



Senato della Repubblica

Servizio delle prerogative,
delle immunità parlamentari e del contenzioso

MODULO C

XVI LEGISLATURA

DICHIARAZIONE PER LA PUBBLICITÀ DELLA SITUAZIONE PATRIMONIALE
(Legge 5 luglio 1982, n. 441)

VARIAZIONI INTERVENUTE IN RAPPORTO ALL'ULTIMA DICHIARAZIONE PRESENTATA

DICHIARANTE

Cognome	Nome	Data di nascita	Stato civile
FUSTAVINO	CLAUDIO	06 02 58	CONIUGATO

Attesto che nessuna variazione della situazione patrimoniale è intervenuta in rapporto all'ultima dichiarazione presentata.

OPPURE

Attesto che in rapporto all'ultima dichiarazione presentata sono intervenute le seguenti variazioni:

~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~
~~_____~~

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 21 11 19

Firma del dichiarante



GUSTAVINO CLAUDIO

Codice fiscale (*) GSTCLD58B06D969N

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input type="checkbox"/>	Modulo RW <input type="checkbox"/>	Quadro VO <input type="checkbox"/>	Quadro AC <input type="checkbox"/>	Studi di settore <input checked="" type="checkbox"/>	Parametri <input type="checkbox"/>	Indicatori <input type="checkbox"/>	Connettiva nei termini <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa a favore <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa <input type="checkbox"/>	Dichiarazione integrativa (art. 2 co. 8-ter, DPR 322/98) <input type="checkbox"/>	Eventi eccezionali <input type="checkbox"/>
-----------------------	---	------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	------------------------------------	--	------------------------------------	-------------------------------------	---	---	--	---	---

DATI DEL CONTRIBUENTE

Comune (o Stato estero) di nascita **GENOVA** Provincia (sigla) **GE** Data di nascita giorno **06** mese **02** anno **1958** Sesso (barrare la relativa casella) M X F

Partita IVA (eventuale) **02851030102**

1 2 3 4 5 6 7 8

Accettazione eredità piacente Liquidazione volontaria Stato giorno mese anno Periodo d'imposta giorno mese anno

RESIDENZA ANAGRAFICA

Comune _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____ Codice comune _____

Da compilare solo se variata dal 1/1/2011 alla data di presentazione della dichiarazione

Tipologia (via, piazza, ecc.) _____ Indirizzo _____ Numero civico _____

Frazione _____ Data della variazione giorno _____ mese _____ anno _____ Domicilio fiscale diverso dalla residenza 1 2

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso _____ numero _____ Cellulare _____ Indirizzo di posta elettronica _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2011

Comune **GENOVA** Provincia (sigla) **GE** Codice comune **D969**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2011

Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012

Comune _____ Provincia (sigla) _____ Codice comune _____

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO del riquadri

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO del riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO del riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

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

per scegliere, FIRMARE in UNO SOLO del riquadri. Per alcune delle finalità è possibile indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario

In aggiunta a quanto spiegato nell'Informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.

RESIDENTE ALL'ESTERO

DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2011

Codice fiscale estero _____ Stato estero di residenza _____ Codice dello Stato estero (vedere istruzioni) _____

Stato federato, provincia, contea _____ Località di residenza _____

Indirizzo _____

1 Estera

2 Italiana

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

CUNIFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/01/2012 E DEL 18/05/2012 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) _____ Codice carica _____ giorno _____ Data carica mese _____ anno _____

Cognome _____ Nome _____ Sesso (barrare la relativa casella) M F

Data di nascita giorno _____ mese _____ anno _____ Comune (o Stato estero) di nascita _____ Provincia (sigla) _____

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE _____ Comune (o Stato estero) _____ Provincia (sigla) _____ C.a.p. _____

Rappresentante residente all'estero _____ Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero _____ Telefono prefisso _____ numero _____

Data di inizio procedura giorno _____ mese _____ anno _____ Procedura non ancora terminata _____ Data di fine procedura giorno _____ mese _____ anno _____ Codice fiscale società o ente dichiarante _____

CANONE RAI IMPRESE

Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano)

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

Situazioni particolari _____

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

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA Riservato all'intermediario

Codice fiscale dell'intermediario _____ N. iscrizione all'albo dei C.A.F. _____

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **2** Ricezione avviso telematico _____

Data dell'impegno **19 07 2012** FIRMA DELL'INTERMEDIARIO _____

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. _____ FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA _____

Codice fiscale del professionista _____ Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista

Codice fiscale del professionista _____ FIRMA DEL PROFESSIONISTA _____

Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili _____

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

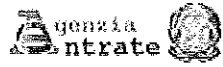
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale di detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli				
1 <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	_____	5 12							
2 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	_____	12	6	7 100,000	8				
3 <input checked="" type="checkbox"/> Altro familiare	_____	12		100,000					
4 <input type="checkbox"/> Altro familiare	_____								
5 <input type="checkbox"/> Altro familiare	_____								
6 <input type="checkbox"/> Altro familiare	_____								
7 <input type="checkbox"/> Altro familiare	_____								
8 <input type="checkbox"/> Altro familiare	_____								
9 <input type="checkbox"/> Altro familiare	_____								
10 <input type="checkbox"/> Altro familiare	_____								

QUADRO RA

11	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI					12 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				
	Reddito domestico	Irpef	Reddito agrario	Possesso giorni	%	Canone di affitto in regime vincolistico	Canone di affitto in regime libero	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile	
RA1	,00		,00			,00		,00		,00
RA2	,00		,00			,00		,00		,00
RA3	,00		,00			,00		,00		,00
RA4	,00		,00			,00		,00		,00
RA5	,00		,00			,00		,00		,00
RA6	,00		,00			,00		,00		,00
RA7	,00		,00			,00		,00		,00
RA8	,00		,00			,00		,00		,00
RA9	,00		,00			,00		,00		,00
RA10	,00		,00			,00		,00		,00
RA11	Sommare gli importi di col. 9 e col. 10 dei rigi da RA1 a RA10; riportare i totali nel rigo RN1 col. 5 TOTALI									,00

(*) Da compilare per i soli modelli predisposti su fogli singoli, ovvero su moduli meccanografici a striscia continua.
 (**) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unità immobiliare del rigo precedente

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2012 E DEL 19/05/2012 - ITWorkIng S.r.l. www.itworkIng.it



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

REDDITI

QUADRO RB - Redditi dei fabbricati
QUADRO RC - Redditi di lavoro dipendente

Mod. N. 1

Main tax form table containing sections for QUADRO RB (FABBRICATI), QUADRO RC (LAVORO DIPENDENTE), and various sub-sections (Sezione I, II, III, IV, V, VI) detailing income, taxes, and deductions.

(*) Barrare la casella se si tratta dello stesso terreno o della stessa unita immobiliare del rigo precedente

www.itworking.it
IT Working S.r.l.
CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2011 E DEL 19/05/2012



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

REDDITI
QUADRO REReddito di lavoro autonomo derivante
dall'esercizio di arti e professioni

RE1	Codice attività ¹	862209	parametri cause di esclusione ²	studi di settore cause di esclusione ³	esclusione compilazione INE ⁴
Determinazione del reddito					
Compenso convenzionali ONG					
RE2	Compenso derivanti dall'attività professionale o artistica			1	20.520,00
RE3	Altri proventi lordi				,00
RE4	Plusvalenze patrimoniali				,00
Rientro lavoratrici/lavoratori <input type="checkbox"/>					
RE5	Compenso non annotati nelle scritture contabili		Parametri e studi di settore	Maggiorazione	,00
RE6	Totale compenso (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)				20.520,00
RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,48				2.797,00
RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili				,00
RE9	Canoni di locazione non finanziaria a/o di noleggio				,00
RE10	Spese relative agli immobili				,00
RE11	Spese per prestazioni di lavoro dipendente e assimilato				,00
RE12	Compenso corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale o artistica				,00
RE13	Interessi passivi				,00
RE14	Consumi				,00
RE15	Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande (spese addebitate ai committenti)	1	0,00	Altre spese 2	0,00
RE16	Spese di rappresentanza (prestazioni alberghiere e somministrazione di alimenti e bevande)	1	0,00	Altre spese 2	0,00
RE17	Spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale (prestazioni alberghiere e somministrazione di alimenti e bevande)	1	0,00	Altre spese 2	0,00
RE18	Minusvalenze patrimoniali				,00
RE19	Altre spese documentate (di cui IRAP deducibile 1)				4.741,00
RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)				7.538,00
RE21	Differenza (RE6 - RE20) (di cui reddito attività docenti e ricercatori scientifici 1)				12.982,00
RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000 1				Imposta sostitutiva 2
RE23	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche				12.982,00
RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti				,00
RE25	Reddito (o perdita) da riportare nel quadro RN)				12.982,00
RE26	Ritenute d'acconto (da riportare nel quadro RN)				,00



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

REDDITI
QUADRO RN

Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN	REDDITO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative		
IRPEF	RN1 REDDITO COMPLESSIVO	129.592,00 ²	,00 ³	,00 ⁴	,00 ⁵	129.592,00	
	RN2 Deduzione per abitazione principale			418,00			
	RN3 Oneri deducibili			1.495,00			
	RN4 REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 1 - RN1 col. 3 - RN2 - RN3; indicare zero se il risultato è negativo)					127.679,00	
	RN5 IMPOSTA LORDA					48.072,00	
	RN6 Detrazione per coniuge a carico			,00			
	RN7 Detrazione per figli a carico			,00			
	RN8 Ulteriori detrazioni per figli a carico			,00			
	RN9 Detrazione per altri familiari a carico			,00			
	RN10 Detrazione per redditi di lavoro dipendente			,00			
	RN11 Detrazione per redditi di pensione			,00			
	RN12 Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			,00			
	RN13 TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei rigli da RN6 a RN12)					,00	
	RN14 Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	,00 ²	,00 ³		,00	
	RN15 Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del Quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)			455,00			
	RN16 Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del Quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)			,00			
	RN17 Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del Quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)			478,00			
	RN19 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione IV del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP65)			,00			
	RN20 Detrazione per gli oneri di cui alla sezione VI del quadro RP			,00			
	RN21 Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC13)			,00			
	RN22 TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei rigli da RN15 a RN21)					933,00	
	RN23 Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)			,00			
	RN24 Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni		
		,00 ²	,00 ³	,00 ⁴	,00	,00	
	RN25 TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigli RN23 e RN24)					,00	
	RN26 IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					47.139,00	
	RN27 Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo			,00			
	RN28 Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00			
	RN29 Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli ¹)			,00 ²		,00	
	RN30 Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative ¹)			,00 ²		,00	
	RN31 Crediti d'imposta		Fondi comuni	Altri crediti d'imposta			
			,00 ²	,00		,00	
	RN32 RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese ¹ di cui altre ritenute subite ² di cui ritenute art. 5 non utilizzate ⁴)		,00 ²	,00 ³	,00	43.070,00	
	RN33 DIFFERENZA (RN26 - RN27 - RN28 - RN29 col. 2 - RN30 col. 2 - RN31 col. 1 - RN31 col. 2 + RN32 col. 3 - RN32 col. 4) se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno					4.069,00	
	RN34 Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi			,00			
	RN35 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito ICI 730 2011)			,00 ²		722,00	
	RN36 ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					722,00	
	RN37 ACCONTI (di cui acconti sospesi ¹ di cui recupero imposta sostitutiva ² di cui acconti ceduti ³ di cui minimi fuoriscosti dal regime ⁴ Eccedenza compensata in F24 ⁶)		,00 ²	,00 ³	,00 ⁴	,00 ⁵	3.971,00
	RN38 Restituzione bonus Bonus incapienti ¹ Bonus famiglia ²		,00	,00		,00	
	RN39 Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti Ulteriore detrazione per figli ¹ Detrazione canoni locazione		,00 ²	,00		,00	
	RN40 Irlpf da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2012 Trattenuto dal sostituto Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU Rimborsato dal sostituto		,00 ²	,00 ³		,00	
	RN41 IMPOSTA A DEBITO					98,00	
	RN42 IMPOSTA A CREDITO					,00	
	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA						
	RN43 Residuo RN23	,00	Residuo RN24, col. 1 ²	,00	Residuo RN24, col. 2 ³	,00	
	Residuo RN24, col. 3 ⁴	,00	Residuo RN24, col. 4 ⁵	,00	Residuo RN28 ⁶	,00	



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

REDDITI

QUADRO RP - Oneri e spese

Mod. N. 1

Table with columns for RP1-RP19, including categories like 'Spese sanitarie', 'Interessi per mutui', and 'Altre spese'. Includes sub-totals for RP20.

Table for 'CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE' with rows RP21-RP32, including 'Contributi previdenziali ed assistenziali', 'Deducibilità ordinaria', etc.

Table for 'Situazioni particolari' with columns for Anno, Codice fiscale, Numero rate, and Importo rata. Rows RP41-RP47.

Table for 'Sezione III B' with columns for N. d'ordine, C.O., Pescara/Condominio, Codice comune, T/U, etc. Rows RP51-RP53.

Table for 'CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)' and 'DOMANDA ACCATASTAMENTO' with columns for N. d'ordine, C.O., Pescara/Condominio, Data, etc. Row RP54.

Table for 'Sezione IV' with columns for Tipo intervento, Anno, Casi particolari, Rideterminazione rate, etc. Rows RP61-RP64.

Table for 'Sezione V' with columns for Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale, Tipologia, N. di giorni, Percentuale, etc. Rows RP71-RP72.

Table for 'Sezione VI' with columns for Manutenimento dei cani guida, Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer, etc. Rows RP81-RP83.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 01/01/2012 E DEL 18/05/2012 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

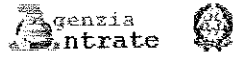
G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

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

Mod. N. 1

QUADRO RV		ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		REDDITO IMPONIBILE		127.679,00
Sezione I	RV2	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA				2.209,00
Addizionale regionale all'IRPEF	RV3	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA				2.008,00
		(di cui altre trattenute ¹ 00)	(di cui sospesa ² 00)			
	RV4	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 4 Mod. UNICO 2011)		Codice Regione ¹	di cui credito ICI 730 2011 ³	00
	RV5	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				00
	RV6	Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare, risultante dal Mod. 730/2012	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU	Rimborsato dal sostituto	00
	RV7	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO				201,00
	RV8	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO				0,7
Sezione II-A	RV9	ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE (vedere istruzioni)				
Addizionale comunale all'IRPEF	RV10	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		Agevolazione ¹	²	894,00
	RV11	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA				
		RC ¹ 812,00	730/2011 ²	F24 ³ 24,00	(di cui sospesa ⁵ 00)	836,00
	RV12	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 4 Mod. UNICO 2011)		Cod. comune ¹	di cui credito ICI 730 2011 ³	00
	RV13	ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				00
	RV14	Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare, risultante dal Mod. 730/2012	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU	Rimborsato dal sostituto	00
	RV15	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO				58,00
	RV16	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO				00
Sezione II-B	RV17	Agevolazioni ¹	Imponibile ² 127.679,00	Aliquota ³ 0,7	Acconto dovuto ⁴ 268,00	Acconto da versare ⁷ 24,00
				Addizionale comunale 2012 trattenuta dal datore di lavoro ⁵ 244,00	Importo trattenuto o versato (da compilare in caso di dichiarazione integrativa) ⁶ 00	
QUADRO CR	CR1	CREDITI D'IMPOSTA	Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	Quota di imposta lorda	Imposta estera entro il limite della quota d'imposta lorda
Sezione I-A	CR2	Dati relativi al credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	00	00	00	00
	CR3		00	00	00	00
	CR4		00	00	00	00
Sezione I-B	CR5	Dati mirazione del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero	00	00	00	00
	CR6		00	00	00	00
Sezione II	CR7	Prima casa e canoni non percepiti	00	00	00	00
	CR8	Credito d'imposta per canoni non percepiti	00	00	00	00
Sezione III	CR9	Credito d'imposta incremento occupazione	00	00	00	00
Sezione IV	CR10	Abitazione principale	00	00	00	00
	CR11	Altri immobili	00	00	00	00
Sezione V	CR12	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	00	00	00	00
Sezione VI	CR13	Credito d'imposta per mediazioni	00	00	00	00
Sezione VII	CR14	Altri crediti d'imposta	00	00	00	00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2012 E DEL 19/05/2012 - IT Working S.r.l. www.itworking.it



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

Modello UK10U

<input 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 checked="" 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 GENOVA Provincia GE

ALTRE ATTIVITÀ

Lavoro dipendente a tempo pieno Barrare la casella

Lavoro dipendente a tempo parziale Barrare la casella Per ora settimanal

Pensionato Barrare la casella

Altre attività professionali e/o di impresa Barrare la casella

ALTRI DATI

Anno di iscrizione ad albi professionali 1986

Anno di inizio attività 2005

Anni di interruzione dell'attività 3 Numero

Specialista ambulatoriale interno Barrare la casella Per ora settimanal

Medicina dei servizi Barrare la casella Per ora settimanal

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

A02 Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di formazione e lavoro, di inserimento, a termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito, personale con contratto di somministrazione di lavoro Numero

A03 Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio Percentuale di lavoro prestato

A04 Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente %

A05 Soci o associati che prestano attività nello studio %

QUADRO B

Unità locali destinate all'esercizio dell'attività

B00 Numero complessivo 1

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

B01 Comune GENOVA

B02 Provincia GE

B03 Spese per l'utilizzo di servizi di terzi ,00

B04 Costi sostenuti per strutture polifunzionali ,00

B05 Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività Mq

B06 Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività di cui per ambulatori Mq

B07 Uso promiscuo abitazione - Superficie studio 20 Mq

Modello UK10U

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività	Numero	Compensi
D01 Visite mediche generiche		%
D02 Visite specialistiche	156	100 %
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		%
D11 Medicina alternativa (Omeopatia, Agopuntura, ecc.)		%
D12 Medicina legale e delle assicurazioni		%
D13 Anestesia e rianimazione		%
D14 Angiologia		%
D15 Cardiocirurgia		%
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 Fisioterapia e riabilitazione		%
D29 Geriatria		%
D30 Ostetricia e ginecologia		100 %
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)



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

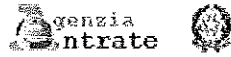
Modello **UK10U**

(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)	100	%
D57	Attività in convenzione con il SSN		%
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	1009	,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
Altri elementi specifici			
D70	Ore settimanali dedicate all'attività	6	Numero
D71	Settimane di lavoro nell'anno	25	Numero
D72	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)		
D73	Numero di assistiti in qualità di medico generico in convenzione con il SSN (medico di base)		
D74	Numero di assistiti in qualità di pediatra in convenzione con il SSN (pediatra di libera scelta)		
Personale di segreteria e/o amministrativo			
D75	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	Numero	Spese
			,00
D76	Dipendenti	Numero giornate retribuite	,00
Numerosità di committenti			
D77	Numero di committenti: da 1 a 5		Barrare la casella
D78	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale in riferimento ai compensi complessivi (indicare solo se superiori a 50%)		%

(segue)



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

Modello UK10U

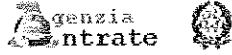
(segue)

QUADRO D
Elementi
specifici
dell'attività

Modalità organizzativa		
D79	Studio indipendente non in condivisione con altri professionisti	<input checked="" type="checkbox"/> Barrare la casella
D80	Studio in condivisione con altri professionisti	<input type="checkbox"/> Barrare la casella
D81	Attività svolta presso altri studi professionali e/o strutture	<input type="checkbox"/> Barrare la casella
D82	Associazione tra professionisti (1 = monodisciplinare; 2 = interdisciplinare)	<input type="checkbox"/>
<p>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)</p>		
D83	Ore settimanali dedicate all'attività professionale nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario	Numero
D84	Settimane di lavoro nell'anno svolte nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario	Numero

QUADRO E
Beni strumentali

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



CODICE FISCALE

G S T C L D 5 8 B 0 6 D 9 6 9 N

Modello **UK10U**
QUADRO G
 Elementi
 contabili

G01 Compensi dichiarati		20520	,00
G02 Adeguamento da studi di settore			,00
G03 Altri proventi lordi			,00
G04 Plusvalenze patrimoniali			,00
Spese per prestazioni di lavoro dipendente			,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			,00
G09 Altre spese		4741	,00
G10 Minusvalenze patrimoniali			,00
Ammortamenti		2797	,00
G11 di cui per beni mobili strumentali	2	2797	,00
G12 Altre componenti negative			,00
G13 Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche		12982	,00
Valore dei beni strumentali mobili		22573	,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"/> <small>Barrare la casella</small>
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
G18 IVA sulle operazioni imponibili			,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

Modello UK10U

QUADRO X	X01	Quote per affitto locali	2009	2010
Altre informazioni rilevanti ai fini dell'applicazione degli studi di settore	X02	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica	,00	,00
	X03	Consumi	,00	,00
	X04	Altre spese	,00	,00

QUADRO V	V01	Cessazione del regime dei "minimi" in uno dei due periodi precedenti	Barrare la casella
Ulteriori dati specifici			

QUADRO Z	Z01	Compensi percepiti dai medici generici in convenzione con il SSN in relazione a prestazioni professionali indotte	%
Dati complementari			

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 _____

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 _____

Descrizione gruppo

Prob. appartenenza

- 1 - Medici specializzati in anestesia e rianimazione
- 2 - Medici specialisti operanti per il SSN per attività in convenzione
- 3 - Medici specializzati in ostetricia e ginecologia 1,00000
- 4 - Medici specializzati in oculistica
- 5 - Medici che svolgono interventi di medio-grande chirurgia
- 6 - Medici specializzati in odontoiatria
- 7 - Medici che svolgono interventi di piccola chirurgia effettuati in regime ambulatoriale
- 8 - Medici che operano quasi esclusivamente per il committente principale
- 9 - Medici specializzati in medicina del lavoro
- 10 - Medici che operano per compagnie di assicurazione
- 11 - Medici che prestano visite mediche generiche
- 12 - Medici che prestano visite specialistiche non in convenzione con il SSN
- 13 - Medici che svolgono esami diagnostici

Territorialita' generale a livello comunale

- Cluster 1 - Aree con livello di benessere elevato, istruzione superiore, sistema economico locale organizzato
- Cluster 2 - Aree con livello di benessere non elevato, bassa scolarita', sistema economico locale poco sviluppato e basato prevalentemente su attivita' commerciali
- Cluster 3 - Aree ad elevata urbanizzazione con notevole grado di benessere, istruzione superiore e caratterizzate da sistemi locali con servizi terziari evoluti 100
- Cluster 4 - Aree caratterizzate dalla presenza di piccoli comuni con organizzazione spiccatamente artigianale dell'attivita' produttiva e livello medio di benessere
- Cluster 5 - Aree di marcata arretratezza economica, basso livello di benessere e scolarita' poco sviluppata

Risultati	Valori originali	Valori ricalcolati (*)
Compenso dichiarato	20.520,00	
Compenso stimato da congruità e normalità economica	22.618,00	,00
Compenso minimo da congruità e normalità economica	21.438,00	,00
Compenso puntuale da congruità (senza gli indicatori di normalità economica)	22.618,00	
Compenso minimo da congruità (senza gli indicatori di normalità economica)	21.438,00	
Numero addetti		
Correttivo congiunturale individuale	,00	
Compenso stimato con applicazione dei correttivi anticrisi	22.618,00	,00
Compenso minimo con applicazione dei correttivi anticrisi	21.438,00	,00
Aliquota IVA media		
I.V.A. dovuta relativa al Compenso stimato	,00	,00
I.V.A. dovuta relativa al Compenso minimo	,00	,00
Congruità	Non Congruo	
Congruità per effetto dei correttivi anticrisi		
Coerenza	Coerente	
Presente almeno un indicatore non calcolabile (Indici)		
Normalità economica	Coerente	
Presente almeno un indicatore non calcolabile (normalità economica)		
Presenza di cause giustificative del non adeg. agli indicatori di normalità (indicare i dati nella sez. "Ricalcolo")		
	IIDD/IRAP	IVA
Adeguamento al Compenso stimato	2.098,00	,00
Adeguamento al Compenso minimo	918,00	,00
Adeguamento al Compenso stimato ricalcolato	,00	,00
Adeguamento al Compenso minimo ricalcolato	,00	,00
Adeguamento <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> del Compenso <input type="checkbox"/> Stimato/Puntuale		
Adeguamento da Studi di settore ai fini delle IIDD e IRAP	,00	
Adeguamento da Studi di settore ai fini IVA	,00	
Prospetto riepilogativo dei dati contabili		

Compensi dichiarati	20.520,00
Adeguamento da Studi di settore	,00
Altri proventi lordi	,00
COMPENSI TOTALI	20.520,00
Spese per prestazioni di lavoro dipendente	,00
Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa	,00
Compensi corrisposti a terzi per prestazioni afferenti att. prof. e art.	,00
Consumi	,00
Altre spese	4.741,00
Ammortamenti	2.797,00
Altre componenti negative	,00
COSTI TOTALI	7.538,00
Gestione straordinaria (Plusvalenze - Minusvalenze patrimoniali)	,00
Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche	12.982,00
Valore dei beni strumentali (al netto del valore relativo a beni acquisiti in dip. di contratti di locazione non finanziaria)	22.573,00
Numero delle ore lavorate dal professionista	150
Valore dei beni strumentali	22.573,00

(*) Vengono visualizzati solo se presente "Presenza di cause giustificative del non adeguamento agli indicatori di normalità segnalate dal contribuente"

Versione del motore di calcolo (GE.RI.CO)

010004

Ricalcolo Normalità Economica

Dati modificati NO

1) Incidenza degli ammortamenti per beni strumentali mobili rispetto al valore storico

Valore originale:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00	
	Non Applico	Dati modificati	Non modificato	
			Originali	Modificati
G11 Ammortamento di cui per beni mobili strumentali			,00	,00
G14 Valore dei beni strumentali mobili			,00	,00
di cui 'valore relativo a beni acq. in dip. di contratti di loc. finanziaria e non finanziaria'			,00	,00
Valori ricalcolati:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00	

Valori comuni a 1) e 4)

D57 Attività in convenzione con il SSN	%	%
---	---	---

2) Rendimento orario

Valore originale:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00	
	Non Applico	Dati modificati	Non modificato	
			Originali	Modificati
A05 Soci o associati che prestano attività nello studio				
G01 Compensi dichiarati			,00	,00
G06 Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa			,00	,00
G07 Comp. corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività prof. artistica			,00	,00
G08 Consumi			,00	,00
G09 Altre spese			,00	,00
Valori ricalcolati:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00	

Valori comuni a 2) e 3)

A01 Dipendenti a tempo pieno	Originali	Modificati
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		
D70 Ore settimanali dedicate all'attività		
D71 Settimane di lavoro nell'anno		

3) Normalità economica in assenza del valore dei beni strumentali

Valore originale:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00
-------------------	-------------------	----------------	-----

Non Applico		Dati modificati	Non modificato	
			Originali	Modificati
A03 Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio				
A05 Soci o associati che prestano attività nello studio				
Valori ricalcolati:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00	
4) Incidenza delle altre componenti negative sui compensi				
Valore originale:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00	
Non Applico		Dati modificati	Non modificato	
			Originali	Modificati
G12 Altre Componenti negative			,00	,00
Valori ricalcolati:	Coerenza Coerente	Maggior ricavo	,00	
Indici di Coerenza	Calcolato	Minimo	Massimo	Risultato
Resa oraria	136,80	49,14	225,00	Coerente

Indici di Normalità Economica

Incidenza degli ammortamenti per beni strumentali mobili rispetto al valore storico degli stessi

	Originali	Ricalcolati
Applicazione		Non modificato
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile
Coerenza	Coerente	Coerente
Segno	Positivo	Positivo
Valore calcolato		12,39
Valore di riferimento		25,00
Valore normale		
Coefficiente		3,4239
Maggior ricavo		,00
		,00

Rendimento orario

	Originali	Ricalcolati
Applicazione		Non modificato
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile
Coerenza	Coerente	Coerente
Segno	Positivo	Positivo
Valore calcolato		105,19
Valore di riferimento		169,92
Numero ore		150,00
Valore normale		
Maggior ricavo		,00
		,00

Incidenza delle altre componenti negative sui compensi

	Originali	Ricalcolati
Applicazione		Non modificato
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile
Coerenza	Coerente	Coerente
Segno	Positivo	Positivo
Valore calcolato		
Valore di riferimento		40,00
Valore normale		
Coefficiente		1,9621
Maggior ricavo		,00
		,00

Normalità economica in assenza del valore dei beni strumentali

	Originali	Ricalcolati
Applicazione		Non modificato
Calcolabilità	Calcolabile	Calcolabile
Coerenza	Coerente	Coerente
Segno	Positivo	Positivo

Valore calcolato	22.573,00		
Valore di riferimento			
Valore normale			
Coefficiente	1,0000		
Maggior ricavo		,00	,00