

ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Ambiente-pubblicità	<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"/> Disordini	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Diritto di proprietà	<input type="checkbox"/> Presidente C.C.
<input type="checkbox"/> Diritto di abitazione	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Edilizia urbanistica	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Edilizia di cura	<input checked="" type="checkbox"/> Segreteria generale
<input type="checkbox"/> Informizzazione	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Tempo libero
<input type="checkbox"/> Mense	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Museo	<input type="checkbox"/>

Al 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																
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita										Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso														
	ROMA										RM		18 10 1954		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>														
celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input checked="" type="checkbox"/> vedovo/a <input type="checkbox"/> separato/a <input type="checkbox"/> divorziato/a <input type="checkbox"/> deceduto/a <input type="checkbox"/> tutelato/a <input type="checkbox"/> minore <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> Liquidazione volontaria <input type="checkbox"/> Stato <input type="checkbox"/> giorno <input type="checkbox"/> mese <input type="checkbox"/> anno <input type="checkbox"/> Periodo d'imposta <input type="checkbox"/> giorno <input type="checkbox"/> mese <input type="checkbox"/> anno <input type="checkbox"/> Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare																													
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune										Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune														
	Tipologia (via, piazza, ecc.)														Numero civico														
Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione Frazione <input type="checkbox"/> Data della variazione <input type="checkbox"/> giorno <input type="checkbox"/> mese <input type="checkbox"/> anno <input type="checkbox"/> Domicilio fiscale diverso dalla residenza <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/>																													
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Telefono prefisso <input type="text"/> numero <input type="text"/> Cellulare <input type="text"/> Indirizzo di posta elettronica <input type="text"/>																													
DOMICILIO FISCALE Comune <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> Codice comune <input type="text"/> AL 01/01/2012 SONDRIO SO I829																													
DOMICILIO FISCALE Comune <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> Codice comune <input type="text"/> AL 31/12/2012																													
DOMICILIO FISCALE Comune <input type="text"/> Provincia (sigla) <input type="text"/> Codice comune <input type="text"/> AL 01/01/2013																													
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:25%; text-align: center;">Stato</td> <td style="width:25%; text-align: center;">Chiesa cattolica</td> <td style="width:25%; text-align: center;">Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno</td> <td style="width:25%; text-align: center;">Assemblee di Dio in Italia</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi</td> <td style="text-align: center;">Chiesa Evangelica Luterana in Italia</td> <td style="text-align: center;">Unione Comunità Ebraiche Italiane</td> <td style="text-align: center;">Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AMBROSI SALVATORE</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Chiesa Apostolica in Italia</td> <td style="text-align: center;">Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia</td> <td colspan="2" style="font-size: small;">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.</td> </tr> </table>														Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia	Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato 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.	
Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia																										
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato 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 DELLE CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO dei riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario																													
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> 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 FIRMA <u>AMBROSI SALVATORE</u> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>93001110142</u> Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ </td> <td style="width:50%; vertical-align: top;"> Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ </td> </tr> <tr> <td style="vertical-align: top;"> Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ </td> <td style="vertical-align: top;"> 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) _____ </td> </tr> </table>														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 FIRMA <u>AMBROSI SALVATORE</u> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>93001110142</u> Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	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) _____												
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 FIRMA <u>AMBROSI SALVATORE</u> Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <u>93001110142</u> Finanziamento della ricerca sanitaria FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____ Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																												
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente FIRMA _____ Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____	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.																													
RESIDENTE ALL'ESTERO DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2012 <table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:40%;">Codice fiscale estero</td> <td style="width:40%;">Stato estero di residenza</td> <td style="width:20%;">Codice dello Stato estero</td> <td rowspan="3" style="width:10%; text-align: center; vertical-align: middle;"> NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana </td> </tr> <tr> <td>Stato federato, provincia, contea</td> <td>Località di residenza</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Indirizzo</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>														Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice dello Stato estero	NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana	Stato federato, provincia, contea	Località di residenza		Indirizzo								
Codice fiscale estero	Stato estero di residenza	Codice dello Stato estero	NAZIONALITA' 1 <input type="checkbox"/> Estera 2 <input type="checkbox"/> Italiana																										
Stato federato, provincia, contea	Località di residenza																												
Indirizzo																													

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

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

Codice fiscale MBRSVT54R18H501J Denominazione AMBROSI SALVATORE

copia

Codice fiscale (*)

MBRSVT54R18H501J

Mod. N. (*)

01

RISERVATO A CHI
PRESENTA LA
DICHIARAZIONE
PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio)

Codice carica

Data carica
giorno mese anno

Cognome

Nome

Sesso
(barrare la relativa casella)
M ☐ F ☐
Provincia (sigla)

EREDE,
CURATORE
FALLIMENTARE
o DELL'EREDITA',
ecc.
(vedere istruzioni)

Data di nascita
giorno mese anno

Comune (o Stato estero) di nascita

Comune (o Stato estero)

Provincia (sigla) C.a.p.

RESIDENZA ANAGRAFICA
(O SE DIVERSO)
DOMICILIO FISCALE

Rappresentante
residente all'estero

Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero

Telefono
prefisso numero

Data di inizio procedura
giorno mese anno

Procedura non
ancora terminata

Data di fine procedura
giorno mese anno

Codice fiscale società o ente dichiarante

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

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	RB	RC	RP	RN	RV	CR	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE	LM
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EC ☐ RU ☐ FC ☐ N.moduli IVA

Invio avviso telematico all'intermediario ☒

Invio comunicazione telematica anomale
dati studi di settore all'intermediario

Situazioni particolari
Codice

CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE
IL CONSENSO AL TRATTAMENTO
DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE
INDICATI NELLA DICHIARAZIONE

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)

AMBROSI SALVATORE

IMPEGNO ALLA
PRESENTAZIONE
TELEMATICA

Codice fiscale dell'intermediario

MRTTRTT70D67L746L

N. iscrizione all'albo dei C.A.F.

134

Riservato
all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **2**
giorno mese anno

Ricezione avviso telematico

Ricezione comunicazione telematica
anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno **02 07 2013**

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO

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

Codice fiscale del professionista

Riservato
al 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

Codice fiscale
(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	2	3	4	5	6	7	8
1	C	Coniuge	V	5			
2	F1	Primo figlio	D				
3	F	A	D				
4	F	A	D				
5	F	A	D				
6	F	A	D				

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

RA1	1	2	3	4	5	6	7	8	9
RA1	1	Reddito dominicale	2	3	Titolo	4	5	6	7
		,00				Reddito agrario			
						10			
						Reddito dominicale imponibile			
						11			
						Reddito agrario imponibile			
						12			
						Reddito dominicale non imponibile			
						13			
						Coltivatore diretto o IAP			
RA2	1	,00	2	3		,00	4	5	6
						,00			
						,00			
RA3	1	,00	2	3		,00	4	5	6
						,00			
						,00			
RA4	1	,00	2	3		,00	4	5	6
						,00			
						,00			
RA5	1	,00	2	3		,00	4	5	6
						,00			
						,00			
RA6	1	,00	2	3		,00	4	5	6
						,00			
						,00			
RA7	1	,00	2	3		,00	4	5	6
						,00			
						,00			
RA11	Somma col. 10, 11 e 12 ;					TOTALI	10	11	12
						,00			,00

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale MBRSVT54R18H501J Denominazione AMBROSI SALVATORE

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 RN – Determinazione dell'IRPEF

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

QUADRO RN IRPEF	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali 1	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH 2	Perdite compensabili con credito per fondi comuni 3	Reddito minimo da partici- pazione in società non operative 5	
			106432,00	,00	,00	,00	106432,00
	RN3	Oneri deducibili				5943,00	
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 – RN1 col. 3 – RN2 – RN3; indicare zero se il risultato è negativo)					100489,00
	RN5	IMPOSTA LORDA					36380,00
	RN6	Detrazione per coniuge a carico				,00	
	RN7	Detrazione per figli a carico				,00	
	RN8	Ulteriore detrazione per figli a carico				,00	
	RN9	Detrazione per altri familiari a carico				,00	
	RN10	Detrazione per redditi di lavoro dipendente				,00	
	RN11	Detrazione per redditi di pensione				,00	
	RN12	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			1	2	,00
	RN13	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei rigi da RN6 a RN12)					,00
	RN14	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2			
		1	,00	2	,00	3	,00
	RN15	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)				80,00	
	RN16	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)				,00	
	RN17	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)				74,00	
	RN18	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (50% dell'importo di rigo RP50)				,00	
	RN19	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. IV del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP65)				,00	
	RN20	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. VI del quadro RP				,00	
	RN21	Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC13)				,00	
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei rigi da RN15 a RN21)					154,00
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)				,00	
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	
		1	,00	2	,00	3	,00
	RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
	RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 – RN22 – RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					36226,00
	RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo				,00	
	RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo				,00	
	RN29	Crediti residui per detrazioni incapienti			(di cui ulteriore detrazione per figli	1	,00) 2
	RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero			(di cui derivanti da imposte figurative	1	,00) 2
							,00
	RN31	Crediti d'imposta		Fondi comuni	Altri crediti d'imposta		
			1	,00	2	,00	
	RN32	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate	4	
		1	,00	2	,00	3	,00
							39036,00
	RN33	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					-2810,00
	RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi				,00	
	RN35	ECCEDEXENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito IMU 730/2012	1	,00
						2	3727,00
	RN36	ECCEDEXENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
	RN37	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui ex contribuenti minimi	5
		1	,00	2	,00	3	,00
	RN38	Restituzione bonus	Bonus incapienti	Bonus famiglia			,00
		1	,00	2	,00		
	RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione		
			1	,00	2	,00	
	RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU	Rimborsato dal sostituto		
		1	,00	2	,00	3	,00
Determinazione dell'imposta	RN41	IMPOSTA A DEBITO					,00
	RN42	IMPOSTA A CREDITO					6537,00
		RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA					
	RN43	Residuo RN23	1	,00	Residuo RN24, col. 1	2	,00
		Residuo RN24, col. 3	4	,00	Residuo RN24, col. 4	5	,00
					Residuo RN28	6	,00
Altri dati	RN50	Reddito abitazione principale	1	410,00	Redditi fondiari non imponibili	2	111,00

Online fiscale MRPSCVTS4D19LUN4 I D

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

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2013 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

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						
	RP3	Spese sanitarie per disabili				,00	RP11	Interessi per prestiti o mutui agrari	,00						
	RP4	Spese veicoli per disabili	1	2		,00	RP12	Assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni	121,00						
	RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1	2		,00	RP13	Spese di istruzione	,00						
	RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1	2		,00	RP14	Spese funebri	,00						
	RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale				,00	RP15	Spese per addetti all'assistenza personale	,00						
	RP8	Interessi per mutui ipotecari per acquisto altri immobili				,00	RP16	Spese sport ragazzi	1 2 ,00 ,00						
RP17	Altre spese (Codice spesa)	1	20	2	300,00	RP18	Altre spese (Codice spesa)	1 2 ,00	RP19	Altre spese (Codice spesa)	1 2 ,00				
RP20	TOTALE SPESE SU CUI DETERMINARE LA DETRAZIONE	Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3	1			,00	Se è barrata la casella 1, indicare importo rata, altrimenti sommare RP1 col. 2, RP2 e RP3		3	Sommare gli importi dal rigo RP4 a RP19	4	421,00	Sommare gli importi di colonna 2 e colonna 3	4	421,00
Sezione II Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo	RP21	Contributi previdenziali ed assistenziali	1	,00	2	1356,00	CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE								
		Assegno al coniuge					Esclusi dal sostituto		1	,00	2	4587,00	Non esclusi dal sostituto		
	RP22	CSSN-RC veicoli	1		2	,00	RP27	Deducibilità ordinaria	1	,00	2	,00			
		Codice fiscale del coniuge					RP28	Lavoratori di prima occupazione	1	,00	2	,00			
	RP23	Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari				,00	RP29	Fondi in squilibrio finanziario	1	,00	2	,00			
	RP24	Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose				,00	RP30	Familiari a carico	1	,00	2	,00			
	RP25	Spese mediche e di assistenza per disabili				,00	RP31	Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici							
	RP26	Altri oneri e spese deducibili	Codice	1	2	,00	Esclusi dal sostituto		1	,00	2	,00	3	,00	Non esclusi dal sostituto
	RP32	TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP31)					5943,00								
	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)	RP41	2003	3	93006660141	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
RP42		2004	3	93006660141	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
RP43		2005	3	93006660141	4	5	6	7	8	9	10	11	12		
RP44		2011	3		4	1	5	6	7	8	9	10	11	12	
RP45			3		4		5	6	7	8	9	10	11	12	
RP46			3		4		5	6	7	8	9	10	11	12	
RP47			3		4		5	6	7	8	9	10	11	12	
RP48		TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 41% (Righe col. 2 compilata con codice 1)													
RP49		TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 36% (Righe col. 2 compilata con codice 2 o non compilata)													
RP50		TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE DETRAZIONE 50% (Righe col. 2 compilata con codice 3)													
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	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	RP52	N. d'ordine immobile	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP53	N. d'ordine immobile	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP54	Altri dati	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Sezione IV Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 55% (interventi finalizzati al risparmio energetico)	RP61	Tipo intervento	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP62		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP63		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP64		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP65	TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 55% (Sommare gli importi da rigo RP61 a RP64)													
	RP66		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Sezione V Dati per fruire di detrazioni per canoni di locazione	RP71	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP72	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
Sezione VI Dati per fruire di altre detrazioni	RP81	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP82	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	
	RP83	Altre detrazioni	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	

Codice fiscale MBRSVT54R18H501J Denominazione AMBROSIO SAI VA TADE



CODICE FISCALE

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

REDDITI
QUADRO RV – Addizionale regionale e comunale all'IRPEF
QUADRO CR – Crediti d'imposta

Mod. N. 0 1

QUADRO RV

ADDITIONALE REGIONALE
E COMUNALE ALL'IRPEF

RV1 REDDITO IMPONIBILE

100489,00

Sezione I

RV2 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA

Casi particolari addizionale regionale 1 2 1644,00

Addizionale
regionale
all'IRPEF

RV3 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA

(di cui altre trattenute 1 ,00) (di cui sospesa 2 ,00) 1752,00

RV4 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE

Cod. Regione di cui credito IMU 730/2012 3 146,00

RV5 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24

DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2012) 1 10 2 ,00 146,00

RV6 Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013

Trattenuto dal sostituto 1 ,00 2 Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU 3 ,00 Rimborsato dal sostituto 4 ,00

RV7 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO

ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO 254,00

Sezione II-A

RV9 ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE

Aliquote per scaglioni 1 2 0,8

Addizionale
comunale
all'IRPEF

RV10 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA

Agevolazioni 1 2 804,00

RV11 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA

RC 1 852,00 730/2012 2 ,00 F24 3 ,00 6 852,00

RV12 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE

Cod. comune di cui credito IMU 730/2012 3 65,00

RV13 ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24

DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2012) 1 1829 2 ,00 65,00

RV14 Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013

Trattenuto dal sostituto 1 ,00 2 Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU 3 ,00 Rimborsato dal sostituto 4 ,00

RV15 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO

ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO 113,00

Sezione II-B

Acconto
addizionale
comunale
all'IRPEF
per il 2013

Agevolazioni		Imponibile	Aliquote per scaglioni	Aliquota	Acconto dovuto	Addizionale comunale 2013 trattenuta dal datore di lavoro	Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa)	Acconto da versare
RV17		100489,00		0,8	241,00	256,00	00	00

QUADRO CR

CREDITI
D'IMPOSTA

Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo	Imposta lorda
CR1	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione I-A

Dati relativi
al credito
d'imposta
per redditi
prodotti
all'estero

Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di colonna 1	Quota di imposta lorda	Imposta estera entro il limite della quota d'imposta lorda
CR2	,00	,00	,00	,00
CR3	,00	,00	,00	,00
CR4	,00	,00	,00	,00

Sezione I-B

Determinazione del credito
d'imposta per redditi
prodotti all'estero

Anno	Totale col. 11 sez. I-A riferite allo stesso anno	Capienza nell'imposta netta	Credito da utilizzare nella presente dichiarazione
CR5	,00	,00	,00
CR6	,00	,00	,00

Sezione II

Prima casa
e canoni
non percepiti

Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2012	di cui compensato nel Mod. F24
CR7	,00	,00
CR8	,00	,00

Sezione III

Credito d'imposta
incremento
occupazione

Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel Mod. F24
CR9	,00

Sezione IV

Credito d'imposta
per immobili colpiti
dal sisma in Abruzzo

Abitazione principale	Codice fiscale	N. rata	Totale credito	Rata annuale	Residuo precedente dichiarazione
CR10	,00	,00	,00	,00	,00
Altri immobili	Codice fiscale	N. rata	Rateazione	Totale credito	Rata annuale
CR11	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione V

Credito d'imposta
reintegrando anticipazioni
fondi pensione

Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2012	di cui compensato nel Mod. F24
CR12	,00	,00	,00	,00	,00

Sezione VI

Credito d'imposta
per mediazioni

Residuo precedente dichiarazione	Credito anno 2012	di cui compensato nel Mod. F24
CR13	,00	,00

Sezione VII

Altri crediti
d'imposta

Codice	Residuo precedente dichiarazione	Credito	di cui compensato nel Mod. F24	Credito residuo
CR14	,00	,00	,00	,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
RX1 IRPEF	1 6537,00	2 ,00	3 ,00	4 6537,00
RX2 Addizionale regionale IRPEF	254,00	,00	,00	254,00
RX3 Addizionale comunale IRPEF	113,00	,00	,00	113,00
RX5 Imposta sostitutiva - quadro RT	,00	,00	,00	,00
RX6 Imposte - quadro RM - sez. V, XII, XIII e XIV		,00	,00	,00
RX7 Imposta - quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00
RX8 Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. I		,00	,00	,00
RX9 Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. III		,00	,00	,00
RX10 Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. IV		,00	,00	,00
RX11 Imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000		,00	,00	,00
RX12 Imposta sostitutiva - rigo RC4		,00	,00	,00
RX13 Importo a credito - quadro LM	,00	,00	,00	,00
RX14 Tassa unica - rigo RQ49	,00	,00	,00	,00
RX15 Cedolare secca - rigo RB11	,00	,00	,00	,00
RX16 Contributo di solidarietà - rigo CS2, col. 6	,00	,00	,00	,00
RX17 Imposta pignoramento presso terzi - quadro RM - sez. XI	,00	,00	,00	,00
RX18 IVIE - quadro RM - sez. XV-A	,00	,00	,00	,00
RX19 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
RX20 IVA	2	,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
RX21 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
RX22 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
RX23 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
RX24 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX25 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
RX26 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

Sezione III

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

RX30 IVA da versare					,00
RX31 IVA a credito (da ripartire tra i rigi RX33 e RX34)					,00
RX32 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i rigi RX33 e RX34)					,00
RX33 Importo di cui si richiede il rimborso				1	,00
				2 di cui da liquidare mediante procedura semplificata	,00

Causale del rimborso

3

Contribuenti Subappaltatori

5

Contribuenti virtuosi

7

Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso

4

Importo erogabile senza garanzia

8

RX34 Importo da riportare in detrazione o in compensazione					,00
---	--	--	--	--	-----

QUADRO CS

CONTRIBUTO
DI SOLIDARIETÀ

	Reddito complessivo (rigo RN1 col. 5)	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14 col. 2)	Reddito complessivo lordo (colonna 1 + colonna 2)	Reddito al netto del contributo di perequazione (rigo RC14 col. 1)	Base imponibile contributo
CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	1 ,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
		Contributo dovuto	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14 col. 2)		Contributo sospeso
CS2 Determinazione contributo di solidarietà	1 ,00	2 ,00	3 ,00		,00
		Contributo trattenuto con il mod. 730/2013	Contributo a debito		Contributo a credito
	4 ,00	5 ,00	6 ,00		,00

Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) **AMBROSI** Nome **SALVATORE** Sesso (barrare la relativa casella) **M X F** Codice fiscale **MBRSVT54R18H501J**

Data di nascita giorno **18** mese **10** anno **1954** Comune (o Stato estero) di nascita **ROMA** Prov. (sigla) **RM** Stato civile **2** Mese / Anno variazione **2** EVENTI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)

Comune residenza (o se diverso) Domicilio fiscale **SONDRIO** Prov. **SO** Frazione, via e n. civico **VIA STELVIO 39** C.A.P. **23100**

Familiari a carico **Con** 1 Rel. par. (1) Disabile 1 Mesi 1 Mesi Min 3 anni 1 %Detr. spett. 2 Rel. par. (1) Disabile 2 Mesi 2 Mesi Min 3 anni 2 %Detr. spett. 3 Rel. par. (1) Disabile 3 Mesi 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
TOTALE REDDITI, PERDITE E RITENUTE			106432,00	,00	39036,00
DIFFERENZA			106432,00		
REDDITO MINIMO			,00		
REDDITO COMPLESSIVO			106432,00		
RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO IL PUNTO RELATIVO AL REDDITO MINIMO QUELLO RELATIVO AL CREDITO DI IMPOSTA DEI FONDI COMUNI D'INVESTIMENTO			REDDITO ECCEDENTE IL MINIMO		
			RESIDUO PERDITE COMPENSABILI		

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
	,00	421,00	421,00

TOTALE SPESE E ONERI PERI QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO **5943,00**

TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% **,00**

TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% **205,00**

TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 50% **,00**

TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 55% **,00**

DATI PER FRUIRE DI DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale
DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI	Manutenimento dei cani guida (Bararre la casella)	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)			Altre detrazioni		

IRPEF

REDDITO COMPLESSIVO	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
	106432,00	,00	,00	,00

Oneri deducibili **5943,00**

REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 - RN1 col. 3 - RN2 - RN3; indicare zero se il risultato è negativo) **100489,00**

IMPOSTA LORDA **36380,00**

Detrazione per coniuge a carico **,00**

Detrazione per figli a carico **,00**

Ulteriore detrazione per figli a carico **,00**

Detrazione per altri familiari a carico **,00**

Detrazione per redditi di lavoro dipendente **,00**

Detrazione per redditi di pensione **,00**

Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi **,00**

TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei righi da RN6 a RN12) **,00**

Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP) **,00** Totale detrazione **,00** Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2 **,00**

Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20) **80,00**

Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48) **,00**

Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49) **74,00**

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	
TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei righi da RN15 a RN21)				154,00	
Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)				,00	
Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa 1	Incremento occupazione 2	Reintegro anticipazioni fondi pensioni 3	Mediazioni 4	
	,00	,00	,00	,00	
TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei righi RN23 e RN24)				,00	
IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)				36226,00	
Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo				,00	
Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo				,00	
Crediti residui per detrazioni incapienti		(di cui ulteriore detrazione per figli 1		,00) ²	
Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero		(di cui derivanti da imposte figurative 1		,00) ²	
Crediti d'imposta	Fondi comuni 1	,00	Altri crediti d'imposta 2	,00	
RITENUTE TOTALI		di cui ritenute sospese 1	di cui altre ritenute subite 2	di cui ritenute art. 5 non utilizzate 4	
	,00	,00	,00	,00	39036,00
DIFFERENZA (RN26 - RN27 - RN28 - RN29 col. 2 - RN30 col. 1 - RN31 col. 2 + RN32 col. 3 - RN32 col. 4) se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno				-2810,00	
Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi				,00	
ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		di cui credito IMU 730/2012 1		,00 ²	
ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				,00	
ACCONTI	di cui acconti sospesi 1	di cui recupero imposta sostitutiva 2	di cui acconti ceduti 3	di cui ex contribuenti minimi 5	
	,00	,00	,00	,00	,00
Restituzione bonus	Bonus incapienti 1	,00	Bonus famiglia 2	,00	
Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		Ulteriore detrazione per figli 1	Detrazione canoni locazione 2		
		,00	,00		
Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013	Trattenuto dal sostituto 1	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU 2	Rimborsato dal sostituto 3		
	,00	,00	,00		
Determinazione dell'imposta	IMPOSTA A DEBITO				,00
	IMPOSTA A CREDITO				6537,00
RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA					
	Residuo RN23 1	,00	Residuo RN24, col. 1 2	,00	Residuo RN24, col. 2 3
	Residuo RN24, col. 3 4	,00	Residuo RN24, col. 4 5	,00	Residuo RN28 6
Altri dati	Reddito abitazione principale 1	410,00	Redditi fondiari non imponibili 2		111,00

CASI PARTICOLARI ACCONTO IRPEF

Maggiore base imponibile per acconto (RETI IMPRESE) (2)	,00	Maggiore base imponibile per acconto (deducibilità comp. neg. mezzi di trasporto) (3)	,00
---	-----	---	-----

ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

Addizionale regionale all'IRPEF	REDDITO IMPONIBILE		100489,00
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		Casi particolari addizionale regionale 1 2
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		1644,00
	(di cui altre trattenute 1	,00)	(di cui sospesa 2
	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE		1752,00
	DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2012)		Cod. Regione 1 2
	ECCEDENZA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24		146,00
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO		,00
	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO		,00
	Addizionale comunale all'IRPEF	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazioni 1 2	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA		804,00	
RC 1		852,00	730/2012 2
altre trattenute 4		,00	(di cui sospesa 5
ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE		852,00	
DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2012)		Cod. comune 1 2	
ECCEDENZA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24		65,00	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO		,00	
ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO		113,00	

Agevolazioni 1	Imponibile 2	Aliquote per scaglioni 3	Aliquota 4	Acconto dovuto 5	Acconto da versare 8
	100489,00		0,8	241,00	

Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2013	256,00	Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa) 7	,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		
ALTRE 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
IRPEF	1 6537,00	2 ,00	3 ,00	4 6537,00
Addizionale regionale IRPEF	254,00	,00	,00	254,00
Addizionale comunale IRPEF	113,00	,00	,00	113,00
Imposta sostitutiva - quadro RT	,00	,00	,00	,00
Imposte - quadro RM - sez. V, XII, XIII e XIV		,00	,00	,00
Imposta - quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. I		,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. III		,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. IV		,00	,00	,00
Imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000		,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - rigo RC4		,00	,00	,00
Importo a credito - quadro LM	,00	,00	,00	,00
Tassa unica - rigo RQ49	,00	,00	,00	,00
Cedolare secca - rigo RB11	,00	,00	,00	,00
Contributo di solidarietà - rigo CS2, col. 6	,00	,00	,00	,00
Imposta pignoramento presso terzi - quadro RM - sez. XI	,00	,00	,00	,00
IVIE - quadro RM - sez. XV-A	,00	,00	,00	,00
IVAFE - quadro RM - sez. XV-B	,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)	

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'ACCONTO	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO NON UTILIZZATE	QUOTA ONERI DETRAIBILI	Quota maggiore base imponibile per acconto reti imprese (2)	Quota maggiore base imponibile per acconto (deducibilità comp. neg. Mezzi di trasporto) (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 acconto reti imprese (2)	Quota maggiore base imponibile per acconto (deducibilità comp. neg. Mezzi di trasporto) (3)	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA CREDITO DI IMPOSTA	QUOTA ONERI DETRAIBILI			
1	,00	,00	,00	,00		,00	
2	,00	,00	,00	,00		,00	

QUADRO RH - SOCIETA' PARTECIPATA IN REGIME DI TRASPARENZA

Codice Fiscale		% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite III.	Vedi intr. (3)	QUOTA MAGGIORE BASE IMPONIBILE PER ACCONTO RETI IMPRESE (2)	QUOTA REDDITO SOCIETA' NON OPERATIVE
1			,00			,00	,00
2			,00			,00	,00
QUOTA DELLE RITENUTE D'ACCONTO		QUOTA CREDITI D'IMPOSTA	QUOTA CREDITO IMPOSTE ESTERE ANTE OPZIONE		QUOTA ONERI DETRAIBILI	QUOTA ECCEDENZE	QUOTA ACCONTI
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 imprese)
(3) art. 4, comma 73, legge 28 giugno 2012 n. 52
(4) disposizioni 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.smartforms.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
				RG 26 col. 1	,00		,00
10	Imprese consorziate - Quadro RS					RS33 - LM13 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
				RH14 col. 1	,00		,00
12	Plusvalenze di natura finanziaria Quadro RT	RT26 + RT36 + RT43	,00			RT48	,00
13		RL3 col. 2	,00			RL3 col. 3	,00
14		RL4 col. 2	,00			RL4 col. 5	,00
15	Altri redditi - Quadro RL	RL19	,00			RL20	,00
16		RL22 col. 2	,00			RL23 col. 2	,00
17		RL30	,00			RL31	,00
18	Allevamento - Quadro RD	RD18	,00			RD19	,00
19	Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1	,00			RM15 col. 2 + RM23 col. 3	,00
20	TOTALE REDDITI		106432 ,00	TOTALE PERDITE	,00	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				
RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 22 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI)							
24	REDDITO ECCEDENTE IL MINIMO (punto 20 col. 1 - punto 22)						,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 MBRSVT54R18H501J Denominazione AMBRONSI SAI VA TO DE

UNICO 2013 Persone fisiche

DATA DOCUMENTO
29 08 2013CODICE DICHIARAZIONE
2100CODICE
FISCALE

MBRSVT54R18H501J

COGNOME E NOME

AMBROSI SALVATORE

Contribuente
MINIMO

Indirizzo e numero civico

Comune

Provincia

Cap

RESIDENZA
VIA STELVIO 39

SONDRIO

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

DETTAGLIO DEBITI da versare a SALDO, CREDITI ovvero RIMBORSI D'IMPOSTA MATURATI 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	6537,00	,00	,00	6537,00
ADDIZIONALE REGIONALE	RV	,00	254,00	,00	,00	254,00
ADDIZIONALE COMUNALE	RV	,00	113,00	,00	,00	113,00
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
ALTRE IMPOSTE		,00	,00	,00	,00	,00

Totale imposte a saldo (A)

Totale crediti (B)

TOTALI ,00 6904,00

ACCONTI DI IMPOSTA

ALTRI CREDITI

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
ADDIZIONALE COMUNALE				,00
IRAP				,00
INPS				,00
CEDOLARE SECCA				,00

Totale acconti 1a rata (C)

Totale acconti 2a rata (D)

Totale Altri Crediti (E)

TOTALI ,00

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

6904,00

- 6904,00

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

ENTRO IL

17/06/2013

ovvero

ENTRO IL

17/07/2013

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 (***)

VERSAMENTO A RATE %

1^a RATA entro il2^a RATA entro il3^a RATA entro il4^a RATA entro il5^a RATA entro il6^a RATA entro il7^a 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

NOTE

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

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

Si impegna a presentare in via telematica il modello	
UNICO PF 2013	
La dichiarazione è stata predisposta dal SOGGETTO CHE TRASMETTE	
Ricezione avviso telematico Non accetta di ricevere l'avviso telematico	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione AMBROSI SALVATORE	
Codice Fiscale MBRSVT54R18H501J	

Dati Dichiarante 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*

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

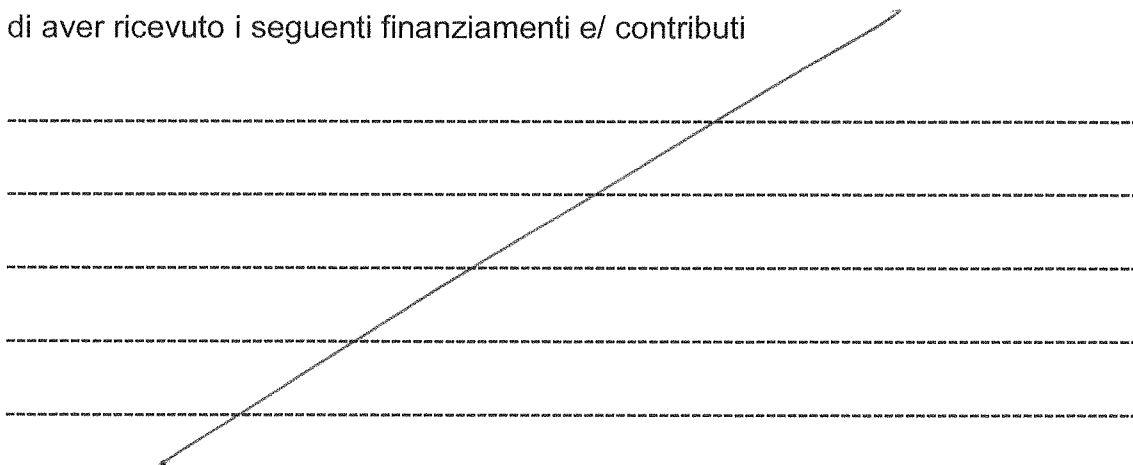
(da non compilare se non si sono ricevuti finanziamenti o contributi)

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

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

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

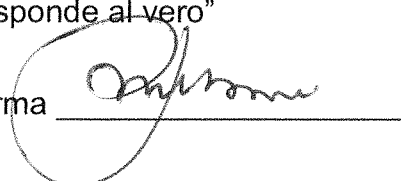
Compenso corrisposto

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

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

Data 30.08.2013

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) **01.07.2006 a tutt'oggi**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio
• Tipo di azienda o settore Sanità
• Tipo di impiego Dirigente Medico
• Principali mansioni e responsabilità **Direttore** di Struttura Complessa di Anatomia ed Istologia Patologica e Citologia Diagnostica
- Date (da – a) **01.01.2003 – 30.06.2006**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio
• Tipo di azienda o settore Sanità
• Tipo di impiego Dirigente Medico
• Principali mansioni e responsabilità **Responsabile di Struttura Semplice** di Citologia Diagnostica a valenza Dipartimentale
- Date (da – a) **01.02.2000 – 31.12.2002**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio
• Tipo di azienda o settore Sanità
• Tipo di impiego **Dirigente Medico**
• Principali mansioni e responsabilità 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)
- Date (da – a) **01.07.1999 – 01.02.2000**
• Nome e indirizzo del datore di lavoro Azienda Ospedaliera S. Camillo – Forlanini Via Portuense, 382 00149 Roma
• Tipo di azienda o settore Sanità
• Tipo di impiego **Dirigente Medico**
• Principali mansioni e responsabilità 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)

29.11.1982 – 031.06.1999

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio

- Tipo di azienda o settore

Sanità

- Tipo di impiego

Dirigente Medico (assistente e dal 1988 aiuto ospedaliero)

- Principali mansioni e responsabilità

Attività istologica, citologica, autoptica della Struttura complessa per un bacino d'utenza pari a circa ¾ della Provincia di Sondrio

• Date (da – a)

23.03.1981 – 05.04.1982

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Ospedale Militare di Chieti

- Tipo di azienda o settore

Sanità militare

- Tipo di impiego

S.Tenente Medico di Complemento

- Principali mansioni e responsabilità

Medico di laboratorio analisi chimico-cliniche e microbiologiche

• Date (da – a)

12.05.1980 – 07.11.1980

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

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

- Tipo di azienda o settore

Sanità

- Tipo di impiego

Medico laureato tirocinante

- Principali mansioni e responsabilità

Tirocinio pratico ospedaliero obbligatorio in Anatomia Patologica

• Date (da – a)

Gennaio 1997 a tutt'oggi

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Sezione di Sondrio della lega Italiana per la Lotta contro i Tumori (LILT) –

- Tipo di azienda o settore

Ente Pubblico – Sanità – Volontariato

- Tipo di impiego

Medico volontario

- Principali mansioni e responsabilità

Esecuzione e lettura di agoaspirati – Lettura esami citologici cervico-vaginali

• Date (da – a)

Da Anno Scolastico 1982/83 all'Anno Scolastico 1994/95 (13 anni scolastici)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Azienda Ospedaliera Valtellina e Valchiavenna Via Stelvio, 25 23100 Sondrio

- Tipo di azienda o settore

Scuola per Infermieri Professionali Struttura Ospedaliera di Sondrio

- Tipo di impiego

Docenza

- Principali mansioni e responsabilità

Docente di patologia generale, immunologia generale, tossicologia e alcoologia

• Date (da – a)

Da Anno Accademico 1994/95 a tutt'oggi (14 anni accademici, con "salto" del 1999-2000)

- Nome e indirizzo del datore di lavoro

Università degli Studi di Milano Via Festa del Perdono, 7 e Università Bicocca Piazza dell'Ateneo Nuovo, 1 Milano

- Tipo di azienda o settore

Università

- Tipo di impiego

Professore a contratto a titolo gratuito

- Principali mansioni e responsabilità

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

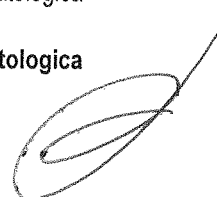
- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
 - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
 - Qualifica conseguita
 - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

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)

CAPACITÀ E COMPETENZE

PERSONALI

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

PRIMA LINGUA

ALTRE LINGUE

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

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.

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.

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.Massimo7 00144 Roma

Studi classici

Maturità classica

ITALIANO

INGLESE

Buono

Buono

Buono

FRANCESE

Buono

Buono

Buono

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)

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

www.europa.eu.int/comm/education/index_it.html

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", ginecopatologia, 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 quando previsto dalla legge 196/03

SONDRIO 30.08.2013

NOME E COGNOME (FIRMA)
Dr. Salvatore Ambrosi

