<b>205,00</b>
<b>TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 55%</b>				<b>,00</b>
<b>DATI PER FRIURE DI DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE</b>	<b>Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale</b>	<b>Tipologia</b>	<b>N. di giorni</b>	<b>Percentuale</b>
		1	2	3
<b>DATI PER FRIURE DI ALTRE DETRAZIONI</b>	<b>Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)</b>	<b>Spese acquisto mobili, eletrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)</b>		<b>Altre detrazioni</b>
				1
				2
				<b>,00</b>

IRPEF	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
<b>REDDITO COMPLESSIVO</b>	<b>106432,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>106432,00</b>
<b>Oneri deducibili</b>				<b>5943,00</b>	
<b>REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 – RN1 col. 3 – RN2 – RN3; indicare zero se il risultato è negativo)</b>					<b>100489,00</b>
<b>IMPOSTA LORDA</b>					<b>36380,00</b>
<b>Detrazione per coniuge a carico</b>					<b>,00</b>
<b>Detrazione per figli a carico</b>					<b>,00</b>
<b>Ulteriore detrazione per figli a carico</b>					<b>,00</b>
<b>Detrazione per altri familiari a carico</b>					<b>,00</b>
<b>Detrazione per redditi di lavoro dipendente</b>					<b>,00</b>
<b>Detrazione per redditi di pensione</b>					<b>,00</b>
<b>Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi</b>					<b>,00</b>
<b>TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei righi da RN6 a RN12)</b>					<b>,00</b>
<b>Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)</b>	<b>Totale detrazione</b>		<b>Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2</b>		
		<b>,00</b>	<b>,00</b>	<b>,00</b>	
<b>Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)</b>					<b>80,00</b>
<b>Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)</b>					<b>,00</b>
<b>Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)</b>					<b>74,00</b>

Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (50% dell'importo di rigo RP50)						,00
Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. IV del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP65)						,00
Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. VI del quadro RP						,00
Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC13)						,00
<b>TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei righi da RN15 a RN21)</b>						<b>154,00</b>
Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)						,00
Crediti d'imposta che generano residui	1	Riacquisto prima casa ,00	2	Incremento occupazione ,00	3	Reintegro anticipazioni fondi pensioni ,00
					4	Mediazioni ,00
<b>TOTALE AL TRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN23 e RN24)</b>						<b>,00</b>
IMPOSTA NETTA (RN5 – RN22 – RN25; indicare zero se il risultato è negativo)						<b>3 622,60</b>
Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo						,00
Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo						,00
Crediti residui per detrazioni incipienti				(di cui ulteriore detrazione per figli	1	,00 ) <sup>2</sup>
Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero				(di cui derivanti da imposte figurative	1	,00 ) <sup>2</sup>
Crediti d'imposta		Fondi comuni ,00		Altri crediti d'imposta	2	,00
RITENUTE TOTALI	1	di cui ritenute sospese ,00	2	di cui altre ritenute subite ,00	3	di cui ritenute art. 5 non utilizzate ,00
						4
<b>3 903,60</b>						
DIFFERENZA (RN26 – RN27 – RN28 – RN29 col. 2 – RN30 col. 2 – RN31 col. 1 – RN31 col. 2 + RN32 col. 3 – RN32 col. 4)						
se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno						<b>- 2 810,00</b>
Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi						,00
<b>ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE</b>					1	di cui credito IMU 730/2012 ,00
<b>ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24</b>					2	<b>3 727,00</b>
ACCONTI	1	di cui conti sospesi ,00	2	di cui recupero imposta sostitutiva ,00	3	di cui conti ceduti ,00
					4	di cui ex contribuenti minimi ,00
Restituzione bonus		Bonus incipienti ,00		Bonus famiglia	2	,00
Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incipienti				Ulteriore detrazione per figli ,00	2	Detrazione canoni locazione ,00
Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013		Trattenuto dal sostituto ,00		Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU ,00	3	Rimborsato dal sostituto ,00
Determinazione dell'imposta						
		<b>IMPOSTA A DEBITO</b>				,00
		<b>IMPOSTA A CREDITO</b>				<b>6 537,00</b>
		<b>RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA</b>				
	1	Residuo RN23 ,00	2	Residuo RN24, col. 1 ,00	3	Residuo RN24, col. 2 ,00
	4	Residuo RN24, col. 3 ,00	5	Residuo RN24, col. 4 ,00	6	Residuo RN28 ,00
Altri dati	1	410,00			2	Redditi fondiari non imponibili ,00
						<b>111,00</b>
<b>CASI PARTICOLARI ACCONTO IRPEF</b>						
		Maggiore base imponibile per conto (RETI IMPRESE) (2)		Maggiore base imponibile per conto (deducibilità comp. neg. mezzi di trasporto) (3)		,00
<b>ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF</b>						
		<b>REDDITO IMPONIBILE</b>				<b>1 004,89,00</b>
Addizionale regionale all'IRPEF		<b>ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA</b>		<b>Casi particolari addizionale regionale</b>	1	<b>1 644,00</b>
		<b>ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA</b>			2	
		(di cui altre trattenute ,00 )		(di cui sospesa ,00 )	3	<b>1 752,00</b>
		<b>ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2012)</b>		Cod. Regione	1	di cui credito IMU 730/2012 ,00
					2	
		<b>ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24</b>			3	<b>146,00</b>
		Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013		Trattenuto dal sostituto ,00	2	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU ,00
					3	Rimborsato dal sostituto ,00
		<b>ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO</b>				,00
		<b>ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO</b>				<b>254,00</b>
Addizionale comunale all'IRPEF		<b>ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE</b>		<b>Aliquote per scaglioni</b>	1	<b>0,8</b>
		<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA</b>		Agevolazioni	1	<b>804,00</b>
		<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA</b>			2	
	RC	852,00	730/2012	,00	3	
		altre trattenute ,00		(di cui sospesa ,00 )	6	<b>852,00</b>
		<b>ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2012)</b>		Cod. comune	1	di cui credito IMU 730/2012 ,00
					2	
		<b>ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24</b>			3	<b>65,00</b>
		Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013		Trattenuto dal sostituto ,00	2	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU ,00
					3	Rimborsato dal sostituto ,00
		<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO</b>				,00
		<b>ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO</b>				<b>113,00</b>
Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2013	1	Agevolazioni	2	Imponibile	3	Aliquote per scaglioni
					4	Aliquota
					5	Acconto dovuto
					6	Addizionale comunale 2013 trattenuta dal datore di lavoro
					7	Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa)
					8	Acconto da versare
						,00
						,00

## SOMME DA VERSARE A SALDO PER L'ANNO 2012

## SOMME DA VERSARE IN ACCONTO PER L'ANNO 2013

	GIUGNO/LUGLIO		GIUGNO / LUGLIO		NOVEMBRE
MINIMO	,00		MINIMO		
IRPEF	,00		IRPEF		
ADDIZIONALE REGIONALE	,00		ADDIZIONALE		
ADDIZIONALE COMUNALE	,00		COMUNALE		
CEDOLARE SECCA	,00		CEDOLARE SECCA		
IRAP	,00		IRAP		
INPS	,00		INPS		
C.C.I.A.A.	,00				
ALTRI IMPOSTE	,00				

## COMPENSAZIONI RIMBORSI

Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione	
					1	2
	IRPEF	6 537,00	,00	,00	,00	6 537,00
	Addizionale regionale IRPEF	254,00	,00	,00	,00	254,00
	Addizionale comunale IRPEF	113,00	,00	,00	,00	113,00
	Imposta sostitutiva - quadro RT	,00	,00	,00	,00	,00
	Imposte - quadro RM - sez. V, XII, XIII e XIV					
	Imposta - quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00	,00
	Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. I					
	Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. III					
	Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. IV					
	Imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000					
	Imposta sostitutiva - rigo RC4					
	Importo a credito - quadro LM	,00	,00	,00	,00	,00
	Tassa etica - rigo RQ49	,00	,00	,00	,00	,00
	Cedolare secca - rigo RB11	,00	,00	,00	,00	,00
	Contributo di solidarietà - rigo CS2, col. 6	,00	,00	,00	,00	,00
	Imposta pignoramento presso terzi - quadro RM - sez. XI	,00	,00	,00	,00	,00
	IVIE - quadro RM - sez. XV-A	,00	,00	,00	,00	,00
	IVAFE - quadro RM - sez. XV-B	,00	,00	,00	,00	,00
Saldo annuale IVA	Versamento annuale dell'IVA					,00

## PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA NON COMPENSATE NELL'ANNO

Eccedenza 2007	Eccedenza 2008	Eccedenza 2009	Eccedenza 2010	Eccedenza 2011	Eccedenza 2012
,00	,00	,00	,00	,00	,00
PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO (di cui relative al presente anno				,00 )	,00

## IMPUTAZIONE REDDITO IMPRESA FAMILIARE

Cod. Inps	Cognome e Nome	Codice Fiscale	% PART.	QUOTA REDDITO ORDINARIO	QUOTA CREDITI DI IMPOSTA
1				,00	,00
2				,00	,00
QUOTA RITENUTE D'ACCANTO	QUOTA RITENUTE D'ACCANTO NON UTILIZZATE	QUOTA ONERI DETRAIBILI	Quota maggiore base imponibile per accounta reti imprese (2)	Quota maggiore base imponibile per accounta reti imprese (3)	Quota deduzione per capitale investito proprio - ACE (4)
1	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00

## QUADRO RH - SOCIETA', ASSOCIAZIONE, AZIENDA CONIUGALE O GEIE

Codice Fiscale	Tipo	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite III.	Redd. Terreni	Detrazioni	Ricercatori
1			,00				
2			,00				
Quota maggiore base imponibile per accounta reti imprese (2)	Quota maggiore base imponibile per accounta (deducibilità comp. neg. Mezzi di trasporto) (3)	QUOTA RITENUTE D'ACCANTO	QUOTA CREDITO DI IMPOSTA	QUOTA ONERI DETRAIBILI			
1	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00

## QUADRO RH - SOCIETA' PARTECIPATA IN REGIME DI TRASPARENZA

Codice Fiscale	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite III.	Vedi Istr. (5)	QUOTA MAGGIORE BASE IMPONIBILE PER ACCOUNTA RETI IMPRESE (2)	QUOTA REDDITO SOCIETA' NON OPERATIVE
1		,00			,00	,00
2		,00			,00	,00
QUOTA DELLE RITENUTE D'ACCANTO	QUOTA CREDITI DI IMPOSTA	QUOTA CREDITO IMPOSTE ESTERNE ANTE GPZIONE	QUOTA ONERI DETRAIBILI	QUOTA ECCEDENZE	QUOTA ACCOUNTI	
1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00	,00

(2) art. 42, comma 2 - quater, del decreto legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122 (reti di impresa)

(3) art. 4, comma 73, legge 28 giugno 2012 n. 92

(4) dispostioni previste dall'articolo 1 del d.l. 6 dicembre 2011, n.201 convertito con modificazioni, dalla l. 22 dicembre 2011 n.214



## IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

Periodo d'imposta 2012

Codice fiscale MBRSVT54R18H501J

2100

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smiforms.com - DATA PRINT GRAFIK

TIPO DI REDDITO		REDDITI (col. 1)		PERDITE (col. 2)		RITENUTE (col. 3)	
		Rigo	Importo	Rigo	Importo	Rigo	Importo
1	Dominicali - Quadro RA	RA11 col. 10	,00				
2	Agrari - Quadro RA	RA11 col. 11	,00				
3	Fabbricati - Quadro RB	RB10 col. 13	,00				
4		RC5 COL. 3	106133,00				
5	Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC9	299,00				
6						RC10 col. 1 + RC11	39036,00
7	Lavoro autonomo - Quadro RE	RE 25 se positivo	,00	RE 25 se negativo	,00	RE 26	,00
8	Impresa in contabilità ordinaria Quadro RF	RF 51	,00			RF 52 col. 6	,00
9	Impresa in contabilità semplificata Quadro RG	RG 34 se positivo	,00	RG 34 se negativo	,00	RG 35 col. 6	,00
10				RG 26 col. 1	,00		
11	Partecipazione - Quadro RH	RH14 col. 2 RH17 RH18 col. 1 se positivi	,00	RH14 col. 2 RH17 se negativi	,00	RH19	,00
12	Plusvalenze di natura finanziaria Quadro RT	RT26 + RT36 + RT43	,00	RH14 col. 1	,00		
13	Altri redditi - Quadro RL	RL3 col. 2	,00			RT48	,00
14		RL4 col. 2	,00			RL3 col. 3	,00
15		RL19	,00			RL4 col. 5	,00
16		RL22 col. 2	,00			RL20	,00
17		RL30	,00			RL23 col. 2	,00
18	Allevamento - Quadro RD	RD18	,00			RL31	,00
19	Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1	,00			RD19	,00
20	TOTALE REDDITI		106432,00	TOTALE PERDITE		TOTALE RITENUTE	
						Riportare nel rigo RN32 col.4	39036,00
21	DIFFERENZA (punto 20 col. 1 – punto 20 col. 2)		106432,00				
22	REDDITO MINIMO (RF42 col. 3 + RG24 col. 3 + RH7 col. 1) Riportare nel rigo RN1 col. 4.		,00				
23	REDDITO COMPLESSIVO Se non compilato il punto 22, riportare il punto 21 – RS37 col. 13. Se compilato il punto 22, riportare il maggiore tra i punti 21 e 22 diminuito del rigo RS37 col. 37. Riportare nel rigo RN1 col. 5.		106432,00				
24	RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 22 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI)						,00
25	RESIDUO PERDITE COMPENSABILI – Se il punto 24 è maggiore o uguale al punto 20 col. 2, il residuo perdite compensabili è uguale a zero e pertanto non deve essere compilata la col. 3 del rigo RN1 – Se il punto 24 è minore del punto 20 col. 2 calcolare: Punto 20 col. 2 – punto 24 Riportare nel rigo RN1 col. 3 nei limiti dell'importo da indicare nel rigo RN1 col. 2						,00

CODICE FISCALE COGNOME E NOME Contribuente MINIMO  
**MBRSVT54R18H501J** **AMBROSI SALVATORE**  
 Indirizzo e numero civico Comune Provincia Cap  
**VIA STELVIO 39** **SONDARIO** **SO** **23100**

PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE CODICE FISCALE INTERMEDIARIO COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE INTERMEDIARIO  
 DAL CONTRIBUENTE IN BANCA/POSTA  TELEMATICAMENTE DA INTERMEDIARIO **MRTRTT70D67L746L** **MORETTI ORIETTA**

**RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE**  
 IRPEF • SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
Terreni e Fabbricati	,00	
Lavoro dipendente e/o pensione	<b>106432,00</b>	<b>39036,00</b>
Lavoro autonomo e/o professione	,00	,00
Impresa ordinaria, semplificata o allevamento	,00	,00
Partecipazione	,00	,00
Plusvalenze di natura finanziaria	,00	
Altri redditi	,00	,00
Tassazione separata (opzione ordinaria della tassazione)	,00	,00
Imprese consorziate	,00	
<b>REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (RN1 col. 5 e RN32 col. 4 ovvero se contribuente minimo LM10 ed LM13)</b>	<b>106432,00</b>	<b>39036,00</b>

**DETTAGLIO DEBITI da versare a SALDO, CREDITI ovvero RIMBORSI D'IMPOSTA MATERATI IN DICHIARAZIONE**

IMPOSTE E CONTRIBUTI	QUADRO	DEBITO	CREDITO	ECCEDENZA DI VERSAMENTO	IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE
MINIMI	LM	,00	,00	,00	,00	,00
IRPEF	RN	,00	<b>6537,00</b>	,00	,00	<b>6537,00</b>
ADIZIONALE REGIONALE	RV	,00	<b>254,00</b>	,00	,00	<b>254,00</b>
ADIZIONALE COMUNALE	RV	,00	<b>113,00</b>	,00	,00	<b>113,00</b>
IVA	VX	,00	,00	,00	,00	,00
IRAP	IQ	,00	,00	,00	,00	,00
C.C.I.A.A.		,00	,00	,00	,00	,00
INPS	RR	,00	,00	,00	,00	,00
CEDOLARE SECCA	RB	,00	,00	,00	,00	,00
ALTRI IMPOSTE		,00	,00	,00	,00	,00
Totale imposte a saldo (A)				Totale crediti (B)		
<b>TOTALI</b>		<b>,00</b>				<b>6904,00</b>

**ACCONTI DI IMPOSTA**

IMPOSTE E CONTRIBUTI	IMPORTO PRIMA RATA	IMPORTO SECONDA RATA	ORIGINE	IMPORTO
MINIMI			Crediti imposta concessi alle imprese - da quadro RU	,00
IRPEF			Altri crediti (*)	,00
ADIZIONALE COMUNALE				,00
IRAP				,00
INPS				,00
CEDOLARE SECCA				,00
Totale acconti 1a rata (C)			Totale acconti 2a rata (D)	
<b>TOTALI</b>				<b>Totale Altri Crediti (E)</b>

**TOTALE DOVUTO (SALDO 2012 E 1a RATA ACCONTO 2013) AL NETTO DEI CREDITI**

Totale debiti (A + C)	Totale crediti (B + E)	Crediti utilizzati in comp.ne (**)	Debito/Credito risultante
	<b>6904,00</b>		<b>-6904,00</b>

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (saldo 2012 e 1a rata acc. 2013)

ENTRO IL	17/06/2013	
ovvero	17/07/2013	
ENTRO IL		

Magg.  
dello 0,4%

VERSAMENTO 2a RATA DI ACCONTO

ENTRO IL	02/12/2013
----------	------------

VERSAMENTO IMU

ENTRO IL	17/06/2013 (***)
ENTRO IL	16/09/2013 (***)
ENTRO IL	16/12/2013 (***)

1 <sup>a</sup> RATA entro il		
2 <sup>a</sup> RATA entro il		
3 <sup>a</sup> RATA entro il		
4 <sup>a</sup> RATA entro il		
5 <sup>a</sup> RATA entro il		
6 <sup>a</sup> RATA entro il		
7 <sup>a</sup> RATA entro il		

ATTENZIONE: GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO  
 NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI/DEBITI CHE  
 POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA COMPILAZIONE  
 DELLA PRESENTE.

\* Crediti da utilizzare in compensazione non presenti sulla D.R.

\*\* Credito utilizzato in compensazione in sede di dichiarazione per ridurre gli acconti di imposta IRPEF e/o IRAP

\*\*\* Salvo diverse disposizioni

## IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

## Dati intermediario

Cognome e Nome o Denominazione <b>MORETTI ORIETTA</b>	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale <b>MRTRTT70D67L746L</b>	134/A

## Si impegna a presentare in via telematica il modello

UNICO PF 2013

La dichiarazione è stata predisposta dal  
**SOGGETTO CHE TRASMETTE**

Ricezione avviso telematico <b>Non accetta di ricevere l'avviso telematico</b>	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore
---	---

## Dati Contribuente

Cognome e Nome o Denominazione  
**AMBROSI SALVATORE**Codice Fiscale  
**MBRSVT54R18H501J**

## Dati Dichiaraente diverso dal contribuente

Cognome e Nome

Codice fiscale

In qualità di

## Data dell'impegno

Data

02 07 2013

## Firma leggibile dell'intermediario

## Formula di consenso per trattamento di dati sensibili

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l' adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

## Firma leggibile del contribuente

AMBROSI SALVATORE

**Con riferimento all'art. 14, comma 3, lett. e) del regolamento comunale  
dichiara**

che le spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale  
delle elezioni amministrative del 26 e 27 maggio 2013 sono state le seguenti:

€ 189.28, corrispettivo per stampa materiale  
elettorale

*[A series of approximately 20 horizontal lines for signatures, with a large, faint 'X' drawn across them.]*

OVVERO ATTESTA

**di essersi avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito o dalla formazione politica della cui lista ha fatto parte**

**In caso di ricezione di finanziamenti o contributi**

(da non compilare se non si sono ricevuti finanziamenti o contributi)

richiamato il disposto dell'art. 4, comma 3, della legge 18 novembre 1981 n. 659 il quale prevede che:

*"Nel caso di erogazione di finanziamenti o contributi ai soggetti indicati nell'art. 7, L. 2 maggio 1974, n. 195, e nel primo comma del presente articolo, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, il soggetto che li eroga ed il soggetto che li riceve sono tenuti a farne dichiarazione congiunta, sottoscrivendo un unico documento, depositato presso la Presidenza della Camera dei deputati ovvero a questa indirizzato con raccomandata con avviso di ricevimento. Detti finanziamenti o contributi o servizi, per quanto riguarda la campagna elettorale, possono anche essere dichiarati a mezzo di autocertificazione dei candidati. La disposizione di cui al presente comma non si applica per tutti i finanziamenti direttamente concessi da istituti di credito o da aziende bancarie, alle condizioni fissate dagli accordi interbancari."*

DICHIARA

di aver ricevuto i seguenti finanziamenti e/ contributi

Con riferimento all'art. 14, comma 3, lett. f) del regolamento comunale

dichiara

di aver assunto le seguenti ulteriori cariche presso enti pubblici o privati:

Ente

## Compenso corrisposto

A graph showing a linear relationship between two variables, X and Y. The x-axis is labeled 'X' and the y-axis is labeled 'Y'. A solid line with a positive slope passes through the points (0, 1) and (1, 2). The line intersects a series of horizontal dotted lines at integer values of Y from 1 to 10. The x-axis has tick marks at 0 and 1. The y-axis has tick marks at 1, 2, 5, and 10.

Con riferimento all'art. 14, comma 3, lett. g) del regolamento comunale  
dichiara

di aver assunto i seguenti ulteriori incarichi con oneri a carico della finanza pubblica:

## Incarico

## Compenso corrisposto

A graph showing a linear relationship between two variables, X and Y. The x-axis is labeled 'X' and the y-axis is labeled 'Y'. The line starts at the bottom left and ends at the top right, passing through the point (1, 1).

\*\*\*\*\*

“Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero”

Data 30, of, 2013

Firma 

### **PARTE 3) CURRICULUM**

Si unisce in allegato il proprio curriculum

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **AMBROSI SALVATORE**  
Indirizzo **39 VIA STELVIO 23100 SONDRIO ITALIA**  
Telefono **0039-0342-215862; 0039-0342-521215**  
Fax **0039-0342-215862; 0039-0342 512936**  
E-mail **ambrosis@virgilio.it**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **18.10.1954**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità
- Date (da – a)  
• Nome e indirizzo del datore di lavoro  
• Tipo di azienda o settore  
• Tipo di impiego  
• Principali mansioni e responsabilità

**01.07.2006 a tutt'oggi**  
Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio  
Sanità  
Dirigente Medico  
**Direttore di Struttura Complessa di Anatomia ed Istologia Patologica e Citologia Diagnostica**

**01.01.2003 – 30.06.2006**  
Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio  
Sanità  
Dirigente Medico  
**Responsabile di Struttura Semplice di Citologia Diagnostica a valenza Dipartimentale**

**01.02.2000 – 31.12.2002**  
Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio  
Sanità  
Dirigente Medico  
Diretta attività istologica, citologica, autoptica della Struttura complessa per un bacino d'utenza pari a circa ¾ della Provincia di Sondrio  
**Revisore anziano di citoistologia (controllo del personale medico di nuovo ingresso)**

**01.07.1999 – 01.02.2000**  
Azienda Ospedaliera S. Camillo – Forlanini Via Portuense, 382 00149 Roma  
Sanità  
Dirigente Medico  
Attività istologica, citologica, autoptica della Struttura complessa afferente alla Struttura e comprendente tre ospedali di riferimento (S.Camillo, Forlanini e Spallanzani limitatamente all'attività autoptica)



- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Maggio 1991 – 30.06.1999**  
Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio

Sanità  
**Dirigente Medico**  
**Responsabile del modulo organizzativo** "Diagnostica precoce del cervicocarcinoma"

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**29.11.1982 – 031.06.1999**  
Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio

Sanità  
**Dirigente Medico (assistente e dal 1988 aiuto ospedaliero)**  
Attività istologica, citologica, autoptica della Struttura complessa per un bacino d'utenza pari a circa ¾ della Provincia di Sondrio

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**23.03.1981 – 05.04.1982**  
Ospedale Militare di Chieti

Sanità militare  
**S.Tenente Medico di Complemento**  
Medico di laboratorio analisi chimico-cliniche e microbiologiche

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**12.05.1980 – 07.11.1980**  
I° Istituto di Anatomia Patologica Università "La Sapienza" – Roma

Sanità  
**Medico laureato tirocinante**  
Tirocinio pratico ospedaliero obbligatorio in Anatomia Patologica

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Gennaio 1997 a tutt'oggi**  
Sezione di Sondrio della lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT) –

Ente Pubblico – Sanità – Volontariato  
**Medico volontario**  
Esecuzione e lettura di agoaspirati – Lettura esami citologici cervico-vaginali

**Da Anno Scolastico 1982/83 all'Anno Scolastico 1994/95 (13 anni scolastici)**  
Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio

Scuola per Infermieri Professionali Struttura Ospedaliera di Sondrio  
Docenza  
**Docente di patologia generale, immunologia generale, tossicologia e alcoolologia**

- Date (da – a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Da Anno Accademico 1994/95 a tutt'oggi (14 anni accademici, con "salto" del 1999-2000)**  
Università degli Studi di Milano Via Festa del Perdono, 7 e Università Bicocca Piazza dell'Ateneo Nuovo, 1 Milano  
Università  
**Professore a contratto a titolo gratuito**  
**Docente di Anatomia ed Istologia Umana**

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**02/11/2010 – 16/11/2010**  
Università degli Studi di Bergamo  
Rivalidazione del Certificato di Formazione Manageriale  
**Certificato di partecipazione e idoneità alla rivalidazione**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**16 marzo – 26 maggio 2007**  
Fondazione "Pietro Paci" - Scuola "Carlo Urbani"  
**Formazione medici per la cooperazione internazionale**  
Attestato partecipazione e idoneità

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**2001**  
Scuola di Direzione in sanità (SDS) Regione Lombardia  
Formazione manageriale in sanità  
**Diploma di formazione manageriale**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**1992**  
Anatomia Patologica – Ospedale S.Paolo, Milano  
Teoria e pratica di biologia molecolare  
**Perfezionamento in biologia molecolare**

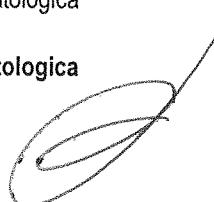
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**1983-1987**  
Università degli Studi di Milano – Facoltà di medicina – Scuola di Specializzazione in Neuropatologia  
Anatomia Patologica del Sistema Nervoso  
**Diploma di specializzazione in Neuropatologia**

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**1979-1982**  
Università degli Studi "La Sapienza" Roma – Facoltà di medicina – Scuola di Specializzazione in Anatomia ed Istologia Patologica  
Teoria e pratica (tecnica) di Anatomia, istologia e citologia patologica  
**Diploma di Specializzazione in Anatomia ed Istologia Patologica**



nazionale (se pertinente)

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

• Date (da – a)

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

**1973-1979**

Università degli Studi "La Sapienza" Roma – Facoltà di medicina

Medicina e chirurgia

**Laurea in Medicina e Chirurgia**

**1968-1973**

Liceo "Massimiliano Massimo", Via M.Massimo 7 00144 Roma

Studi classici

**Maturità classica**

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

**PRIMA LINGUA**

**ITALIANO**

**ALTRE LINGUE**

**INGLESE**

Buono

Buono

Buono

• Capacità di lettura

• Capacità di scrittura

• Capacità di espressione orale

**FRANCESE**

Buono

Buono

Buono

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Attività in associazioni ad interesse per i paesi in via di sviluppo (**in periodo universitario**)

Consigliere Comunale di minoranza e successivamente di maggioranza (**Comune di Sondrio**)

**Socio della Società Scientifica SIAPEC** con particolare attività nel suo gruppo di studio APEFA (embrione, feto ed annessi )

## **CAPACITÀ E COMPETENZE**

### **ORGANIZZATIVE**

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

Componente del Comitato Valutazione Sinistri (**CVS**) dell'Azienda Ospedaliera, nell'ambito dell'attività di Risk Management (Azienda Ospedaliera)

Già componente del gruppo per **compilazione del Codice Etico** dell'Azienda Ospedaliera Coordinamento del personale sul posto di lavoro (Azienda Ospedaliera)

In qualità di **Presidente della Sezione Provinciale** coordinamento del personale e dell'attività di Sezione di un' Associazione ONLUS (Lega Italiana per la Lotta contro i Tumori, **LILT**)

**Relatore a 17 convegni**

Per ulteriori informazioni:

[www.cedefop.eu.int/transparency](http://www.cedefop.eu.int/transparency)

[www.europa.eu.int/comm/education/index\\_it.html](http://www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html)

[www.eurescv-search.com](http://www.eurescv-search.com)



**Docente/tutor a 14 corsi**

**Partecipante** come uditore a **più di 200 convegni**, seminari, incontri con argomenti vari di anatomia patologica ("surgical pathology", ginecopathologia, neuropatologia, problemi gestionali dell'ospedale)  
sports di squadra praticati: calcio, pallavolo  
sports da singolo praticati: corsa, ciclismo (turistico)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,  
macchinari, ecc.*

Apprendimento da autodidatta all'uso del computer prevalentemente come elaboratore testi (word) ed in minor misura come elaboratore dati (excel).

Conoscenza del microscopio e di analoghe apparecchiature ottiche. (Università)

Tecniche di allestimento e lettura preparati isto-citologici. (Università)

Autore di 33 pubblicazioni (articoli editi a stampa, compilazioni su supporti informatici)

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

fotografia

**PATENTE O PATENTI**

Patente B autoveicoli

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

[ Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio persone di riferimento, referenze ecc. ]

**ALLEGATI**

[ Se del caso, enumerare gli allegati al CV. ]

Il sottoscritto è a conoscenza che ai sensi dell'ART 26 della legge 15/68, le dichiarazioni mendaci falsità, negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali. Inoltre il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge 196/03

**SONDRIO** 30.08.2013

NOME E COGNOME (FIRMA)  
Dr. Salvatore Ambrosi  
