



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"/> F. agente	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Edil. priv. - urbanistica	<input type="checkbox"/> Presidente c. c.
<input type="checkbox"/> E. J. pubblica	<input type="checkbox"/> Regioneria
<input type="checkbox"/> Eventi	<input type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input checked="" type="checkbox"/> Segreteria 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 Canto nella sua qualità di:

- ☒ consigliere comunale
- ☐ sindaco
- ☐ assessore comunale

in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in oggetto

TRASMETTE

in allegato la seguente documentazione:

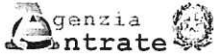
- 1) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi;
- 2) dichiarazione concernente la situazione patrimoniale;
- 3) il proprio curriculum firmato;
- 4) la dichiarazione sulle spese sostenute e le obbligazioni assunte per la propaganda elettorale;
- 5) i dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso 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

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1/1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale
13-0000004465

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) DLCSMN52D01F712S
 Soggetto fiscalmente a carico di altri (vedere istruzioni) ☐ 730 integrativo ☐ 730 senza sostituto ☐ Situazioni particolari ☐ Quadro K ☐
 CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) SIMONE NOME
 DEL CURTO DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 01 04 1952
 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MORBEGNO PROVINCIA (sigla) SO TUTORATO/A MINORE M

RESIDENZA COMUNE PROVINCIA (sigla) SO C.A.P. 23100
 ANAGRAFICA SONDRIO (I829) TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO VIA MERIGGIO NUM. CIVICO 16
 Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE 3496617016 INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA SDELCURTO52@GMAIL.COM
 DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO
 Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

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

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
C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	2	3	4	5
	2	3	4	5	6
	3	4	5	6	7
	4	5	6	7	8
	5	6	7	8	9

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00		<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 rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			3 GIORNI	4 %							
B1	325,00	1	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	I 829		
B2	91,00	5	365	100,00		,00		<input type="checkbox"/>	I 829		
B3	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B4	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B5	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B6	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B7	,00					,00		<input type="checkbox"/>			
B8	,00					,00		<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
C1	<input type="checkbox"/>	77.823,00	C2	<input type="checkbox"/>	32.274,00	C3	<input type="checkbox"/>	3.021,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				1 4 8	2 Pensione		

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6	480,00	C7	,00	C8	,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2 35.768,00	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	4 1.758,00
C9		C10	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2 262,00	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	4 623,00	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	6 187,00
C11		C12		C13	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
C14	2		,00	,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	2 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)
C15	,00

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00	D2		,00	,00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO					,00	,00
D4	REDDITI DIVERSI					,00	,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE					,00	,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata			,00			,00

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2
		Rateazione (barrare la casella)	2.124,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		942,00
E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA ved. elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni	36 55,00
E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E11	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00
E12	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	,00

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

Contributi per previdenza complementare	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI
E22	ASSEGNO AL CONIUGE
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'
E26	ALTRE ONERI DEDUCIBILI
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E30	FAMILIARI A CARICO
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE

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

SITUAZIONI PARTICOLARI	
E41	ANNO 2015
E42	
E43	
E44	

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

CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	
E51	ALTRI DATI
E52	
E53	

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI
-----	-------------------------------------

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

E61	TIPO INTERVENTO
E62	
E63	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA
E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI
E83	ALTRE DETRAZIONI

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

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

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		.00		.00		.00		.00		.00		.00
F4	1	Codice Regione	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	di cui già compensata in F24	4	Codice Comune	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	di cui già compensata in F24
			.00		.00		.00		.00		.00	.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Add.le Regionale	4	Add.le Comunale	5	Cedolare secca	6	Contributo solidarietà	7	
		.00		.00		.00		.00		.00		.00		.00

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore		2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		3	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore		4	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)		5
						.00							3		.00

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
		.00		.00		.00		.00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		.00		.00		.00		.00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restitu- zione bonus	2	fiscale	3	straordinario	F13	1	Pignora- mento presso terzi	2	Tipo reddito	3	0	4	Ritenute
		.00		.00		.00			.00		.00		.00			.00		.00		.00		.00

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

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	1		2		3		4		5	
	Codice Stato estero		Anno		Reddito estero		Imposta estera		Reddito complessivo	
					.00		.00		.00	
	6		7		8		9			
	Imposta lorda		Imposta netta		Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni		di cui relativo allo Stato estero di col.1			
	.00		.00		.00		.00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	1		Numero rata	2		Totale credito	3		Residuo precedente dichiarazione	4				
									,00			,00				
G6	Altri immobili	Impresa/ Professione	1		Codice fiscale	2		Numero rata	3		Rateazione	4		Totale credito	5	
															00	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

SEZIONE VII - RESOZIOAZIONE E ARBITRATO							
G9		Spesa 2015		Residuo 2014		Rata credito 2014	
		.00		.00		.00	

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

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)
		.00				

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DEL CURTO	NOME SIMONE	CODICE FISCALE DLCSMN52D01F712S
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/HANNO 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 CORRETTEZZA E LEGITTIMITA 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 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di legge riferito all'unità 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 detraibilità 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

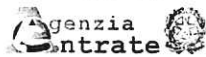
Il/i Dichiarante/i si impegna/no a conservare correttamente gli originali della documentazione sopra elencata per il periodo entro il quale l'Agenzia delle Entrate ha facoltà di richiederla ai fini di eventuali accertamenti fiscali. Il sottoscritto assume altresì la responsabilità circa lo smarrimento, 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

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

00003

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DNLGPP66C69E897U

GIUSEPPINA DANELLI

DICHIARANTE

DLCSMN52D01F712S

DEL CURTO SIMONE

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	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	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	437,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	114.035,00	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette 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 DICHIARANTE	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 reintegro 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 DICHIARANTE	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 incapienti	,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	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00



CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF				1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
71	REDDITO IMPONIBILE				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	
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI				1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
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	
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ				1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ				,00		,00	
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO				,00		,00	
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE				,00		,00	
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	4.510,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	10	,00	,00	,00	,00	,00	67,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	I 829	,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	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	I 829						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	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,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	,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	,00
ALTRI DATI				1	DICHIARANTE	2	CONIUGE	
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	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)					,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite					,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato					,00		,00
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014		,00	Rata 2015		,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014		,00	Rata 2015		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIEDITA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	3	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			6.460,00	2.706,00
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	1	CODICE REGIONE/COMUNE	2	RIMBORSO DICHIARANTE	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	RIMBORSO CONIUGE	5	TOTALE
171	IRPEF			,00				,00		,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF			,00				,00		,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF			,00				,00		,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA			,00				,00		,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI			,00				,00		,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			,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		1	CODICE TRIBUTO	2	ANNO DI RIFERIMENTO	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	CREDITO (DA QUADRO I)	5	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	191	IRPEF		4001		2015				,00		,00
	192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801		2015				,00		,00
	193	ADDIZIONALE 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 SOLIDARIETA'	1683		2015						,00
	198	TOTALE								,00		,00

CONIUGE	CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1	CODICE TRIBUTO	2	ANNO DI RIFERIMENTO	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	CREDITO (DA QUADRO I)	5	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
	211	IRPEF		4001		2015				,00		,00
	212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801		2015				,00		,00
	213	ADDIZIONALE 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 SOLIDARIETA'	1683		2015						,00
	218	TOTALE								,00		,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO			1	CODICE TRIBUTO	2	ANNO DI RIFERIMENTO	3	CODICE REGIONE/COMUNE	4	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF			4001		2015				,00
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF			3801		2015				,00
233	ADDIZIONALE 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 SOLIDARIETA'			1683		2015				,00
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		3801		2015				,00
242		ADDIZIONALE 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 730-1 redditi 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)

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

**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 COMUNITA' 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 Assemblies 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

FIRMA

Codice fiscale del
beneficiario (eventuale)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

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE
AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO
UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalità destinarie 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

L19

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 destinarie 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
IMMEDIATA

TOT. IMPONIBILE 20,49
IVA 4,51
ARROTONDAMENTO 0,00
TOTALE FATTURA (S.E.&O.) 25,00



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 <i>Simone</i>	COGNOME <i>Del Cunto</i>

in relazione alla normativa di cui all'oggetto DICHIARA LE SEGUENTI

SPESE SOSTENUTE E OBBLIGAZIONI ASSUNTE PER LA PROPAGANDA ELETTORALE	
Descrizione spesa e/o obbligazione	Importo spesa e/o obbligazione

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

Soggetto che ha erogato il finanziamento e/o contributo	Importo finanziamento e/o contributo

"Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero"

Data 16/3/17

Firma Simo-UCA



COMUNE DI SONDRIO

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 Cunto</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>Apezzese / ex lo</i>	<i>Presidente</i>	<i>/</i>
<i>Pace</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 |
| • Nome e indirizzo del datore di lavoro | Azienda Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna |
| • Tipo di azienda o settore | Direttore S.C. Anestesia e Rianimazione del Presidio di Sondrio |
| • Tipo di impiego | |
| • Principali mansioni e responsabilità | Dal 1/11/2003
<i>Azienda Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna</i>
Responsabile S.C. Anestesia e Rianimazione del Presidio di Sondrio |
| | Dal 1/4/2003
<i>Azienda Ospedaliera della Valtellina e Valchiavenna</i>
<i>Dirigente Medico, Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale di Terapia Del Dolore e Cure Palliative .</i> |
| | Dal 1/9/1988 al 31/3/2003
<i>Azienda Sanitaria Locale della Provincia di Sondrio</i>
<i>Ospedale Civile di Sondrio</i>
<i>Servizio di Anestesia e Rianimazione e Terapia del Dolore</i>
<i>Dirigente Medico di primo livello; dal Responsabile Struttura Semplice Dipartimentale di Terapia Del Dolore e Cure Palliative.</i> |

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 , Varenna 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. Piazzi
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, 1° Servizio di Anestesia e Rianimazione, Azienda Ospedaliera di Parma.

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 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.

ITALIANO

INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

HA PARTECIPATO IN QUALITÀ DI RELATORE A CONGRESSI MEDICI DI RILEVANZA NAZIONALE E INTERNAZIONALE

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.

Ha svolto attività di docenza nel corso di formazione in "Cure Palliative" organizzato dall'Azienda Ospedaliera "Eugenio Morelli" di Sondalo nell'anno 2001.

Ha partecipato in qualità di relatore al Corso "Le cure di Fine Vita: come aiutare a vivere" Sondrio 22-23 novembre 2002.

Ha partecipato in qualità di relatore al "Corso di aggiornamento sul Dolore: Diagnosi e Terapia" Sondrio 17-23-24 Maggio 2003.

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.

Ha partecipato in qualità di relatore al corso "Aspetti clinico organizzativi in tema di parto analgesia" Sondrio 2008

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".

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."

Ha partecipato in qualità di relatore al Congresso S.I.A.A.R.T.I. 2010, con una relazione dal titolo: "Anestesia in Bangladesh"

Ha pubblicato numerosi articoli su Riviste Scientifiche, Nazionali e Internazionali

HA ORGANIZZATO CORSI DI FORMAZIONE E CONVEGNI PER IL PERSONALE MEDICO E INFERMIERISTICO NELL'AZIENDA DI APPARTENENZA

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.

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

**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.

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.

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

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

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

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

Competenze non precedentemente indicate.

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

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

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