

Inoltre dichiaro che la situazione patrimoniale e reddituale è quella sotto riportata:

Soggetto dichiarante

Coniuge non separato

Non consente

Parente entro il 2° grado

Non consente

Sez. 3 – art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 – Situazione Reddituale e Patrimoniale

- Diritti reali su beni immobili (Terreni e Fabbricati)				
Soggetto 1), 2) e 3)	Natura del diritto e % (4)	Descrizione dell'immobile (5)	Ubicazione (Comune e Provincia)	Annotazioni
1				
1.	50%	As. det. non principale	GENzano DI ROMA	
2.	100%	As. det. non secondarie	AMATrice (RI)	EREDITA'
3.	100%	FABBRICATO A 10	ACQUANO (AE) AE	EREDITA'
4.	100%	FABBRICATO C 1	ACQUANO (AE) AE	EREDITA'

(1) Soggetto dichiarante

(2) Coniuge non separato

(3) Parente entro il 2° grado

(4) Specificare natura del diritto reale e percentuale di godimento

(5) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

- Diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri				
Autovetture – Motoveicoli				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1	MERCEDES 220 CDI SW	21	2003	Acquisto USATO
1	SMART	12	2010	Acquisto USATO
1	SUZUKI BURGMAN 250	5	2008	Acquisto USATO

Aeromobili				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

Imbarcazioni da diporto				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

- Partecipazioni in società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	n.azioni/quote possedute	Annotazioni

- Esercizio di funzioni di amministratore o sindaco di società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	Natura incarico	Annotazioni

- (1) Soggetto dichiarante
(2) Coniuge non separato
(3) Parente entro il 1° e 2° grado

Redditi Anno *	Dichiarante	Coniuge (se consenziente)	Parenti entro il 2° grado (se consenziente)
2013 unico	110° 824,00		

Di cui

Redditi Terreni*	Dominicale			
	Agrario		,00	,00
Reddito Fabbricati*		14.820,00	,00	,00
		,00	,00	,00

* Riferimenti da Unico, 730 o Cud

ALLEGA

- Copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2013
- Copia della dichiarazione dei redditi relativa all'anno _____ del coniuge e dei parenti entro il 2° grado

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Albano Laziale 04-05-2015

Firma del dichiarante

[Handwritten signature]

Codice fiscale (*)

CLNCRL56B08A132Z

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita		Provincia (sigla)		Data di nascita		Sesso						
	ALBANO LAZIALE		RM		giorno 08 mese 02 anno 1956		M <input checked="" type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>						
	celibe/nubile	coniugato/a	vedovo/a	separato/a	divorziato/a	deceduto/a	tutelato/a	minore	Partita IVA (eventuale)				
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0 0 0 9 7 7 6 1 0 0 1				
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune						
	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico								
	Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta						
Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune							
Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico									
Frazione		Data della variazione		Domicilio fiscale diverso dalla residenza		Dichiarazione presentata per la prima volta							
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica								
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune									
GENZANO DI ROMA		RM		D972									
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune									
Comune		Provincia (sigla)		Codice comune									
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato		Chiesa cattolica		Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno		Assemblee di Dio in Italia						
		<input checked="" type="checkbox"/>											
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)		Chiesa Evangelica Luterana in Italia		Unione Comunità Ebraiche Italiane		Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale							
Chiesa Apostolica in Italia		Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia		Unione Buddhista Italiana		Unione Induista Italiana							
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997					Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università							
FIRMA _____					FIRMA _____								
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____					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) _____													
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza dei contribuenti					Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale								
FIRMA <input checked="" type="checkbox"/> _____					FIRMA _____								
					Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____								
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.													
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero		NAZIONALITA'						
Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				1 <input type="checkbox"/> Estera							
Indirizzo						2 <input type="checkbox"/> Italiana							

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

CODICE FISCALE

C L N C R L 5 6 B 0 8 A 1 3 2 Z

REDDITI
QUADRO RE

Reddito di lavoro autonomo derivante
dall'esercizio di arti e professioni

RE1	Codice attività	1	862100	studi di settore: cause di esclusione	2	parametri: cause di esclusione	4	esclusione compilazione INE	5	
Determinazione del reddito										
Compensi convenzionali ONG										
RE2	Compensi derivanti dall'attività professionale o artistica	1					,00	2	110.606,00	
RE3	Altri proventi lordi								,00	
RE4	Plusvalenze patrimoniali								,00	
Parametri e studi di settore										
RE5	Compensi non annotati nelle scritture contabili	1					,00	2	,00	
Maggiorazione										
RE6	Totale compensi (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)								110.606,00	
RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46								,00	
RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili								,00	
RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio								22.496,00	
RE10	Spese relative agli immobili								4.399,00	
RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato								,00	
RE12	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale o artistica								,00	
RE13	Interessi passivi								,00	
RE14	Consumi								965,00	
Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande										
RE15	(Spese addebitate ai committenti	1					,00	Altre spese	2	,00
) Ammontare deducibile										
RE16	Spese di rappresentanza	1					,00	Altre spese	2	1.032,00
) Ammontare deducibile										
RE17	50% delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale	1					,00	Altre spese	2	,00
) Ammontare deducibile										
RE18	Minusvalenze patrimoniali								,00	
Irap 10%										
RE19	Altre spese documentate (di cui	1					,00	Irap personale dipendente	2	,00
) IMU fabbricati										
RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)								32.247,00	
RE21	Differenza (RE6 - RE20) (di cui reddito attività docenti e ricercatori scientifici	1					,00	2	78.359,00	
RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000	1						Imposta sostitutiva	2	,00
RE23	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche								78.359,00	
RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti								,00	
RE25	Reddito (o perdita) (da riportare nel quadro RN)								78.359,00	
RE26	Ritenute d'acconto (da riportare nel quadro RN)								19.660,00	

Rientro lavoratrici/lavoratori

CODICE FISCALE

C L N C R L 5 6 B 0 8 A 1 3 2 Z

REDDITI
QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN IRPEF	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	110.824,00	,00	,00	,00	110.824,00
	RN2	Deduzione per abitazione principale				828,00	
	RN3	Oneri deducibili				18.962,00	
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					91.034,00
	RN5	IMPOSTA LORDA					32.315,00
	RN6	Detrazioni per familiari a carico	,00	,00	,00	,00	,00
	RN7	Detrazioni lavoro	,00	,00			,00
	RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					,00
	RN12	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	,00	,00	,00	,00	,00
	RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	393,00	,00			,00
	RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	,00	,00	1.210,00	,00	,00
	RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP					,00
	RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	,00				,00
	RN17	Detrazione spese Sez. VI quadro RP					,00
	RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	,00	,00	,00	,00	,00
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					1.603,00
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui	,00	,00	,00	,00	,00
	RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
	RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					30.712,00
	RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
	RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
	RN29	Crediti residui per detrazioni incapienti					,00
	RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero					,00
	RN31	Crediti d'imposta Fondi comuni	,00				,00
	RN32	RITENUTE TOTALI	,00	,00	,00	,00	25.882,00
	RN33	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					4.830,00
	RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
	RN35	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE					2.717,00
	RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					2.717,00
	RN37	ACCONTI	,00	,00	,00	,00	6.243,00
	RN38	Restituzione bonus		,00		,00	,00
	RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti					,00
	RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	,00	,00	,00	,00	,00
Determinazione dell'imposta	RN41	IMPOSTA A DEBITO					,00
	RN42	IMPOSTA A CREDITO					1.413,00
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN43		,00	,00	,00	,00	,00
Altri dati	RN50	Abitazione principale soggetta a IMU	,00			1.529,00	,00
Acconto 2013	RN55	CASI PARTICOLARI - Acconto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'impresa					,00
Acconto 2014	RN61	Acconto dovuto			1.932,00		2.898,00
	RN62	Casi particolari - ricalcolo	,00			,00	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

CODICE FISCALE

C L N C R L 5 6 B 0 8 A 1 3 2 Z

REDDITI
QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N.

1

QUADRO RP		Spese patologie esenti sostenute da familiari		Spese sanitarie comprensive di franchigia euro 129,11		Per l'elenco dei codici spesa consultare la Tabella nelle istruzioni					
ONERI E SPESE	RP1	Spese sanitarie	1	2	648,00	RP8	Altre spese	Codice spesa	1	2	1.549,00
	RP2	Spese sanitarie per familiari non a carico			,00	RP9	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00
	RP3	Spese sanitarie per persone con disabilità			,00	RP10	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00
	RP4	Spese veicoli per persone con disabilità	1	2	,00	RP11	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00
	RP5	Spese per l'acquisto di cani guida	1	2	,00	RP12	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00
	RP6	Spese sanitarie rateizzate in precedenza	1	2	,00	RP13	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00
	RP7	Interessi mutui ipotecari acquisto abitazione principale			,00	RP14	Altre spese	Codice spesa	1	2	,00
Sezione I		Rateizzazioni spese righe RP1, RP2 e RP3		Con casella 1 barrata indicare importo rata, o somma RP1 col. 2, RP2 e RP3		Altre spese con detrazione 19%		Totale spese con detrazione al 19% (col.2 + col.3)		Totale spese con detrazione al 24%	
Spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19% e del 24%		1		2		3		4		5	
Da quest'anno le spese mediche vanno indicate interamente senza sottrarre la franchigia di euro 129,11		519,00		1.549,00		2.068,00				,00	
Sezione II		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE									
Spese e oneri per i quali spetta la deduzione dal reddito complessivo		Contributi previdenziali ed assistenziali		13.697,00		Esclusi dal sostituto		Non esclusi dal sostituto			
Assegno al coniuge		Codice fiscale del coniuge				RP27		Deducibilità ordinaria		5.165,00	
RP22						RP28		Lavoratori di prima occupazione			
Contributi per addetti ai servizi domestici e familiari						RP29		Fondi in equilibrio finanziario			
RP23						RP30		Familiari a carico			
Erogazioni liberali a favore di istituzioni religiose						RP31		Fondo pensione negoziale dipendenti pubblici			
RP24						Esclusi dal sostituto		Quota TFR		Non esclusi dal sostituto	
Spese mediche e di assistenza per disabili						1		2		3	
RP25						,00		,00		,00	
Altri oneri e spese deducibili		Codice		1		2		3		4	
RP26		3		100,00		QUOTA INVESTIMENTO IN START UP		Importo			
RP33		TOTALE ONERI E SPESE DEDUCIBILI (sommare gli importi da rigo RP21 a RP32)								18.962,00	
Sezione III A		Situazioni particolari									
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio (detrazione d'imposta del 36, del 41%, del 50% o del 65%)		Anno		Codice fiscale		Numero rate		Importo rata		N. d'ordine immobili	
2006/2012/antisismico nel 2013		1		2		3		4		5	
RP41		2013		CLNCRL56B08A132Z		1		1.430,00		1	
RP42		2013		CLNCRL56B08A132Z		1		990,00		2	
RP43								,00			
RP44								,00			
RP45								,00			
RP46								,00			
RP47								,00			
RP48		TOTALE RATE		Righi col. 2 con codice 1		Righi col. 2 con codice 2 o non compilata		Righi con anno 2013 o col. 2 con codice 3		Righi col. 2 con codice 4	
		Detrazione 41%		,00		Detrazione 36%		,00		Detrazione 65%	
								2.420,00			
Sezione III B		Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%									
RP51		N. d'ordine immobile		Codice comune		Sez. urb./comune catast.		Foglio		Particella	
1		2		3		4		5		6	
1		A132		U		27		416		/	
RP52		N. d'ordine immobile		Codice comune		Sez. urb./comune catast.		Foglio		Particella	
1		2		3		4		5		6	
1		A258		U		476		123		/	
RP53		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)		DOMANDA ACCATASTAMENTO							
Altri dati		N. d'ordine immobile		Data		Serie		Numero e sottnumero		Codice Ufficio Ag. Entrate	
1		2		3		4		5		6	
1										/	
RP57		Spesa arredo immobile		Importo rata		Spesa arredo immobile		Importo rata		Totale rate	
1		2		3		4		5		6	
		,00		,00		,00		,00		,00	
Sezione IV		Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)									
RP61		Tipo intervento		Anno		Periodo 2013		Casi particolari		Periodo 2008 rideterm. rate	
1		2		3		4		5		6	
RP62											
RP63											
RP64											
RP65		TOTALE RATE - DETRAZIONE 55% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 non compilata o con codice 1)									
RP66		TOTALE RATE - DETRAZIONE 65% (Righi da RP61 a RP64 colonna 3 con codice 2)									
Sezione V		Detrazioni per inquilini con contratto di locazione									
RP71		Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale		Tipologia		N. di giorni		Percentuale		RP72	
1		2		3		4		5		6	
Sezione VI		Altre detrazioni									
RP80		Investimenti start up		Codice fiscale		Tipologia investimento		Ammontare investimento		Codice	
1		2		3		4		5		6	
								,00			
RP81		Mantenimento dei cani guida (Barrare la casella)		RP82		Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)		RP83		Altre detrazioni	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/10/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

CODICE FISCALE

C L N C R L 5 6 B 0 8 A 1 3 2 Z

REDDITI

QUADRO RX - Compensazioni - Rimborsi

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RX		Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione		
COMPENSAZIONI RIMBORSI	RX1 IRPEF	1 1.413,00	2 ,00	3 ,00	4 1.413,00		
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00		
	RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00		
	RX4 Cedolare secca (RB)	,00	,00	,00	,00		
	RX5 Imposta sostitutiva incremento produttività (RC)		,00	,00	,00		
	RX6 Contributo di solidarietà (CS)	,00	,00	,00	,00		
	RX11 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM)		,00	,00	,00		
	RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM)		,00	,00	,00		
	RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM)		,00	,00	,00		
	RX14 Addizionale bonus e stock option(RM)		,00	,00	,00		
	RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazione imprese estere (RM)	,00	,00	,00	,00		
	RX16 Imposta pignoramento presso terzi (RM)	,00	,00	,00	,00		
	RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM)		,00	,00	,00		
	RX18 Imposte sostitutive plusvalenze finanziarie (RT)	,00	,00	,00	,00		
	RX19 IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00		
	RX20 IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00		
	RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi (LM)	,00	,00	,00	,00		
	RX32 Imposta sostitutiva nuove iniziative produttive		,00	,00	,00		
	RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ)		,00	,00	,00		
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenze beni/azienda (RQ)		,00	,00	,00			
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ)		,00	,00	,00			
RX36 Tassa etica (RQ)	,00	,00	,00	,00			
RX37 Imposta sostitutiva rivalutazione beni d'impresa e partecipazioni (RQ)		,00	,00	,00			
RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ)		,00	,00	,00			
Sezione II		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare	
Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione	RX51 IVA	2	,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00	
	RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00	
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00	
	RX54 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00	
	RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	,00	
	RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	,00	
	RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	,00	
Sezione III							
Determinazione dell'IVA da versare o del credito d'imposta	RX61 IVA da versare					,00	
	RX62 IVA a credito (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)					,00	
	RX63 Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righi RX64 e RX65)					,00	
	RX64 Importo di cui si richiede il rimborso					1 ,00	
				di cui da liquidare mediante procedura semplificata	2	,00	
	Causale del rimborso	3		Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4		
	Contribuenti Subappaltatori	5					
	Contribuenti virtuosi	7		Importo erogabile senza garanzia	8	,00	
RX65 Importo da riportare in detrazione o in compensazione						,00	
QUADRO CS							
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	CS1 Base imponibile contributo di solidarietà	1	,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	
	CS2 Determinazione contributo di solidarietà						
		Contributo dovuto	1 ,00	Contributo trattenuto dal sostituto (rigo RC14)	2 ,00	Contributo sospeso	3 ,00
		Contributo trattenuto Con il mod. 730/2014	4 ,00	Contributo a debito	5 ,00	Contributo a credito	6 ,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E DEL 04/04/2014 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA
(D.P.R. n. 322/98 art. 3 c. 6, modificato dal D.P.R. n. 435 del 7/12/2001)

Dati dell'Intermediario

Codice fiscale PSQGCR62A09A132Y

Cognome o Denominazione

PASQUALI

Nome

GIANCARLO

Domicilio o sede legale

LARGO PORTA NAPOLETANA, 7

Comune

ARICCIA

CAP PR

00040 RM

SI IMPEGNA A

- Trasmettere in via telematica la dichiarazione predisposta dal contribuente
- Trasmettere in via telematica la dichiarazione predisposta dal soggetto che trasmette
- Ricezione avviso telematico

L'impegno riguarda le seguenti dichiarazioni:

- DICHIARAZIONE IVA AUTONOMA
- MODELLO IVA 74-bis
- MODELLO IVA 26
- DICHIARAZIONE REDDITI/UNIFICATA PERSONE FISICHE 2014
- MODELLO IRAP
- MODELLO 770 SEMPLIFICATO
- MODELLO 770 ORDINARIO
- COMUNICAZIONE ANNUALE DATI IVA relativa all'anno di imposta
- COMUNICAZIONE DEI DATI CONTENUTI NELLE DICHIARAZIONI D'INTENTO RICEVUTE relativa al periodo
- MODELLO IVA TR relativo al trimestre _ anno _____
- MODELLO AA7/10, AA9/11, AA5/6
- INTEGRATIVA () INTEGRATIVA A FAVORE () CORRETTIVA NEI TERMINI () INTEGRATIVA ART. 2 C. 8 TER DPR 322/98

Dati del contribuente

Codice fiscale CLNCRL56B08A132Z

Cognome o Denominazione

COLANTONIO

Nome

CARLO

Dichiarante se diverso dal contribuente

Codice fiscale

Cognome

Nome

Data dell'impegno 31/07/2014

Firma dell'intermediario

PASQUALI GIANCARLO

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in relazione all'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali, ancorchè "sensibili", da me forniti all'intermediario al fine di eseguire il mandato da me conferito. I dati personali acquisiti saranno utilizzati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

Firma del contribuente

CARLO COLANTONIO

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA

(D.P.R. n. 322/98 art. 3 c. 6, modificato dal D.P.R. n. 435 del 7/12/2001)

Dati dell'Intermediario

Codice fiscale

PSQGCR62A09A132Y

Cognome o Denominazione

PASQUALI

Nome

GIANCARLO

Domicilio o sede legale

LARGO PORTA NAPOLETANA, 7

Comune

ARICCIA

CAP PR

00040 RM

SI IMPEGNA A

Elaborare e trasmettere in via telematica:

- Le schede relative alle scelte di destinazione del 5 per mille e 8 per mille, in caso di esonero dalla presentazione della dichiarazione
- La scheda relativa alla scelta di destinazione del 2 per mille

Dati del contribuente

Dichiarante

Codice fiscale

CLNCRL56B08A132Z

Cognome

COLANTONIO

Nome

CARLO

Coniuge

Codice fiscale

Cognome

Nome

Data dell'impegno

Firma dell'intermediario

PASQUALI GIANCARLO

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, in relazione all'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003, autorizza il trattamento dei dati personali, ancorchè "sensibili", da me forniti all'intermediario al fine di eseguire il mandato da me conferito. I dati personali acquisiti saranno utilizzati anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati.

Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco.

Firma del contribuente

CARLO COLANTONIO



- | | |
|-------------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 86.21.00 - Servizi degli studi medici di medicina generale |
| <input type="checkbox"/> | 86.22.01 - Prestazioni sanitarie svolte da chirurghi |
| <input type="checkbox"/> | 86.22.03 - Attività dei centri di radioterapia |
| <input type="checkbox"/> | 86.22.05 - Studi di omeopatia e di agopuntura |
| <input type="checkbox"/> | 86.22.06 - Centri di medicina estetica |
| <input type="checkbox"/> | 86.22.09 - Altri studi medici specialistici e poliambulatori |
| <input type="checkbox"/> | 86.90.11 - Laboratori radiografici |

barrare la casella corrispondente al codice di attività prevalente (vedere istruzioni)

DOMICILIO FISCALE Comune **GENZANO DI ROMA** Provincia **RM**

ALTRE ATTIVITÀ

Lavoro dipendente a tempo pieno	<input type="checkbox"/>	Barrare la casella
Lavoro dipendente a tempo parziale	<input type="checkbox"/>	Barrare la casella <input type="checkbox"/> Per ore settimanali
Pensionato	<input type="checkbox"/>	Barrare la casella
Altre attività professionali e/o di impresa	<input type="checkbox"/>	Barrare la casella

ALTRI DATI

Anno di iscrizione ad albi professionali		1982
Anno di inizio attività		1982
Anni di interruzione dell'attività		<input type="checkbox"/> Numero
Specialista ambulatoriale interno	<input type="checkbox"/>	Barrare la casella <input type="checkbox"/> Per ore settimanali
Medicina dei servizi	<input type="checkbox"/>	Barrare la casella <input type="checkbox"/> Per ore settimanali

- 1 = inizio di attività entro sei mesi dalla data di cessazione nel corso dello stesso periodo d'imposta;
 2 = cessazione dell'attività nel corso del periodo d'imposta ed inizio della stessa nel periodo d'imposta successivo, entro sei mesi dalla sua cessazione;
 3 = inizio attività nel corso del periodo d'imposta come mera prosecuzione dell'attività svolta da altri soggetti;
 5 = cessazione dell'attività nel corso del periodo di imposta, senza successivo inizio della stessa entro sei mesi dalla sua cessazione.

Mesi di attività nel corso del periodo d'imposta (vedere istruzioni) Numero

QUADRO A
Personale addetto all'attività

A01 Dipendenti a tempo pieno		Numero giornate retribuite	<input type="checkbox"/>
A02 Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di inserimento, a termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito; personale con contratto di somministrazione di lavoro		Numero giornate retribuite	<input type="checkbox"/>
A03 Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	<input type="checkbox"/>	Numero	<input type="checkbox"/>
A04 Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente	<input type="checkbox"/>	Percentuale di lavoro prestato	<input type="checkbox"/>
A05 Soci o associati che prestano attività nella società o associazione	<input type="checkbox"/>	Percentuale di lavoro prestato	<input type="checkbox"/> %
A06 Apprendisti (già inclusi tra i dipendenti)		Numero giornate retribuite	<input type="checkbox"/>

QUADRO B
Unità locali destinate all'esercizio dell'attività

B00 Numero complessivo **1**

Progressivo unità locale 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

B01 Comune	ALBANO LAZIALE
B02 Provincia	RM
B03 Spese per l'utilizzo di servizi di terzi	<input type="checkbox"/> ,00
B04 Costi sostenuti per strutture polifunzionali	<input type="checkbox"/> ,00
B05 Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività	<input type="checkbox"/> 50 Mq
B06 Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività di cui per ambulatori	<input type="checkbox"/> 50 Mq
B07 Uso promiscuo dell'abitazione	<input type="checkbox"/> Barrare la casella
B08 Quote per affitto locali indicate al rigo G7 (vedere istruzioni)	<input type="checkbox"/> ,00

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività	Numero	Compensi
D01 Visite mediche generiche	1100	100%
D02 Visite specialistiche		%
D03 Esami diagnostici		%
D04 Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
D05 Interventi di medio-grande chirurgia		%
D06 Attività di consulenza		%
D07 Altre attività		%
		TOT = 100%
Aree di attività e specializzazioni		Compensi
D08 Guardia medica/Emergenza sanitaria territoriale		%
D09 Medicina fiscale		%
D10 Medico generico		100%
D11 Medicina alternativa (Omeopatia, Agopuntura, ecc.)		%
D12 Medicina legale e delle assicurazioni		%
D13 Anestesia e rianimazione		%
D14 Angiologia		%
D15 Cardiochirurgia		%
D16 Cardiologia		%
D17 Chirurgia generale		%
D18 Neurochirurgia		%
D19 Chirurgia pediatrica		%
D20 Chirurgia plastica		%
D21 Chirurgia toracica		%
D22 Chirurgia vascolare		%
D23 Chirurgia maxillo facciale		%
D24 Dermatologia		%
D25 Diabetologia		%
D26 Dietologia		%
D27 Endocrinologia		%
D28 Fisiatria e riabilitazione		%
D29 Geriatria		%
D30 Ostetricia e ginecologia		%
D31 Gastroenterologia		%
D32 Medicina interna		%
D33 Medicina del lavoro		%
D34 Medicina dello sport		%
D35 Neurologia		%
D36 Oculistica		%
D37 Odontoiatria		%
D38 Oncologia		%
D39 Ortopedia		%
D40 Otorinolaringoiatria		%
D41 Pediatria		%
D42 Pneumologia		%
D43 Psichiatria		%
D44 Radiodiagnostica per immagini		%
D45 Radioterapia		%
D46 Medicina nucleare		%
D47 Urologia - Andrologia		%
D48 Allergologia e immunologia		%
D49 Ematologia		%

(segue)



(segue)

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

		Compensi	
D50	Farmacologia e tossicologia		%
D51	Nefrologia e emodialisi		%
D52	Reumatologia		%
D53	Patologia clinica		%
D54	Neuropsichiatria		%
D55	Altre		%
		TOT = 100%	
Tipologia della clientela		Compensi	
D56	Privati (per attività non in convenzione con il SSN)		%
D57	Attività in convenzione con il SSN	100	%
D58	Strutture sanitarie pubbliche		%
D59	Strutture sanitarie private: ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private		%
D60	Aziende farmaceutiche		%
D61	Compagnie di assicurazione		%
D62	Altre imprese e società		%
D63	Scuole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici		%
D64	Università		%
D65	Altro		%
		TOT = 100%	
Elementi contabili specifici			
D66	Spesa complessiva per consumi di materiale sanitario utilizzato per l'esercizio della professione medica e odontoiatrica		,00
D67	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni svolte in equipe		,00
D68	Spese di aggiornamento professionale e partecipazione a convegni		,00
D69	Spese per smaltimento rifiuti speciali		,00
D70	Somme corrisposte per prestazioni di lavoro autonomo, anche occasionali, direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)		,00
D71	Somme corrisposte ad imprese per prestazioni di servizi direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)		,00
D72	Compensi derivanti da prestazioni rese in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale		,00
Altri elementi specifici			
D73	Ore settimanali dedicate all'attività	35	Numero
D74	Settimane di lavoro nell'anno	42	Numero
D75	Qualifica professionale per i lavoratori dipendenti (1 = Direttore di dipartimento del SSN; 2 = Direttore di struttura complessa del SSN; 3 = Responsabile di struttura semplice del SSN; 4 = Dirigente con incarico professionale del SSN; 5 = Primario in struttura sanitaria privata; 6 = Aiuto in struttura sanitaria privata; 7 = Assistente in struttura sanitaria privata; 8 = Professore ordinario; 9 = Professore associato; 10 = Altro)		
D76	Numero di assistiti in qualità di medico generico in convenzione con il SSN (medico di base)		Numero
D77	Compensi percepiti dai medici generici in convenzione con il SSN in relazione a prestazioni professionali indotte		% sui compensi
D78	Numero di assistiti in qualità di pediatra in convenzione con il SSN (pediatra di libera scelta)		Numero
D79	Attività svolta in qualità di medico specialista ambulatoriale interno		% sui compensi

(segue)



(segue)

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

Personale di segreteria e/o amministrativo		Numero	Spese
D80	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,00
		Numero giornate retribuite	
D81	Dipendenti	<input type="text"/>	<input type="text"/> ,00
Numerosità di committenti			
D82	Numero di committenti: da 1 a 5	<input type="text"/>	Barrare la casella
D83	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale (indicare solo se superiori a 50%)	<input type="text"/> %	
Modalità organizzativa			
Attività esercitata a titolo individuale			
D84	Studio proprio (compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)	<input type="text"/>	Barrare la casella
D85	Studio in condivisione con altri professionisti	<input checked="" type="checkbox"/>	Barrare la casella
D86	Attività svolta presso studi e/o strutture di terzi	<input type="text"/>	Barrare la casella
Attività esercitata in forma collettiva			
D87	Associazione tra professionisti (1 = monodisciplinare; 2 = interdisciplinare)	<input type="text"/>	
Attività svolta nell'ambito di un'associazione professionale e/o di una società di servizi professionali (da compilare solo da parte di contribuenti che, oltre ad esercitare a titolo individuale, partecipano anche ad un'associazione tra professionisti e/o sono soci di una società di servizi professionali)			
D88	Ore settimanali dedicate all'attività professionale nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario	<input type="text"/>	Numero
D89	Settimane di lavoro nell'anno svolte nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario	<input type="text"/>	Numero

QUADRO E
Beni strumentali

	Numero	
E01	Angiografo	<input type="text"/>
E02	Apparecchiatura per Eeg	<input type="text"/>
E03	Apparecchiatura per terapie fisiche	<input type="text"/>
E04	Apparecchio radiologico tradizionale	<input type="text"/>
E05	Ortopantomografo	<input type="text"/>
E06	Autorefrattometro	<input type="text"/>
E07	Apparecchio ultrasuonografia	<input type="text"/>
E08	Elettrocardiografo	<input type="text"/>
E09	Florangiografo	<input type="text"/>
E10	Lampada a fessura	<input type="text"/>
E11	Laser	<input type="text"/>
E12	Mammografo	<input type="text"/>
E13	Oftalmometro	<input type="text"/>
E14	Oftalmoscopio	<input type="text"/>
E15	Unità operativa odontoiatrica	<input type="text"/>
E16	RM	<input type="text"/>
E17	Spirometro	<input type="text"/>
E18	Sterilizzatore	<input type="text"/>
E19	TC	<input type="text"/>
E20	Topografo corneale	<input type="text"/>
E21	Ecografo	<input type="text"/>

QUADRO G			
Elementi contabili	G01	Compensi dichiarati	110606 ,00
	G02	Adeguamento da studi di settore	,00
	G03	Altri proventi lordi	,00
	G04	Plusvalenze patrimoniali	,00
		Spese per prestazioni di lavoro dipendente	¹ ,00
	G05	di cui per personale con contratto di somministrazione di lavoro	² ,00
	G06	Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa	,00
	G07	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica	,00
	G08	Consumi	1865 ,00
	G09	Altre spese	3487 ,00
	G10	Minusvalenze patrimoniali	,00
		Ammortamenti	¹ ,00
	G11	di cui per beni mobili strumentali	² ,00
	G12	Altre componenti negative	26895 ,00
G13	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche	78359 ,00	
	Valore dei beni strumentali mobili	¹ ,00	
G14	di cui valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione finanziaria e non finanziaria	² ,00	
Imposta sul valore aggiunto			
G15	Esenzione Iva	<input checked="" type="checkbox"/> Barrare la casella	
G16	Volume d'affari	,00	
G17	Altre operazioni, sempre che diano luogo a compensi, quali operazioni fuori campo e operazioni non soggette a dichiarazione	,00	
	I.V.A. sulle operazioni imponibili	,00	
G18	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate in anni precedenti ed esigibile nell'anno (già compresa nell'importo indicato nel campo 1)	² ,00	
	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate nell'anno ed esigibile negli anni successivi	³ ,00	
G19	Altra IVA (IVA sulle cessioni dei beni ammortizzabili + IVA sui passaggi interni)	,00	
Ulteriori elementi contabili	Altre componenti negative		
	G20	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili	,00
	G21	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili.	,00
	Beni strumentali mobili		
G22	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro	,00	
Ulteriori dati specifici			
G23	Applicazione del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità o del regime dei "minimi" in uno o più periodi d'imposta precedenti	<input type="checkbox"/> Barrare la casella	

QUADRO X Altre informazioni rilevanti ai fini dell'applicazione degli studi di settore			
X01 Quote per affitto locali			,00
QUADRO Z Dati complementari	Apprendisti		
Z01 Spese per le prestazioni di lavoro degli apprendisti			,00
Z02 Durata complessiva del contratto di apprendistato (vedere istruzioni)			mesi
Z03 Periodo complessivo di lavoro svolto presso il contribuente alla data di inizio del periodo di imposta (vedere istruzioni)			mesi
Z04 Periodo complessivo di lavoro svolto presso il contribuente alla data di fine del periodo di imposta (vedere istruzioni)			mesi
QUADRO T Congiuntura economica		2011	2012
T01 Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica	,00		,00
T02 Consumi	,00		,00
T03 Altre spese	,00		,00
Asseverazione dei dati contabili ed extracontabili	Riservato al C.A.F. o al professionista (art. 35 del D.Lgs. 9 luglio 1997, n. 241 e successive modificazioni)		
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F. o del professionista	Firma	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Attestazione delle cause di non congruità o non coerenza	Riservato al C.A.F. o al professionista ovvero ai dipendenti e funzionari delle associazioni di categoria abilitati all'assistenza tecnica (art. 10, comma 3-ter, della legge n. 146 del 1998)		
	Codice fiscale del responsabile del C.A.F., del professionista o del funzionario dell'associazione di categoria abilitato	Firma	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	



Città di Albano Laziale

Provincia di Roma

Dichiarazione per la pubblicità dei dati di cui all'art. 14, comma 1, lett. d), lett. e) ed f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33

Io sottoscritto COLANTONIO CARLO, nato a ALBANO LAZIALE (RM)
il 08-02-1956, in qualità di ASSESSORE di questa
Amministrazione Comunale, ai sensi dell'art. 14 del D. Lgs. 14.03.2013 n. 33, consapevole
delle sanzioni previste dall'art. 76 del codice penale in caso di dichiarazione mendace, **dichiaro**
quanto segue:

Sez. 1 – art. 14, comma 1, lett. d) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - dati relativi all'assunzione di altre cariche, presso enti pubblici o privati			
Oggetto	Denominazione ente pubblico o privato	Periodo	Compenso
1.			
2.			

Non ricopro cariche presso Enti pubblici o privati

Sez. 2 – art. 14, comma 1, lett. e) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 - altri eventuali incarichi con oneri a carico della finanza pubblica			
Oggetto	Denominazione committente	Periodo	Compenso
1)			
2)			

Non ricopro incarichi con oneri a carico della finanza pubblica

Inoltre dichiaro che la situazione patrimoniale e reddituale è quella sotto riportata:

Soggetto dichiarante

Coniuge non separato

Parente entro il 2° grado

Non consente

Non consente

Sez. 3 – art. 14, comma 1, lett. f) del D. Lgs. 14 marzo 2013 n. 33 – Situazione Reddituale e Patrimoniale

- Diritti reali su beni immobili (Terreni e Fabbricati)				
Soggetto 1), 2) e 3)	Natura del diritto e % (4)	Descrizione dell'immobile (5)	Ubicazione (Comune e Provincia)	Annotazioni
1. 1)	Proprietà 100%	Fabbricato A2	Amatrice (RI)	Eredità
2. 1)	Proprietà 100%	Fabbricato A10	ALBANO LAZIALE (RM)	Eredità
3. 1)	Proprietà 100%	2 Fabbricati C1	ALBANO LAZIALE (RM)	Eredità
4. 1)	Proprietà 50%	Fabbricato A7	GENzano DI ROMA	Abitazione principale

(1) Soggetto dichiarante

(2) Coniuge non separato

(3) Parente entro il 2° grado

(4) Specificare natura del diritto reale e percentuale di godimento

(5) Specificare se trattasi di: fabbricato, terreno

- Diritti reali su beni mobili iscritti in pubblici registri

Autovetture – Motoveicoli

Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
1)	MERCEDES 220 CDI SW	105 kW	2003	Acquisto usato
1)	SMART RHD	52 kW	2010	Acquisto usato
1)	SUZUKI BURGMAN 250 cc	16 kW	2005	Acquisto usato

Aeromobili				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

Imbarcazioni da diporto				
Soggetto 1), 2) e 3)	Marca e Modello	C.V. Fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni

- Partecipazioni in società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	n.azioni/quote possedute	Annotazioni

- Esercizio di funzioni di amministratore o sindaco di società			
Soggetto 1), 2) e 3)	Denominazione e Sede	Natura incarico	Annotazioni

- (1) Soggetto dichiarante
- (2) Coniuge non separato
- (3) Parente entro il 1° e 2° grado

Redditi Anno *	Dichiarante	Coniuge (se consenziente)	Parenti entro il 2° grado (se consenziente)
UNICO 2012	129.604,00		

Di cui

Redditi Terreni*	Dominicale	,00	,00	,00
		Agrario	,00	,00
Reddito Fabbricati*		12.559,00	,00	,00
		,00	,00	,00

* Riferimenti da Unico, 730 o Cud

ALLEGA

- Copia della propria dichiarazione dei redditi relativa all'anno 2011
- Copia della dichiarazione dei redditi relativa all'anno _____ del coniuge e dei parenti entro il 2° grado

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Albano Laziale 18.10.2013

Firma del dichiarante

Colombo