

PEC

COMUNE DI SONDRIO  
Prot. 0026380 del 13/09/2013  
Classif.: 01 05



ASSEGNATO A:	
<input type="checkbox"/> Assessore	<input type="checkbox"/> Patrimonio
<input type="checkbox"/> Ambiente - mobilità	<input type="checkbox"/> Personale
<input type="checkbox"/> Biblioteca	<input type="checkbox"/> Piani di zona
<input type="checkbox"/> Commercio	<input type="checkbox"/> Politiche sociali
<input type="checkbox"/> Demografico	<input type="checkbox"/> Polizia locale
<input type="checkbox"/> Direttore generale	<input type="checkbox"/> Presidente c.c.
<input type="checkbox"/> Dirigente	<input type="checkbox"/> Ragioneria
<input type="checkbox"/> Edil - priv. - urbanistica	<input checked="" type="checkbox"/> Segretario generale
<input type="checkbox"/> Edilizia pubblica	<input type="checkbox"/> Segreteria generale
<input type="checkbox"/> Informatizzazione	<input type="checkbox"/> Sindaco
<input type="checkbox"/> Infrastrutture	<input type="checkbox"/> Sport
<input type="checkbox"/> Istruzione	<input type="checkbox"/> Tempo libero
<input type="checkbox"/> Messi	<input type="checkbox"/> Tributi
<input type="checkbox"/> Museo	<input type="checkbox"/>

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

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

Il sottoscritto Mario Savino Ruggi nella sua qualità di  
consigliere comunale ed in relazione agli adempimenti previsti dalla normativa in  
oggetto

trasmette

in allegato la seguente documentazione:

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

Data, .....

all.: n. 3 come da contesto

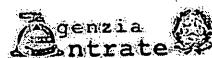
Firma

FMNMSV53L22A246L0F3240B1N

Mod. N. 1/1

## MODELLO 730/2013 redditi 2012

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>	<input checked="" type="checkbox"/> dichiarante	<input type="checkbox"/> Coniuge dichiarante	<input type="checkbox"/> Dichiarazione coniuga	<input type="checkbox"/> Rappresentante o tutore
---------------------	---	--	--	--

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fisicamente 730 integrativo

a carico di altri

(vedere istruzioni)

Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

FMNMSV53L22A246L

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

M

<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	<b>FIUMANO'</b>	<b>COMUNE (o Stato, estero) DI NASCITA</b>	<b>PROVINCIA (sigla)</b>													
		1953	BG													
<b>STATO CIVILE</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>GIORNO</b>	<b>MESE</b>	<b>ANNO</b>	<b>STATO CIVILE</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>GIORNO</b>	<b>MESE</b>	<b>ANNO</b>	<b>STATO CIVILE</b>	<b>DATA DI NASCITA</b>	<b>GIORNO</b>	<b>MESE</b>	<b>ANNO</b>		
		22	07													
	<b>(barrare la casella se non è stata compilata)</b>	<b>CELIBE/NUBILE</b>	<b>1</b>	<b>CONIUGATO/A</b>	<b>2</b>	<b>VEDOVO/A</b>	<b>3</b>	<b>SEPARATO/A</b>	<b>4</b>	<b>DIVORZIATO/A</b>	<b>5</b>	<b>X</b>	<b>TUTELATO/A</b>	<b>7</b>	<b>MINORE</b>	<b>8</b>

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE SONDRIO (I829) SO 23100 NUM. CIVICO 11

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

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

VIA GIULIANI

FRAZIONE

GIORNO DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE COMUNE SONDRIO (I829) SO

AL 01/01/2012 PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla)

AL 31/12/2012 PROVINCIA (sigla)

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2013 PROVINCIA (sigla)

Casi particolari addizionali/regionale

&lt;input type="

## QUADRO B - REDDITI DEI FABBRICATI

## SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI - TASSAZIONE ORDINARIA E CEDOLARE SECCA

	RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO	CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE	CODICE COMUNE	IMU DOVUTA PER IL 2012	CEDOLARE SECCA	ESENZIONE IMU
B1	387,00	1	365	100,00	,00			I829	60,00		
B2	25,00	5	365	100,00	,00			I829	4,00		
B3	6,00	5	365	100,00	,00			I829	4,00		
B4	26,00	5	365	100,00	,00			I829	18,00		
B5	,00				,00				,00		
B6	,00				,00				,00		
B7	,00				,00				,00		
B8	,00				,00				,00		
B9	,00				,00				,00		
B10	,00				,00				,00		

## SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. reg. Mod. n.	Estremi di registrazione del contratto	Contratti	N. reg. Mod. n.	Estremi di registrazione del contratto	Contratti
1	DATA	2	3	DATA	4
2	SERIE	4	5	SERIE	6
B11			B13		
B12			B14		

## QUADRO C - REDDITI DI LAVORO, DIPENDENTE E ASSIMILATI

Rientro in Italia

## SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO, DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO	Tipologia reddito	Indeterminato/ Determinato	REDDITO
C1	2	1	87.985,00	C2		C3		,00

Lavoro dipendente: 3 6 5 Pensione: 2

## C4. PERIODO DI LAVORO (giorni per i quali spettano le detrazioni)

Somme per incremento della produttività (compiere solo nei casi previsti nelle istruzioni)				IMPORTI ART. 51, COMMA 6 TUIR	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva
1	2	3	4	5	6	7
C5	IMPORTI ASSOGG. A TASSAZIONE ORDINARIA	IMPORTI ASSOGG. A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	,00	NON IMPOSTABILI ASSOGG. IMPOSTA SOSTITUTIVA	0,00

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Assegno del coniuge	REDDITO								
C6		1.471,00	C7		,00	C8			,00

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

1	2	3	4	5	6	7
RITENUTE IRPEF (punto 5 CUD 2013)	31.636,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 6 CUD 2013)	1.453,00		

## SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5	6	7	8
RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2012 (punto 10 CUD 2013)	-210,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2012 (punto 11 CUD 2013)	505,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2013 (punto 13 CUD 2013)	215,00

## SEZIONE V - PERSONALE SICUREZZA, DIFESA, SOCCORSO

1	2	3	4	5	6	7	8
DETRAZIONE RICONOSCIUTA (punto 118 CUD 2013)	,00	C15	DATI CONTRIBUTO SOLIDARIETÀ	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO (punto 136 CUD 2013)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ TRATTENUTO (punto 138 CUD 2013)	,00

## QUADRO D - ALTRI REDDITI

## SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITI	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITI	2	REDDITI	4	RITENUTE
D1			,00	,00					,00		,00	
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO								,00			,00
D4	REDDITI DIVERSI								,00		,00	
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITÀ OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE								,00		,00	

## SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10				
Redditi percepiti da eredi e legatari	1	2	Opcione per la tassazione ordinaria	3	Anno	4	Reddito	5	Reddito totale del decoduto	6	Quota della imposta sulle successioni	7	Ritenute
D6							,00		,00		,00		,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2012 e altri redditi a tassazione separata	1	2	Opcione per la tassazione ordinaria	3	Anno	,00		,00		,00		,00

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

QUADRATO DEI ONERI SPESSE									
SEZIONE I - SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 19%									
SPESSE SANITARIE		DETERMINATE PATERLOGIE		SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 19%		SPESSE SANITARIE PER FAMILIARI NON A GARDO		SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA	
E1		.00		.00		.00		.00	
SPESSE VECCHI PER DISABILI		ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRATI DI INFORTUNI		.00		.00		.00	
E4		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LA GESTIONE DI CANI GUIDATA		.00		.00		.00		.00	
E5		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECENZA		.00		.00		.00		.00	
E6		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E7		.00		.00		.00		.00	
DELL'ASSISTENZA MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO		.00		.00		.00		.00	
E8		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		.00		.00		.00		.00	
E9		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ATTIVITÀ SPORTIVE		.00		.00		.00		.00	
E10		.00		.00		.00		.00	
DELL'ASSISTENZA MULTRI PROTEGGERI PER LA COSTITUZIONE		.00		.00		.00		.00	
E11		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER PRESTI DI MULTRI AGRAFI		.00		.00		.00		.00	
E12		.00		.00		.00		.00	
ASSICURAZIONI SULLA VITA E CONTRATI DI INFORTUNI		.00		.00		.00		.00	
E13		.00		.00		.00		.00	
SPESSE DI ISTRUZIONE		.00		.00		.00		.00	
E14		.00		.00		.00		.00	
SPESSE FUNEBRI		.00		.00		.00		.00	
E15		1.571,00		1.571,00		1.571,00		1.571,00	
SPESSE PER ATTIVITÀ SPORTIVE		.00		.00		.00		.00	
E16		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		.00		.00		.00		.00	
E17		.00		.00		.00		.00	
ALTRI SPESSE		20		1.100,00		1.100,00		1.100,00	
E18		.00		.00		.00		.00	
ALTRI SPESSE		.00		.00		.00		.00	
E19		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO ALTRI IMMOBILI		.00		.00		.00		.00	
E20		.00		.00		.00		.00	
CONTRIBUITI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI DI FAMIGLIA		.00		.00		.00		.00	
E21		.00		.00		.00		.00	
CONTRIBUITI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI DI FAMIGLIA		.00		.00		.00		.00	
E22		.00		.00		.00		.00	
ASSISTENZA AL CONIGLIO		.00		.00		.00		.00	
E23		.00		.00		.00		.00	
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTRUZIONE RELIGIOSA		.00		.00		.00		.00	
E24		.00		.00		.00		.00	
FAMIGLIA CARICO		.00		.00		.00		.00	
E25		.00		.00		.00		.00	
SPESSE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PORTATORI DI HANDICAP		.00		.00		.00		.00	
E26		.00		.00		.00		.00	
ALTRI ONERI DEDUCIBILI		.00		.00		.00		.00	
E27		.00		.00		.00		.00	
DEDUCIBILITÀ ORDINARIA		.00		.00		.00		.00	
E28		.00		.00		.00		.00	
LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE		.00		.00		.00		.00	
E29		.00		.00		.00		.00	
FONDI IN SOLIDARIETÀ TRA AZIENDA		.00		.00		.00		.00	
E30		.00		.00		.00		.00	
EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTRUZIONE RELIGIOSA		.00		.00		.00		.00	
E31		.00		.00		.00		.00	
FONDO PENSIONE NEGOZIABILE DI PRENDIMENTO PUBBLICO		.00		.00		.00		.00	
E32		.00		.00		.00		.00	
CONTRIBUITI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI DI FAMIGLIA		.00		.00		.00		.00	
E33		.00		.00		.00		.00	
AL CONIGLIO		.00		.00		.00		.00	
E34		.00		.00		.00		.00	
CONTRIBUITI PER DEDUCIBILITÀ		.00		.00		.00		.00	
E35		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER ATTIVITÀ SPORTIVE		.00		.00		.00		.00	
E36		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECENZA		.00		.00		.00		.00	
E37		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E38		.00		.00		.00		.00	
INTERESSI PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E39		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI NON A GARDO		.00		.00		.00		.00	
E40		.00		.00		.00		.00	
DELL'ASSISTENZA MULTRI PROTEGGERI PER LA COSTITUZIONE		.00		.00		.00		.00	
E41		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER DISABILI		.00		.00		.00		.00	
E42		.00		.00		.00		.00	
SPESSE VECCHI PER DISABILI		.00		.00		.00		.00	
E43		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LA GESTIONE DI CANI GUIDATA		.00		.00		.00		.00	
E44		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E45		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E46		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E47		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E48		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E49		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E50		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E51		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E52		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E53		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E54		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E55		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E56		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E57		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E58		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E59		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E60		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E61		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E62		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E63		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E64		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E65		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E66		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E67		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E68		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E69		.00		.00		.00		.00	
SPESSE PER LE QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DI IMPOSTA DEL 36% O 50% (INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO)		.00		.00		.00		.00	
E70		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER FAMILIARI NON A GARDO		.00		.00		.00		.00	
E71		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER LA COSTITUZIONE		.00		.00		.00		.00	
E72		.00		.00		.00		.00	
DELL'ASSISTENZA MULTRI PROTEGGERI PER LA COSTITUZIONE		.00		.00		.00		.00	
E73		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI NON A GARDO		.00		.00		.00		.00	
E74		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER LA COSTITUZIONE		.00		.00		.00		.00	
E75		.00		.00		.00		.00	
DELL'ASSISTENZA MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E76		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E77		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E78		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E79		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E80		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E81		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E82		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E83		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E84		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E85		.00		.00		.00		.00	
SPESSE SANITARIE PER MULTRI PROTEGGERI PER ACQUISTO DI ASSISTENZA		.00		.00		.00		.00	
E86		.00							

**QUADRO F. ACCONTI RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2012**

F1	1. Prima rata:	2. Trattenuto Mod. 730/2012:	3. Prima rata:	4. Differenza:	5. Imponibile add. le comunale	
	Acconto IRPEF 2012	Acconto addizionale comunale 2012	Acconto cedolare secca 2012	Acconti ricalcolati immobili storici	Acconto IRPEF	Acconto add. le comunale
	1. Seconda o unica rata: ,00	2. Versato con Mod. F24: ,00	3. Seconda o unica rata: ,00	4. ,00	5. ,00	6. ,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1. IRPEF: ,00	2. Addizionale Regionale: ,00	3. Addizionale Comunale: ,00	4. Addizionale Regionale IRPEF attività sportive di etiaticistiche: ,00
	5. IRPEF per lavori socialmente utili: ,00	6. Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili: ,00		

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

F3	1. IRPEF: ,00	2. di cui già compensata in F24: ,00	3. Imposta sostitutiva quadro RT: ,00	4. di cui già compensata in F24: ,00
	5. Cedolare secca: ,00	6. di cui già compensata in F24: ,00	7. ,00	

F4	1. Codice Regione: ,00	2. Addizionale Regionale all'IRPEF: ,00	3. di cui già compensata in F24: ,00	4. Codice Comune: ,00	5. Addizionale Comunale all'IRPEF: ,00	6. di cui già compensata in F24: ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00
	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00					

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

F5	1. Eventi eccezionali IRPEF: ,00	2. Addizionale Regionale: ,00	3. Addizionale Comunale: ,00	4. Imposta sostitutiva produttività: ,00	5. Cedolare secca: ,00	6. contributo solidarietà: ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00
	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00					

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2013 E RATEAZIONE DEL SALDO 2012**

F6	1. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto IRPEF: ,00	2. Versamenti di conto IRPEF in misura inferiore: ,00	3. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto add. le comuni: ,00	4. Versamenti di conto add. le comuni in misura inferiore: ,00	5. ,00	6. ,00
	5. Barrare la casella per non effettuare i versamenti di conto cedolare secca: ,00	6. Versamenti di conto cedolare secca in misura inferiore: ,00	7. Número rata (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante): ,00			

**SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE ADDIZIONALE COMUNALE**

F7	1. Soglia esenzione saldo 2012: ,00	2. Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2012: ,00	3. ,00	F8	1. Soglia esenzione conto 2013: ,00	2. Esenzione totale/altre agevolazioni conto 2013: ,00	3. ,00
	4. ,00	5. ,00	6. ,00		4. ,00	5. ,00	6. ,00

**SEZIONE VII - (DA COMPIERE SOLO NEL MOD. 730 INTEGRATIVO)**

F9	1. Importi rimborsati dal sostituto d'imposta IRPEF: ,00	2. Addizionale Regionale all'IRPEF: ,00	3. Addizionale Comunale all'IRPEF: ,00	4. Cedolare secca: ,00	5. ,00	6. ,00	7. ,00
	5. Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento dell'IMU: ,00	6. Credito addizionale Regionale: ,00	7. Credito addizionale Comunale: ,00	8. Credito cedolare secca: ,00			
F10							

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1. Importi rimborsati dal sostituto d'imposta: ,00	2. Utanore detrazione per fidi: ,00	3. Detrazione canoni locazione: ,00	4. F12. Residuazione bonus: ,00	5. F13. Pignoramento prezzo fidi: ,00	6. Tipo reddito: 0	7. Ritenute: ,00
	8. ,00	9. ,00	10. ,00	11. ,00	12. ,00	13. ,00	

**QUADRO G. CREDITI D'IMPOSTA****SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

G1	1. Credito riacquisto prima casa: ,00	2. Residuo precedente dichiarazione: ,00	3. Credito anno 2012: ,00	4. di cui compensato nel mod. F24: ,00	5. G2. Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni): ,00	6. ,00	7. ,00	8. ,00
	6. ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00				

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1. Anno anticipo: ,00	2. Reintegro Totale/Parziale: ,00	3. Somma reintegrata: ,00	4. Residuo precedente dichiaraz.: ,00	5. Anno 2012: ,00	6. di cui compensato nel mod. F24: ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00
	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00	11. ,00					

**SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1. Codice Stato estero: ,00	2. Anno: ,00	3. Reddito estero: ,00	4. Imposta estera: ,00	5. F14. Reddito complessivo: ,00	6. ,00	7. ,00	8. Imposta netta: ,00	9. Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni: ,00
	6. ,00	7. ,00	8. Imposta netta: ,00	9. ,00	10. di cui relativo allo Stato estero di col.: ,00				

**SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1. Abitazione principale: ,00	2. Codice fiscale: ,00	3. Numero rata: ,00	4. Totale credito: ,00	5. Residuo precedente dichiarazione: ,00	6. ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00
	6. ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00				

G6	1. Altri immobili: ,00	2. Impresa/Professione: ,00	3. Codice fiscale: ,00	4. Numero rata: ,00	5. Rateazione: ,00	6. Totale credito: ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00	11. ,00	12. ,00
	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00	11. ,00	12. ,00						

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE****SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

G7	1. Residuo precedente dichiaraz.: ,00	2. di cui compensato nel mod. F24: ,00	3. G8. Residuo precedente dichiaraz.: ,00	4. Anno 2012: ,00	5. di cui compensato nel mod. F24: ,00	6. ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00
	6. ,00	7. ,00	8. ,00	9. ,00	10. ,00				

**QUADRO I - IMU**

11	Barcare la casella se si intende utilizzare, con il Mod. F24, l'intero importo del credito risultante dalla presente dichiarazione per il versamento dell'IMU dovuta per l'anno 2013; in tal caso l'intero ammontare degli importi a credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta	oppure
----	--	--------

Indicare l'ammontare dell'IMU dovuta per l'anno 2013 che si intende versare con il modello F24 mediante compensazione del credito risultante dalla presente dichiarazione; in tal caso il credito non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta fino a concorrenza dell'importo indicato nella casella "2".

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

N. modelli compilati

1

Barcare 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**

FMNMSV53L22A246L

AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2012

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagine 1

## SI DICHIARA CHE

COGNOME FIUMANO'	NOME MARIO SAVERIO	CODICE FISCALE FMNMSV53L22A246L
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 30/05/2013 ..... LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2013 PER I REDDITI 2012, 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 LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.

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. 1	Redditi quadro C Sez. I	87.984,72
N. 1	Ritenute quadro C	31.636,02
N. 1	Redditi Quadro C Sez. II	1.471,13
N. 1	Documenti Quadro E Spese Rigo E7	1.571,00
N. 2	Documenti quadro E Spese Rigo E21	1.481,06
N. 1	Documenti Quadro E Spese Rigo E12	510,00
N. 15	Documenti quadro E Spese Rigo E1	322,82
N. 1	Documenti Quadro E Spese Rigo E17-E18-E19	100,00

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

CAAFF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL

Operatore1609

Il/i Dichiaraente/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 CAAFF C.G.I.L. LOMBARDIA SRL da qualsiasi responsabilità.

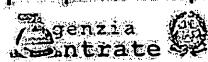
FIUMANO' MARIO SAVERIO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

C.F.: FMNMSV53L22A246L

**MODELLO 730-3** redditi 2012  
**prospetto di liquidazione relativo alla assistenza fiscale prestata**

Modello N. 1


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

 730  
 retificativo

 730  
 integralivo
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.  
O PROFESSIONISTA ABILITATOCODICE FISCALE  
02282990965COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE  
CAAF C.G.I.L. LOMBARDIA SRLIN DISCUSSIONE AL VADO DI CA  
0.0003

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

TRFRIT54S62L339U

Orietta Truffelli

DICHIASTRANTE

FMNMSV53L22A246L

FIUMANO' MARIO SAVERIO

CONIUGE/DICHIARANTE

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	,00	,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	89.456,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPOSTIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00

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

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	89.456,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	1.481,00	,00
14 REDDITO IMPOSTIBILE	87.975,00	,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	30.999,00	,00

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

	DICHIARANTE	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 per gli oneri di cui alla sezione I del quadro E	451,00	,00
29 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione II del quadro E	,00	,00
30 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro E	,00	,00
31 Detrazioni per canoni di locazione di cui alla sezione V del quadro E	,00	,00
32 Altre detrazioni di cui alla sezione VI del quadro E	,00	,00
33 Detrazione per il personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso	,00	,00
34 Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
35 Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
36 Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
37 Credito d'imposta per mediezioni	,00	,00
38 TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	451,00	,00

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

	DICHIARANTE	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	30.548,00	,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 coniugi non percepiti	,00	,00
56 RITENUTE	31.636,00	,00
57 DIFFERENZA	-1.088,00	,00
58 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
59 ACCONTO VERSATO	,00	,00
60 RESTITUZIONE BONUS	,00	,00

**CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF**

	DICHIARANTE	CONIUGE
71 REDDITO IMPOSTIBILE	87.975,00	,00
72 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.427,00	,00
73 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.453,00	,00
74 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	704,00	,00
76 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	715,00	,00
77 ECCEDENZA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PER IL 2013	211,00	,00
79 ACCONTO PER L'ADDIZIONALE COMUNALE 2013 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	215,00	,00

**CEDOLARE SECCA LOCAZIONI / CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ**

	DICHIARANTE	CONIUGE
81 CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82 ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00

83	ACCOUNTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2012	,00	,00
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOWUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHARANTE	Importi non rimborsabili	CREDITI			DEBITI	
		Credito	di cui da utilizzare in compensa- zione con F24 per versamenti IMLU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	Importi da non versare	Importi da trattenere a cura del sostituto
91 IRPEF	.00	1.088,00 <sup>3</sup>	.00 <sup>4</sup>	1.088,00 <sup>5</sup>	.00 <sup>6</sup>	.00
92 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00	26,00	.00	26,00	.00	.00
93 ADDIZIONALE COMUNUALE IRPEF	11,00	.00	.00	.00	.00	.00
94 PRIMA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						.00
95 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						.00
96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
97 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNUALE IRPEF PER IL 2013						.00
98 IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ					.00	.00
99 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
100 PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						.00
101 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						.00
102 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	CREDITI				DEBITI	
	importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensa- zione con F24 per versamenti IMU	di cui da rimborsare a cura del sostituto	importi da non versare	importi da trattenere a cura del sostituto
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 DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						,00
115 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO IRPEF PER IL 2013						,00
116 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF PER IL 2013						,00
118 IMPOSTA SOSTITUTIVA SOMME PER INCREMENTO DELLA PRODUTTIVITÀ					,00	,00
119 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120 PRIMA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						,00
121 SECONDA O UNICA RATA DI ACCONTO CEDOLARE SECCA PER IL 2013						,00
122 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	CONIUGE
131	Residuo del credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione	,00	,00
132	Residuo del credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione	,00	,00
133	Residuo del credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
134	Residuo del credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
135	Residuo del credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
136	Totale spese sanitarie riferite nelle precedenti dichiarazioni (righe E1, E2 e E3)	,00	,00
137	Redditio di riferimento per agevolazioni fiscali (comprensivo dell'imponibile cedolare secca locazioni)	89.456,00	,00

145	Regolino di riacquisto per agevolazioni in rischi (compresa la tassa di gestione)							
	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	DICHARANTE	1	2	3	4	5	6	
146	CONIUGE DIC.		,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili					,00		
148	Reddito abitazione: principale e pertinenze					465,00		

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE - IMPORTI TRATTENUTI O RIMBORSATI DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA**

RICHiesta DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN		RATE	Mese di luglio (ovvero di agosto o settembre per i pensionati)	Mese di novembre (seconda o unica rata di acconto IRPEF e cedolare secca)
151	IMPORTO CHE SARA TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA (risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge)		1	2

152 IMPORTO CHE SARA RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA  
(risultante dalla somma di tutti gli importi da trattenere e da rimborsare a cura del sostituto relativi al dichiarante ed al coniuge) 1.114,00

DATI COMPILAZIONE/MODELLO F24 PER PAGAMENTO IMU			DICHIARANTE		SCONIGUE	
Il prospetto risulta compilato solo se nel quadro 1 - IMU, si è richiesto di utilizzare il credito risultante dalla dichiarazione per il pagamento IMU	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO
161 IRPEF	4001	2012		,00		,00
162 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF	3801	2012		,00		,00
163 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF	3844	2012		,00		,00
164 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2012		,00		,00
165 TOTALE				,00		,00

## MESSAGGI

(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) Reddito imponibile dei fabbricati determinato catastalmente rivalutato ai sensi di legge del 5%

(D) Scelta per la destinazione dell' otto per mille dell'IRPEF: Chiesa Cattolica

(D) Scelta per la destinazione 5 per mille dell'IRPEF: Volontariato e ONLUS cod. fiscale 93004650144.

**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**

Orietta Truffelli

1010FMNMSV53L22A246LN

## MODELLO 730-1 redditi 2012

Scheda per la scelta della destinazione  
dell'8 per mille dell'IRPEF e del 5 per mille dell'IRPEFDa consegnare unitamente alla dichiarazione  
Mod. 730/2013 al sostituto d'imposta, al  
C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando  
l'apposita busta chiusa contrassegnata sui  
tempi di chiusura.

<b>CONTRIBUENTE</b>		CODICE FISCALE (obbligatorio)		FMNMSV53L22A246L	
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)	
DATI ANAGRAFICI		P'UMANO'		MARIO SAVERIO	
DATA DI NASCITA GIORNO 22		MESE 07		ANNO 1953 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA ALZANO LOMBARDO	
				PROVINCIA (sigla) BG	

LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF E QUELLA DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF  
NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE FRA LORO. PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE ENTRAMBE 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<sup>o</sup> giorno

Assemblee di Dio in Italia

X

Chiesa Valdese: unione delle chiese  
metodiste e valdesi

Chiesa Evangelica Luterana in Italia

Unione Comunità Ebraiche Italiane

Socra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato  
per l'Europa Meridionale

Chiesa Apostolica in Italia

Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle dieci 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 dieci 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.

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

X FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

9 | 3 | 0 | 0 | 4 | 6 | 5 | 0 | 1 | 4 | 4 |

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | |

Finanziamento della ricerca sanitaria

Finanziamento delle attività di tutela, promozione  
e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | |

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

FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | |

Codice fiscale del  
beneficiario (eventuale)

| | | | | | | | | | | | | |

In aggiunta a quanto indicato nell'informativa sul trattamento dei dati, contenuta nel paragrafo 9 del capitolo I delle istruzioni, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

**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 delle finalità beneficiarie.

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

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

REFUNDED FOR PLEASANT COTTAGE £ 580.00

**OVVERO ATTESTA**

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

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

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

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

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

## DICHIARA

di aver ricevuto i seguenti finanziamenti e/ contributi

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

dichiara

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

## Ente Compenso corrisposto

A graph illustrating a function  $y = f(x)$ . The horizontal axis is labeled  $x$  and the vertical axis is labeled  $y$ . A straight line with a positive slope is shown, representing a linear function. A concave curve, representing a function like  $y = x^2$ , starts at the origin and lies above the straight line for  $x > 0$ . The curve increases rapidly initially and then levels off, representing a function that grows more slowly as  $x$  increases.

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

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

## Incarico

## Compenso corrisposto

A single, thin, dark, slightly curved line that slopes upwards from the bottom left towards the top right. It is positioned in the center of the frame.

\*\*\*\*\*

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

## Data

Firma Paul Swind ✓

### **PARTE 3) CURRICULUM**

**Si unisce in allegato il proprio curriculum**

## CURRICULUM VITAE

### INFORMAZIONI PERSONALI

Nome **FIUMANO' MARIO SAVERIO**  
Indirizzo **11, VIA GIULIANI 23100 SONDRIO (SO) ITALY**  
Telefono **+39-0342-200427//+39-335-5466051//+39-0342-521167**  
Fax **+39-0342-521166**  
E-mail **mario.fiumano@aovv.it**

Nazionalità **Italiana**  
Data di nascita **22/07/1953**

### ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da - a) **dal 01/03 al 31/08/1980**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Medicina Generale Ospedale Borella di Giussano (MI)**  
Tipo di azienda o settore **sanitaria**  
Tipo di impiego **Tirocinio Pratico Ospedaliero**  
Principali mansioni e responsabilità **Gestione del paziente**
- Date (da - a) **dal 08/12/1980 al 21/01/1981**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Medicina Generale Ospedale di Morbegno (SO)**  
Tipo di azienda o settore **sanitaria**  
Tipo di impiego **Incarico di Assistente Medico**  
Principali mansioni e responsabilità **Gestione del paziente**
- Date (da - a) **dal 01/10/1981 al 31/03/1982**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Ematologia Ospedale S.Gerardo di Monza (MI)**  
Tipo di azienda o settore **sanitaria**  
Tipo di impiego **Tirocinio Pratico Ospedaliero**  
Principali mansioni e responsabilità **Gestione del paziente**
- Date (da - a) **dal 05/04/1982 a tuttora**  
Nome e indirizzo del datore di lavoro **Azienda Ospedaliera della Valtellina e della Valchiavenna (ex USSL ed ASL di Sondrio) Presidio Ospedale Civile di Sondrio: NOT (05/04/1982-31/03/1988); Medicina Generale (01/04/1988-30/09/1997); Oncologia Medica (01/10/1997-tutt'oggi)**  
Tipo di azienda o settore **sanitaria**

- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

**Assistente Medico-->Aiuto Medico-->Dirigente Medico  
Gestione del paziente**

#### **ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

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

**05/11/1972-02/11/1979**

**Laurea in Medicina e Chirurgia presso Università degli Studi di Pavia**

**Novembre 1979 Esame di Stato per l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo**

**Esami del Corso di Laurea**

**Abilitazione all'esercizio della professione di Medico Chirurgo**

**01/11/1984-24/10/1987**

**Specializzazione in Ematologia Generale (Clinica e Laboratorio)**

**Università degli Studi di Pavia**

**Esami della Scuola di Specializzazione**

**29/01/2003-26/06/2003**

**Corso I.R.E.F.di Formazione Manageriale per Dirigente di Struttura Complessa (cod. GALDSCO 0302)**

***Idoneità con alto merito***

**03/04/2008-02/10/2008**

**Corso I.R.E.F.di Formazione "La Gestione del Rischio Clinico in ambito ematologico"(cod.SDS 0805/AI)**

***Idoneità***

#### **CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI**

**MADRELINGUA**

**ITALIANA**

**ALTRÉ LINGUE**

**INGLESE**

**BUONA**

**SCOLASTICA**

**SCOLASTICA**

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

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Capacità di lettura</li> <li>• Capacità di scrittura</li> <li>• Capacità di espressione orale</li> </ul>	<b>FRANCÉSE</b> <b>BUONA</b> <b>SCOLASTICA</b> <b>SCOLASTICA</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>SPAGNOLO</b> <b>DISCRETA</b> <b>ELEMENTARE</b> <b>ELEMENTARE</b>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI</b>	<b>OTTIMA CAPACITÀ DI LAVORARE IN ÉQUIPE, DI CONDIVIDERE LAVORO ED INIZIATIVE, DI INSTAURARE RAPPORTI DI COLLABORAZIONE CON PERSONALE DEL PROPRIO E DI ALTRI REPARTI. TENDENZA AD ASSUMERE SU DI SÉ I LAVORI PIÙ IMPEGNATIVI E COMPLICATI.</b>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE</b>	<b>BUONA PROPENSIONE AD ORGANIZZARE IL LAVORO D'ÉQUIPE ED A GESTIRE PROGETTI. COMPLETA DEDIZIONE AL LAVORO. NOTEVOLA IMPEGNO NEL SETTORE DEL VOLONTARIATO. DISCRETA CAPACITÀ DI GESTIONE DEI BILANCI. OTTIMA COMPETENZA PER IL PROPRIO SETTORE DI ATTIVITÀ.</b>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE</b>	<b>BUONA CAPACITÀ NELL'USO DI COMPUTER ED ATTREZZATURE INERENTI ALLA PROPRIA PROFESSIONE. OTTIMA MANUALITÀ NELLE MANOVRE DIAGNOSTICO-TERAPEUTICHE, ANCHE INVASIVE.</b>
<b>CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE</b>	<b>PREDILEZIONE PER LETTURA E MUSICA</b>
<b>ALTRÉ CAPACITÀ E COMPETENZE</b>	<b>PASSIONE PER VIAGGI TURISTICO-CULTURALI</b>
<b>PATENTI</b>	<b>Abilitazione alla guida di autoveicoli e motoveicoli (Patente B)</b>
<b>ULTERIORI INFORMAZIONI</b>	<b>PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE</b>
	<i>Incidenza di infezioni da HTLV III nei donatori di sangue ed in gruppi di popolazioni a rischio per AIDS nell'USSL 22 di Sondrio-Valtellina Medica, 1986</i>
	<i>L'esperienza della Divisione di Medicina Generale negli ultimi dieci anni (1978-1988) nelle Piastrinopenie-Valtellina Medica, 1989</i>
	<i>Porpora Trombotica Trombocitopenica (PTT) o Sindrome di Moschowitz: considerazioni su un caso clinico- Valtellina Medica, 1991</i>
	<i>L'esperienza della Divisione di Medicina Generale negli ultimi dieci anni (1978-1988) nelle Piastrinopenie-Valtellina Medica, 1989</i>
	<i>Effetti della PGE1 (alprostadiol a-ciclodestrina) in un caso di Porpora Trombocitopenica verosimilmente paraneoplastica- Minerva Cardioangiologica, 1996</i>
	<i>L'esperienza della Divisione di Medicina Generale negli ultimi dieci anni (1978-1988) nelle Piastrinopenie-Valtellina Medica, 1989</i>
	<i>Controllo gestione medicalizzato di un Servizio Oncologico-</i>

*Valtellina Medica, 1998*

*Cardiotossicità acuta da 5-Fluorouracile: una tossicità sottovalutata- Minerva cardioangiologica, 1999*

*Trastuzumab: nuove frontiere terapeutiche nei tumori mammari con iperespressione HER2. Confronto tra metodo diagnostico standardizzato (Hercep Test) e metodica precedente (DAKO)- G.O.I.M., 2000*

*Iperespressione HER2: diagnostica standardizzata (Hercep Test) vs metodica non standardizzata (Dako)- European Journal of Oncology, 2001*

*Acute cardiotoxicity during Capecitabine treatment: a case report- Tumori, 2001*

*Good QOL using peripherally inserted central venous catheters (PICC) in our oncological medical practice- Supplementi di Medicina Subalpina, 2001*

*Low benefit by adjuvant CMF in HER-2 overexpression Breast Cancer- Supplementi di Medicina Subalpina, 2001*

*HER2 overexpression in Breast Cancer: what does it need?- Annals of Oncology, 2001*

*Trastuzumab plus Chemotherapy in HER2 overexpression metastatic Breast Cancer: preliminary reports- Annals of Oncology, 2001*

*Advanced Non Small Cell Lung Cancer: a study about long-term survivors- Annals of Oncology, 2001*

*Peripherally inserted central venous catheters (PICC): our experience in 70 cases- Annals of Oncology, 2001*

*Hercep Test nel Carcinoma mammario: utilizzo clinico ragionato dei risultati- European Journal of Oncology, 2002*

*Buona qualità di vita con l'utilizzo dei cateteri venosi tipo Groshong in pazienti affetti da Carcinoma del colon avanzato, trattati con la combinazione: Oxaliplatin, Acido folinico e % -Fluorouracile (FOLFOX)- European Journal of Oncology, 2002*

*Study on central venous devices (CVD) use in patients: registro CVD-Polo Nord - ASCO, 2004*

*The VAD-DCEP sequence is an effective pre-transplant therapy in untreated Multiple Myeloma- Haematologica, 2004*

*An observational prospective*

*Unexpectedly high incidence of interstitial pneumonia in newly diagnosed Diffuse Large B-cell Lymphoma treated with Rituximab-CHOP 14 supported with Pegfilgrastim- Blood, 2005*

*"Need evaluation questionnaire(NEQ)" in cancer patients- Annals of Oncology, 2005*

*Il Carcinoma prostatico ormonoresistente:l'esperienza di Sondrio-Tumori, 2006*

*Dose dense R-CHOP 14 supported by Pegfilgrastim in patients with Diffuse Large B-cell Lymphoma: a phase II study of feasibility and*

*toxicity-Haematologica, 2006*

*Partecipazione alla stesura del report: "Corso di perfezionamento in Ematologia: il Mieloma Multiplo dal laboratorio alla clinica" 2012*

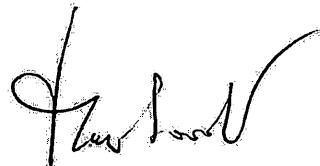
**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**DOCENZE E RELAZIONI**

*Insegnamento presso la Scuola per Tecnici di Radiologia e presso la Scuola per Infermieri Professionali della AOVV (ex USSL e ASL di Sondrio), di cui si riserva di esibire i relativi attestati in caso di necessità*

*Partecipazione in qualità di Relatore o di Moderatore a numerosi Convegni, Simposi e Corsi di Aggiornamento o di Formazione organizzati presso l'AOVV, dei quali si riserva di presentare documentazione a richiesta*

**ALLEGATI**

A handwritten signature in black ink, appearing to read "F. S. S." followed by a checkmark.