



2 433307 753221

ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Assessore _____	<input type="checkbox"/> Messi
<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Museo
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Demografico	<input type="checkbox"/> Piani zona - Pol. soc.
<input type="checkbox"/> Finanze	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Edil. priv. - urbanistica	<input type="checkbox"/> Presidente c. c.
<input type="checkbox"/> Energie pubblica	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Eventi	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input checked="" type="checkbox"/> Segretaria generale
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Tributi

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 Simone Del Curto nella sua qualità di:

- consigliere comunale
- sindaco
- assessore comunale

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;
- 3) il proprio curriculum firmato;
- 4) la dichiarazione sulle spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale;
- 5) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti.

Data, ..... / ..... / .....  
16/3/17

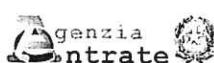
  
Firma  
Simone Del Curto

**MODELLO 730/2016 redditi 2015**

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

Mod. N. 1/1

13-0000004465

**CONTRIBUENTE**Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione coniuga  Rappresentante o tutore 

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente 730 Integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

DLCSMN52D01F712S

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	DEL CURTO	SIMONE	M
DATA DI NASCITA	GIORNO 01 MESE 04 ANNO 1952	COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MORBEGNO	PROVINCIA (sigla) SO
RESIDENZA ANAGRAFICA	SONDRIO (I829)		TUTELATO/A MINORE

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO VIA MERIGGIO	PROVINCIA (sigla) SO
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione	FRAZIONE	NUM. CIVICO 23100
	GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE MESE ANNO	16

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE 3496617016	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA SDELCURTO52@GMAIL.COM
------------------------------	---	--

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE SONDRIO (I829)	PROVINCIA (sigla) SO	Casi particolari add. le regionali
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	COMUNE	PROVINCIA (sigla)	

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI	NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>	1 C CONIUGE	4	5					
F1 = Primo figlio	<input type="checkbox"/>	2 F1 PRIMO FIGLIO	3 D	6	7	8			
F = Figlio	<input type="checkbox"/>	3 F 2 A D							
A = Altro	<input type="checkbox"/>	4 F A D							
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>	5 F A D							

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** *Dichiarazione coniuga: compilare solo nel modello del dichiarante*

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE INPS	CODICE FISCALE 80078750587	COMUNE ROMA	MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) RM VIA CIRO IL GRANDE	INDIRIZZO	NUM. CIVICO 21	C.A.P. 00144
FRAZIONE	NUMERO DI TELEFONO / FAX	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A2	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1 RENDITA	2 UTILIZZO	POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile nella precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	
		3 GIORNI	4 %								
B1	325,00	1	365	100,00			,00		I829		
B2	91,00	5	365	100,00			,00		I829		
B3	,00						,00				
B4	,00						,00				
B5	,00						,00				
B6	,00						,00				
B7	,00						,00				
B8	,00						,00				

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

N. riga Sezione I	Mod. n.	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
		DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO			
B11 <sup>1</sup>	2	3	4	5	6	7	8	9
B12								
B13								

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI****SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

C1	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDUITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDUITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/ Determinato	3 REDUITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				1	Lavoro dipendente			2	Pensione	
					1	4	8		2	1	7

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

C6	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		480,00			,00			,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	35.768,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	1.758,00
----	--------------------------------------	-----------	-----	--	----------

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

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	262,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	623,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	187,00
-----	--	--------	-----	--	--------	-----	--	--------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	1 2	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	,00	TIPOLOGIA ESSENZA ESELENZE	4 PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	5 ,00
-----	---	--------	---	-----	----------------------------------	------------------------------	-----	-----------	----------

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	,00
-----	--	-----	--	-----

**QUADRO D ALTRI REDDITI****SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI ,00	4 RITENUTE ,00	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE 1	2 REDDITI ,00	TIPO DI REDDITO 1	2 REDDITI ,00	4 RITENUTE ,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				1		,00			,00
D4	REDDITI DIVERSI				2					,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARLE, NON FARLE E PERMETTERE				3					,00
					4					,00

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

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00	5 REDDITO TOTALE DECEDUTO ,00	6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI ,00	7 RITENUTE ,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO 1	2 TASSAZIONE ORDINARIA	3 ANNO	4 REDDITO ,00			,00

**QUADRO E ONERI E SPESE****SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%**

E1	Spese sanitarie	Spese patologie esenti	SPESI SANITARIE	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	942,00
		,00	Rateazione (barre la casella)	2.124,00		
E2	SPESA SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	36 55,00
E3	SPESA SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE	
E4	SPESA VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE	
E5	SPESA PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE	
E6	SPESA SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE	

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

				Contributi per previdenza complementare			
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	1.455,00		E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto ,00 Non dedotti dal sostituto ,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		,00 ,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	1.246,00		E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO		,00 ,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00		E30	FAMILIARI A CARICO		,00 ,00
E25	SPESA MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00		E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto ,00 Quota TFR ,00	Non dedotti dal sostituto ,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	,00				
E32	SPESA PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE				1 Data slipa locazione	2 Spesa acquisto/costruzione	3 Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGETTO EROGATORE				1 Somme restituite nell'anno	2 Residuo precedente dichiarazione	

**SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)**

E41	2006 e 2012 ANNO (2013-2015 antisismico)			CODICE FISCALE	Interventi particolari 4	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA 5 8 10 6 9	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile 10
	1	2	3			Codice	Anno	Ride determinazione rate			
	2015			93016310141					1	203,00	1
E42										,00	
E43										,00	
E44										,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1	2	3	I	8   2   9	U X X 5   3	7   2   3   /	1   2   7

E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
								/	

**SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)**

E57	SPESA ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA 1 2	SPESA ARREDO IMMOBILE ,00	NUMERO RATA 3 4	SPESA ARREDO IMMOBILE ,00

**SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)**

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Ride determinazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
E62								,00
E63								,00

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

E71	INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	E72	LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO	GIORNI	PERCENTUALE

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

E81	DETTRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA (Barre la casella)	E82	DETTRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	CODICE
					,00

**QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1 Prima rata Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	.00	3 Trattenuto Mod. 730/2015 Acconto Addizionale Comunale 2015	.00	5 Prima rata Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	.00	
	2 Seconda o unica rata .00		4 Versato con Mod. F24 .00		6 Seconda o unica rata .00		

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1 IRPEF .00	2 Addizionale Regionale .00	3 Addizionale Comunale .00	4 Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche .00	5 Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche .00	6 IRPEF per lavori socialmente utili .00	7 Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili .00

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

F3	1 IRPEF .00	2 di cui compensata in F24 .00	3 Imposta sostitutiva quadro RT .00	4 di cui compensata in F24 .00	5 Cedolare secca .00	6 di cui compensata in F24 .00	

F4	1 Codice Regione	2 Addizionale Regionale all'IRPEF .00	3 di cui già compensata in F24 .00	4 Codice Comune	5 Addizionale Comunale all'IRPEF .00	6 di cui già compensata in F24 .00	

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

F5	1 Eventi eccez. IRPEF	2 Add. le Regionale .00	3 Add. le Comunale .00	4 Cedolare secca .00	5 Contributo solidaneta .00	6	

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

F6	1 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore .00	2 Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add. le comunale Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore .00	3 Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) .00	4 Versamenti di acconto add. le comunale in misura inferiore 00

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESSENZIAZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)**

F7	1 Soglia esenzione saldo 2015 .00	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015 .00	3	F8	1 Soglia esenzione acconto 2016 .00	2 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016 .00	3

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1 Importi rimborsati IRPEF .00	2 Addizionale Regionale all'IRPEF .00	3 Addizionale Comunale all'IRPEF .00	4 Cedolare secca .00	5

F10	1 Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte Credito IRPEF .00	2 Credito Addizionale Regionale .00	3 Credito Addizionale Comunale .00	4 Credito cedolare secca .00	5

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto Ulteriore detrazione per figli .00	2 Detrazioni canoni locazione .00	3 F12	4 Restituzione bonus .00	5 F13	6 Pignoramento presso terzi Tipo reddito 0	7 Ritenute .00

**QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1 Credito riacquisto precedente dichiarazione prima casa .00	2 residuo credito anno 2015 .00	3	4 di cui compensato nel mod. F24 .00	5 G2	6 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) .00	7

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1 Anno anticipo Reintegro Totale/Parziale .00	2 Somma reintegrale .00	3 Residuo precedente dichiaraz. .00	4	5 Anno 2015 .00	6 di cui compensato nel mod. F24 .00	7

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1 Codice Stato estero Anno .00	2 Reddito estero .00	3 Imposta estera .00	4	5 Reddito complessivo .00

6	7	8	9
Imposta lorda .00	Imposta netta .00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni .00	di cui relativo allo Stato estero di col.1 .00

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1 Abitazione principale Codice fiscale 00000000000000000000	2	3 Numero rata Totale credito .00	4	5 Residuo precedente dichiarazione .00

G6	1 Altri immobili Impresa/Professione 00000000000000000000	2 Codice fiscale 00000000000000000000	3	4 Numero rata Rateazione .00	5 Totale credito .00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1 Residuo precedente dichiarazione .00	2 di cui compensato nel mod. F24 .00	3 G8 Anno 2015 .00	4 di cui compensato nel mod. F24 .00	5

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G9	1 Spesa 2015 .00	2 Residuo 2014 .00	3 Rata credito 2014 .00	4	5 G11 Credito spettante .00	6 di cui compensato nel mod. F24 .00

I1	1 Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2 oppure	3 Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati 1	Barre la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	FIRMA DEL CONTRIBUENTE
------------------------	---	------------------------

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

**AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2015**

n

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n. 1	di pagine 1
----------------	----------------

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>DEL CURTO</b>	NOME <b>SIMONE</b>	CODICE FISCALE <b>DLCSMN52D01F712S</b>
-----------------------------	-----------------------	---

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
---------	------	----------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... **24/05/2016** LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER  
MILLE DELL'IRPEF E PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HAN-  
NO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL  
C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI,  
SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE  
ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZ-  
ZA E LEGITTIMITÀ DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,  
SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE  
ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
-----------	------------------------------	---------

N. 3	Redditi quadro C Sez. I	113.117,63
N. 42	Documenti Quadro E Spese Rigo E1	2.123,57
N. 1	Documenti Quadro E Spese Rigo E21	1.454,90
N. 6	Documenti Quadro E Spese Rigo E23	1.706,90
N. 1	Documenti Quadro E Spese Rigo E7	942,00
N. 1	E7 Autocertificazione mutuo ipotecario immobile adibito ad abitazione principale n. 1	0,00
N. 1	Documenti Quadro E Spese Rigo E8-E12	54,59
N. 1	Documenti Quadro E Spese Righi E41--E53 ed Autocertificazione limite spese n. 1	203,29

Il sottoscritto **DEL CURTO SIMONE** dichiara sotto propria responsabilità, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,  
quanto segue:

E41 Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 17 ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il  
limite di legge riferito all'unita' immobiliare oggetto degli interventi di recupero.

E7 Il contratto di mutuo ipotecario e' stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale entro i termini di legge,  
l'immobile oggetto del mutuo ipotecario e' stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione  
della data di stipula e le condizioni di detraibilita' sussistevano anche per l'anno d'imposta oggetto della dichiarazione.

- (D) Scelta 2 per mille partiti politici L19
- (D) Scelta 2 per mille associazioni culturali non effettuata
- (D) Scelta 5 x mille Volontariato e ONLUS codice fiscale = 92135600341
- (D) Scelta 8 x mille Gestione Statale

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

Operatore1947

Il/i Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente gli originali della documentazione sopra elencata per il periodo entro il quale l'Agenzia  
delle Entrate ha facoltà di richiederla ai fini di eventuali accertamenti fiscali. Il sottoscritto assume altresì la responsabilità circa lo  
smarrimento, deterioramento o mancata presentazione all'Agenzia delle Entrate di parte o di tutti i documenti inerenti quanto dichiarato nella  
presente dichiarazione dei redditi, esonerando il CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL da qualsiasi responsabilità

DEL CURTO SIMONE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

**MODELLO 730-3 redditi 2015**  
 prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1

 730 rettificativo 730 integrativo
 Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

 Comunicazione dati rettificativi  
CAF o professionista

 Sostituto, CAF  
o professionista non delegato
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.  
O PROFESSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

02282990965

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DNLGPP66C69E897U

DICHIARANTE

DLCSMN52D01F712S

CONIUGE DICHIARANTE

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

	1 DICHIALENTE	2 CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	113.598,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPOSTIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	437,00	,00

**CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA**

	1 DICHIALENTE	2 CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	114.035,00	,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggetto a IMU)	437,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	2.701,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	110.897,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	40.856,00	,00

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

	1 DICHIALENTE	2 CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	,00	,00
23 Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24 Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25 Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00
26 Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28 Detrazione oneri ed erogazioni liberali	568,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	10,00	,00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33 Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43 Credito d'imposta reinlegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44 Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45 Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	578,00	,00

**CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA**

	1 DICHIALENTE	2 CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	40.278,00	,00
52 Credito d'imposta per altri immobili – Sisma Abruzzo	,00	,00
53 Credito d'imposta per l'abitazione principale – Sisma Abruzzo	,00	,00
54 Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55 Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59 RITENUTE	35.768,00	,00
60 DIFFERENZA	4.510,00	,00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	,00	,00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66 Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68 Resiliazione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

<b>CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF</b>			<b>1 DICHiarante</b>	<b>2 CONIuge</b>					
71	REDDITO IMPOSIBILE		110.897,00	,00					
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		1.825,00	,00					
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		1.758,00	,00					
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00					
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		887,00	,00					
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		885,00	,00					
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00					
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		266,00	,00					
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		187,00	,00					
<b>CEDOLARE SECCA LOCAZIONI</b>			<b>1 DICHiarante</b>	<b>2 CONIuge</b>					
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00	,00					
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00	,00					
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00	,00					
<b>CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ</b>			<b>1 DICHiarante</b>	<b>2 CONIuge</b>					
84	BASE IMPOSIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00	,00					
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00	,00					
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00	,00					
<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPORTE DEL DICHiarante</b>		<b>Codice Regione/ Comune</b>	<b>CREDITI</b>			<b>DEBITI</b>			
			<b>Importi non rimborsabili</b>	<b>Credito</b>	<b>di cui da utilizzare in compensazione con F24</b>	<b>di cui da rimborsare</b>	<b>Importi da non versare</b>	<b>Importi da trattenere/versare</b>	
91	IRPEF		2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00	6 ,00	7 ,00	4.510,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	10	,00	,00	,00	,00	,00		67,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	1829	,00	,00	,00	,00	2,00		,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016								1.804,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016								2.706,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA								,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	T829							79,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00		,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016								,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016								,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ								,00
<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPORTE DEL CONIuge</b>		<b>Codice Regione/ Comune</b>	<b>CREDITI</b>			<b>DEBITI</b>			
			<b>Importi non rimborsabili</b>	<b>Credito</b>	<b>di cui da utilizzare in compensazione con F24</b>	<b>di cui da rimborsare</b>	<b>Importi da non versare</b>	<b>Importi da trattenere/versare</b>	
111	IRPEF		2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00	6 ,00	7 ,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00		,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00		,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016								,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016								,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA								,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016								,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00		,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016								,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016								,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ								,00
<b>ALTRI DATI</b>			<b>1 DICHiarante</b>	<b>2 CONIuge</b>					
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura			,00					,00
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			,00					,00
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00					,00
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00					,00
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			,00					,00
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			,00					,00
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			,00					,00
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			114.035,00					,00
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo		,00					,00
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00					,00
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHiarante	1	,00 <sup>3</sup>		,00 <sup>5</sup>			,00
146		CONIUGE DICHiarante		,00		,00			,00
147	Redditi fondiari non imponibili			,00		,00			,00
148	Reddito abitazione principale e periferiane (soggetto a IMU)			,00		,00			,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00			,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00		,00			,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHiarante	Rata 2014 <sup>1</sup>	,00	Rata 2015 <sup>2</sup>	,00			
		CONIUGE DICHiarante	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00			

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE****IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO**

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto	,00	6.460,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245	,00	,00
CREDITO			
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati)	,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)	,00	

	IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	CODICE REGIONE/ COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/ COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

DICHIARANTE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/ COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	1	2					
191	IRPEF		4001	2015		,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2015		,00	,00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2015		,00	,00
195	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
197	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2015			,00
198	TOTALE					,00	,00

CONIUGE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/ COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	1	2					
211	IRPEF		4001	2015		,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		3801	2015		,00	,00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		3844	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1842	2015		,00	,00
215	SOLO MOD.730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015			,00
217	INTEGRATIVO	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2015			,00
218	TOTALE					,00	,00

**IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)**

	IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/ COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	4001	2015		,00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015		,00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015		,00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4033	2016		,00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2015		,00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016		,00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2015		,00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1840	2016		,00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	1683	2015		,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015	,00
242		ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2015	,00
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	3843	2016	,00
	IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE				
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	4034	2016		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	1841	2016		,00

**MESSAGGI**

## MODELLO 730-3 redditi 2015 prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata EURO

- (D) Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nel rigo E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,11 ai sensi di legge
- (D) Detrazione per recupero edilizio di 102 sommata al rigo 29 del prospetto di liquidazione
- (D) Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%
- (D) E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- (D) Non e' stata effettuata la Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali
- (D) E' stata effettuata la Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- (D) Rate saldo e acconto maggiorate dello 0,33%.
- (D) Importo rigo E23 ricondotto al massimo spettante; Imp.dichiarato in origine 1706,90000
- (D) E' stata effettuata Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF

**FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O  
DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O  
DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O  
DEL PROFESSIONISTA ABILITATO**

**GIUSEPPINA DANELLI**

## GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

### DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale. Per il contributo di solidarietà si indica il codice fiscale del soggetto che ha versato il contributo. Sono riportati i dati relativi al contributo di solidarietà, di pensione e altri redditi (art. 17 del LURF).

• le detrazioni per carburanti (art. 17 del LURF);

• le detrazioni per redditi di lavoro dipendente, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUR);

• la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. II e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;

• il credito d'imposta per il noleggio della prima casa (rigo G1);

• il credito d'imposta per il noleggio di un altro reddito (rigo G2);

• il credito d'imposta per il riacquisto dell'occupazione (rigo G7);

• il credito d'imposta per la med-sizion (rigo G8);

• il credito d'imposta per la riacquisto di arbitri.

### CALCOLO DEL REDDITO NETTO E DELLA DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

• i crediti d'imposta per gli immobili copii dal suolo verificatisi in Abruzzo (righi G5 e G6);

• i crediti d'imposta per i redditi relativi all'estero o per i redditi di lavoro dipendente indicato nel quadro G, sezione III;

• le detrazioni per i canoni non versati (rigo G2) e l'arbitri (rigo G8);

• la ritenuta già affatturata dal sostituto d'imposta all'atto della corrispondenza della retribuzione o della pensione e degli altri oneri;

• le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarati nei quadri E e F del Mod. 730;

• l'escissione delle imposte dalla precedente dichiarazione;

• gli accrediti versati in precedenza che non avranno diritto direttamente dal contribuente;

• le tasse riconosciute in dichiarazione.

### CALCOLO DEL REDDITO NETTO E DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

E' riportato:

• l'importo del reddito su cui sono ovviate l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'importo dell'addizionale regionale alla certificazione;

• l'ecedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;

• l'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;

• l'ecedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.

Per l'ecedenza dell'addizionale comunale all'IRPEF:

• l'importo dell'addizionale comunale all'IRPEF;

• l'importo dell'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

### CEDOLARE SECCA LOCAGIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'ecedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli accounti della cedolare secca versati.

### CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ

Sono riportati i dati relativi al contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

È riportato il risultato complessivo del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito dovuto a curziale, importo e risparmio tra l'eventuale credito dovuto per il reddito di lavoro dipendente e l'importo dell'addizionale regionale, si riporta in questo riquadro. Sono indicati gli importi delle scadenze e delle scadenze o le rate di acconto (interi) che saranno versate, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta. È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. Il del quadro D. È indicato l'importo dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi delle prime e delle successive o le rate di acconto della cedolare secca sulla locazione che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi delle prime e delle successive o le rate di acconto della cedolare secca che saranno battenti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

### ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo del credito d'imposta per il noleggio della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili copii del suolo in Abruzzo, per il reinverso delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediaczioni e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione

ovvero riportate nella successiva dichiarazione del reddito. È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è intuito della riacquisto nella presente dichiarazione, tali spese non essere ripetute. È indicato l'ammontare della cedolare secca del reddito min. 730 per l'urlo della scadenza data della cedolare secca spettante. È indicato il reddito di infermazione e il credito dovuto a curziale, importo e risparmio tra l'eventuale credito dovuto per il reddito di infermazione e l'importo dell'addizionale regionale, si riporta in questo riquadro. Sono indicati gli importi delle scadenze e delle scadenze o le rate di acconto (interi) che saranno versate per canche di famiglia a tenuere e di altri benefici riconosciuti al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISIE. Sono riportati i dati per la determinazione dell'accordo Iperf in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zona di frontiera). Sono previsti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con redditi indicati come fisco Stato e dati relativi di produzione del reddito estero, tali informazioni dovranno essere utilizzate nella successiva dichiarazione dei redditi all'estero. Sono indicati i redditi fondiari a ferme non affitti e i redditi non locali, nonché il reddito di abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto i fidei e le relative addizionali sono sostituiti dall'Iru. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assunziali.

### RESUMATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto di liquidazione viene riportare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi. È inoltre indicato il numero delle rate richieste per il versamento del saldo e degli eventuali accconti. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il coniugio, sono indicati gli importi delle rate che andranno versate con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo: per i debiti relativi alle addizionali di regione e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

### DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 al fine del pagamento delle imposte non imponibili nel modello I. In particolare, per ogni imposta sono riportati i dati relativi alle rate di acconto (interi) e alle scadenze o le rate di acconto (interi) che saranno versate con il mod. F24.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta, sono indicati gli importi dei crediti non superiore a Euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo: per i debiti relativi alle addizionali di regione e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.



# MODELLO 730-1 redditì 2015

**Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF**

**Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.**

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE** DLCSMN52D01F712S  
(obbligatorio)

	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	DEL CURTO	SIMONE	M
DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	SO
01	04	1952	MORBEGNO

**LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE  
DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO.  
PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E QUATTRO LE SCELTE.**

## SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
-------	------------------	---	----------------------------

X

CHIESA EVANGELICA 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

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

## AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita 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.



CODICE FISCALE | D | L | C | S | M | N | 5 | 2 | D | 0 | 1 | F | 7 | 1 | 2 | S |

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)**

**SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI  
NON LUCRATIVE DI UTILITA' 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**

X

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) | 9 | 2 | 1 | 3 | 5 | 6 | 0 | 0 | 3 | 4 | 1 |**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) | \_\_\_\_\_ |**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA****FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,  
PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI**

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) | \_\_\_\_\_ |**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA****SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE  
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO  
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE**

FIRMA .....

FIRMA .....

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale) | \_\_\_\_\_ |**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalità beneficiarie.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)****PARTITO POLITICO**

CODICE

L.19

FIRMA X .....

**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

**SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)****ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice  
fiscale del beneficiario | \_\_\_\_\_ |**AVVERTENZE**

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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

TE BusinD  
13-SO10

Fattura numero 1439/SO10

DATA 03/05/2016



C.A.A.F. CGIL LOMBARDIA SRL  
P.IVA 02282990965 C.F. 02282990965  
VIA PETRINI, 14 - 23100 - SONDRIO (SO)  
SEDE LEGALE VIA PALMANOVA 22-MILANO (MI)  
REGISTRO DELLE IMPRESE DI MILANO 02282990965  
CCIAA REA n MI 1408932  
CAP.SOC. Euro 2000000,00 I.V. (INTERAMENTE VERSATO)

CLIENTE

DENOMINAZIONE DEL CURTO SIMONE  
COD. FISCALE DLCSMN52D01F712S  
INDIRIZZO VIA MERIGGIO 16  
CAP/CITTÀ 23100 - SONDRIO (SO)  
TELEFONO

COD.	DESCRIZIONE	Q.	IVA	PREZZO	IMPORTO
E001	DICHIARANTE - CONVENZIONE ISCRITTI CGIL - ASSISTENZA COMPILAZIONE 730	1	22	20,49	20,49

Cod.IVA	% ALIQUOTA	DESCRIZIONE	IMPONIBILE	IMPOSTA
22	22,00	IVA 22%	20,49	4,51

MODALITÀ DI PAGAMENTO	TOT. IMPONIBILE
IMMEDIATA	20,49
	4,51
	0,00
	25,00

22

Dopo l'elezione



## **COMUNE DI SONDRIO**

**Al Presidente del Consiglio Comunale di Sondrio**

**OGGETTO** dichiarazione delle spese sostenute e obbligazioni assunte per la propaganda elettorale dei titolari di incarichi politici - art. 14 d.lgs. 33/2013 – art. 2 legge n. 441/1982.

I	NOME <u>Simone</u>	COGNOME <u>Del Gatto</u>
---	--------------------	--------------------------

in relazione alla normativa di cui all'oggetto Dichiara le seguenti

## 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

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

Data 16/3/17

Firma Sims-MCA



## COMUNE DI SONDARIO

Al Presidente del Consiglio Comunale di Sondrio

**OGGETTO** dichiarazione circa i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati, ed i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti e gli altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica e l'indicazione dei compensi spettanti- art. 14 d.lgs. 33/2013.

I	
NOME <i>Simone</i>	COGNOME <i>Del Canto</i>

in relazione alla normativa di cui all'oggetto Dichiara i seguenti

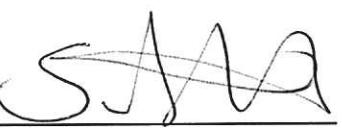
DATI RELATIVI ALL'ASSUNZIONE DI ALTRE CARICHE, PRESSO ENTI PUBBLICI O PRIVATI, ED I RELATIVI COMPENSI A QUALSIASI TITOLO CORRISPOSTI		
Denominazione Ente	Descrizione Carica	Compenso corrisposto
<i>Agenzia per lo Pecce</i>	<i>Presidente</i>	<i>✓</i>

**EVENTUALI INCARICHI CON ONERI A CARICO DELLA FINANZA PUBBLICA E  
L'INDICAZIONE DEI COMPENSI SPETTANTI**

Denominazione Soggetto che ha conferito l'incarico	Descrizione Incarico	Compenso spettante

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

Data 16/3/17

Firma 

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **DEL CURTO, SIMONE**  
Indirizzo **VIA MERIGGIO 16, 23100 SONDRIO**  
Telefono **+39 0342 216517**  
**+39 3496617016**  
Fax  
E-mail **sdelcurto52@gmail.com**  
Nazionalità **italiana**  
Data di nascita **01/04/1952**

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a)
  - Dal 1/4/2015 Collocato a riposo
  - Dal 15/6/2004 al 31/3/2015
  - Azienda Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna
  - Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione del Presidio di Sondrio
  - Dal 1/11/2003
  - Azienda Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna  
Responsabile S.C. Anestesia e Rianimazione del Presidio di Sondrio
  - Dal 1/4/2003
  - Azienda Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna  
Dirigente Medico, Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale di Terapia Del Dolore e Cure Palliative .
  - Dal 1/9/1988 al 31/3/2003
  - Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Sondrio  
Ospedale Civile di Sondrio  
Servizio di Anestesia e Rianimazione e Terapia del Dolore  
Dirigente Medico di primo livello; dal Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale di Terapia Del Dolore e Cure Palliative.
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

*Dal 16/3/1980 al 30/8/1988*

*Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Sondrio  
Ospedale Civile di Sondrio  
Divisione di Pediatria  
Assistente Medico Pediatra*

*Dal 1/11/1978 al 15/3/1980  
Consorzio Sanitario di Zona Valtellina 1 ovest  
Consultorio Familiare di Morbegno  
Medico Pediatra di Ruolo*

## **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) “PALS esecutore” IRC Milano 8-9-10/2008

Diplomato al III° Corso di Formazione per Medici nelle cure Palliative , Varennna 16/10/1993  
Scuola Italiana di Medicina e Cure Palliative

12/11/1986  
Università degli Studi di Milano  
Specialità in Anestesiologia e Rianimazione

16/12/1982  
Università degli Studi di Milano  
Diploma in Neonatologia

15/7/1980  
Università degli Studi di Pavia  
Specialità in Clinica Pediatrica

15/7/1977  
Università degli Studi di Pavia  
Laurea in Medicina e Chirurgia  
Votazione 110/110 e lode

15/7/1971  
Liceo Classico G. Piazzoli  
Maturità Classica  
Votazione 60/60

- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
    - Qualifica conseguita

Ha partecipato ai corsi:

“Formazione manageriale- Corso IReF Milano 2004

“Come si evolve l’economia dell’azienda ospedaliera pubblica e privata” Rivalidazione Certificati IReF –SDS Edizione 2011

- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

Ha frequentato per due settimane nel mese di Maggio 1985 il Servizio di Anestesia e Rianimazione, sala operatoria di Chirurgia Pediatrica, dell'Università di Pavia,Ospedale S. Matteo .

Ha frequentato dal 23/10/1995 al 27/10/1995 e dal 7/4/1997 al 11/4/1997 il Comparto Operatorio della Chirurgia Infantile, I° Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera di Parma.

<b>CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI</b> <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>	
<b>PRIMA LINGUA</b>	<b>ITALIANO</b>
<b>ALTRE LINGUE</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<b>INGLESE</b> BUONO BUONO BUONO
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b> <i>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.</i>	<p>HA PARTECIPATO IN QUALITÀ DI RELATORE A CONGRESSI MEDICI DI RILEVANZA NAZIONALE E INTERNAZIONALE</p> <p>Ha insegnato al "4° Corso di Formazione per il conseguimento dell'idoneità all'esercizio dell'attività di emergenza sanitaria territoriale" organizzato dalla ASL della Provincia di Sondrio nell'anno 1988 e nell'anno 2001-2002.</p> <p>Ha svolto attività di docenza nel corso di formazione in "Cure Palliative" organizzato dall'Azienda Ospedaliera "Eugenio Morelli" di Sondalo nell'anno 2001.</p> <p>Ha partecipato in qualità di relatore al Corso "Le cure di Fine Vita: come aiutare a vivere" Sondrio 22-23 novembre 2002.</p> <p>Ha partecipato in qualità di relatore al "Corso di aggiornamento sul Dolore: Diagnosi e Terapia" Sondrio 17-23-24 Maggio 2003.</p> <p>Ha partecipato in qualità di relatore al Convegno "Pace, Solidarietà e nuova Medicina nel mondo: le conseguenze umane, sociali e sanitarie di una guerra, oggi" 13 Marzo 2003 Aula Magna Università degli Studi di Milano.</p> <p>Ha partecipato in qualità di relatore al corso "Aspetti clinico organizzativi in tema di parto analgesia" Sondrio 2008</p> <p>Ha presentato all' "International Symposium on Critical Care Medicine" A.P.I.C.E. 2001 una relazione dal titolo: "Perioperative medicine in Iraq and Bangladesh".</p> <p>E' stato invitato all' "International Symposium on Critical Care Medicine" A.P.I.C.E. 2003, Trieste Novembre 14-17, dove ha tenuto una sessione dal titolo: "Meet the expert- Paediatric anaesthesia in countries with limited resources- 12 years experience in Bangladesh - Paediatric anaesthesia in Iraq. Children under embargo."</p> <p>Ha partecipato in qualità di relatore al Congresso S.I.A.A.R.T.I. 2010, con una relazione dal titolo: "Anestesia in Bangladesh"</p> <p>Ha pubblicato numerosi articoli su Riviste Scientifiche, Nazionali e Internazionali</p> <p>HA ORGANIZZATO CORSI DI FORMAZIONE E CONVEGNI PER IL PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO NELL'AZIENDA DI APPARTENENZA</p> <p>Ha insegnato presso la Scuola Per Infermieri Professionali di Sondrio, negli anni scolastici 1981/82, 1982/83, 1983/84, 1985/86, 1986/87, 1987/88, 1990/91, 1991/92, 1992/93, 1993/94.</p>

È Presidente dell'"Agenzia Per la Pace"

È socio fondatore di "Operare per", organizzazione di volontariato che si occupa di Chirurgia Pediatrica nei Paesi in via di sviluppo [www.operareper.org](http://www.operareper.org)

**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.*

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
TECNICHE**

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE  
ARTISTICHE**

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

HA GESTITO RIUNIONI ORGANIZZATIVE E SCIENTIFICHE NELLA S.C. DI APPARTENENZA

BUONA CONOSCENZA INFORMATICA NELL'USO DI MICROSOFT XP , VISTA, WINDOWS 10 E SUITE OFFICE

[ Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite. ]

Ha partecipato nel 1996,1998,1999,2000,2001,2002,2003,2004,2005,2007,2007,2008,2009, 2010, 2011, 2012 , 2013, 2014, 2015 e 2016 a missioni chirurgiche del periodo di circa 20 giorni ciascuna presso un ospedale di Khulna, Bangladesh, in qualità di anestesista in un équipe di chirurgia pediatrica coordinata dal prof. Carmine Del Rossi, Direttore della Chirurgia Pediatrica dell'Azienda Ospedaliera di Parma.  
[www.operareper.org](http://www.operareper.org)"

Ha partecipato dal 26/10/2000 al 8/11/2000 a una missione chirurgica presso la Divisione di Chirurgia Pediatrica dell'Al Mansour Hospital di Baghdad, Iraq, in qualità di anestesista di un équipe di Chirurgia Pediatrica coordinata dal prof. Carmine Del Rossi, direttore della Chirurgia Pediatrica dell'Azienda Ospedaliera di Parma.  
[www.operareper.org](http://www.operareper.org)"

Ha partecipato dal a una missione chirurgica pediatrica presso l'Ospedale di Chinandega, Nicaragua in qualità di anestesista di un'Equipe di Chirurgia Pediatrica coordinata dal Dott. Giovanni Casadio della Chirurgia Pediatrica dell'Azienda Ospedaliera di Parma.  
[www.operareper.org](http://www.operareper.org)"

Ha lavorato in Aden, Yemen, come Direttore del Reparto di Terapia Intensiva in un Ospedale di Medici Senza Frontiere con una missione dal 16 agosto all' 11 ottobre 2015.

**PATENTE O PATENTI**

Patente B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

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

## ALLEGATI

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76 del DPR 445/2000 le dichiarazioni mendaci, la 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.

SIMONE DEL CURTO  


SONDRIO 27//03/2017