

CITTA' DI ERCOLANO  
DICHIARAZIONE SITUAZIONE PATRIMONIALE

(Art 7 del Regolamento comunale sulla pubblicità della situazione patrimoniale degli amministratori e sulla trasparenza)

Io/la sottoscritto/la BIBIANO CIRA, nato/a a ERCOLANO (NA)  
il 19/10/52, residente in ERCOLANO (NA) alla via/piazza VIA  
TRENTOLA n° 179, in qualità di:

- CONSIGLIERE COMUNALE 1  
 \_\_\_\_\_ presso COM. M. ERCOLANO 2

1 specificare se Sindaco, Consigliere, Assessore.  
2 specificare carica ed ente od organismo.

DICHIARA

essendo a conoscenza delle pene previste dall'art.76 del d.P.R. n.445/2000 cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, o di esibizione di atto falso contenente dati non più corrispondenti a verità

che nessuna variazione è intervenuta nella propria situazione patrimoniale e lavorativa quale risulta dalla dichiarazione in data 18/02/2014 già depositata;

(in alternativa)

che, rispetto alla dichiarazione in data \_\_\_\_\_ già depositata, sono intervenute le seguenti variazioni:

Beni immobili(terreni e fabbricati)

n. ord.	Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile(2)	MQ./ Vani	Categoria catastale	Valore /reddito	Annotazioni (comproprietà, gravami ecc.) (3)
1						
2						
3						
4						
5						
6						

(1) Specificare se trattasi di: proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ipoteca

(2) Specificare se trattasi di: F = fabbricato, T= terreno

(3) In caso di variazione specificare se trattasi di acquisto o perdita della proprietà.

di possedere i seguenti beni mobili registrati:

Beni mobili iscritti nei pubblici registri

Tipologia	Natura del diritto (1)	Cavalli fiscali	Targa	Anno immatricolazione	Annotazioni (3)
Autovetture					
1.....					
2.....					
3.....					
4.....					
Aeromobili					
1.....					
2.....					
Imbarcazioni da diporto					

1.....					
2.....					

di possedere le seguenti partecipazioni in società quotate:

Azioni di società e quote di partecipazione a società possedute nella misura di cui all'art. 2 comma 1 lett. b).

n. ord.	Tipologia A= Azioni Q= Quote	Descrizione	Percentuale quota / numero azioni	valore	Annotazioni

di possedere le seguenti partecipazioni in società non quotate: .....

.....  
 .....  
 .....  
 .....

che la consistenza dei propri investimenti in titoli obbligazionari, in titoli di Stato e in altre utilità finanziarie detenute anche tramite fondi di investimento, sicav o intestazioni fiduciarie è la seguente:

.....  
 .....  
 .....  
 .....

di esercitare funzioni di amministratore o di Sindaco presso le seguenti società:

n. ord.	Società	Funzione svolta	Annotazioni

la propria situazione lavorativa:

occupato (professione Medico Medicina Generale qualifica ME DICO sede di lavoro PRASANO)

- Pensionato
- disoccupato

che detiene le cariche presso enti pubblici o privati e percepisce i seguenti compensi di seguito riportati:

n. ord.	Ente Pubblico o privato	Carica	Compenso corrisposto anno _____

che ricopre i seguenti incarichi con oneri a carico della finanza pubblica di seguito riportati:

n. ord.	Soggetto erogatore	Incarico	Compenso corrisposto anno <u>2013</u>
<u>DA</u>	<u>CITA' M ERCOLANO</u>	<u>CONSIGLIERE COMUNALE</u>	<u>12290,00</u>

ALLEGA:

- copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetti ad irpef presentata (redditi anno 2013);
- n° \_\_\_\_\_ dichiarazioni situazione patrimoniale coniuge/parente entro il 2° grado;
- copia n° \_\_\_\_\_ dichiarazioni separate per redditi soggetti ad irpef presentate dal coniuge e dai parenti entro il 2° grado.
- Dichiaro che il coniuge non separato ed i parenti entro il 2° grado che presentano dichiarazione separata dei redditi soggetti ad irpef ~~consentono~~ consentono/non consentono all'adempimento in parola.

Annotazioni: .....

.....

.....

.....

.....

Sul proprio onore afferma che la sopra estesa dichiarazione corrisponde al vero.

Ercolano, 17/03/2015 .....

  
firma del dichiarante(\*)

(\*) Da sottoscrivere in presenza del dipendente addetto oppure sottoscrivere e allegare copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore. In caso di documento non più valido il dipendente deve dichiarare, nella fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 38 del D.P.R. 445/2000).

Ai sensi dell'art. 21, comma 2, D.P.R. 445/2000 attesto che la sottoscrizione della dichiarazione sopra riportata è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig. \_\_\_\_\_ identificato con \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ rilasciato/a il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ e  
preventivamente ammonito/a sulle responsabilità penali cui si può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76 D.P.R. 445/2000).  
Ercolano, \_\_\_\_\_ L'incaricato \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DEL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI**  
(Articolo 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modificazioni)

L'Ufficio provvederà al trattamento dei dati personali, anche con l'ausilio di strumenti informatici, esclusivamente ai fini del procedimento in oggetto ed in misura pertinente, non eccedente e strettamente necessaria al perseguimento delle proprie funzioni istituzionali. I dati richiesti sono obbligatori ed in caso di eventuale rifiuto a rispondere l'Amministrazione non potrà definire la pratica. I dati personali potrebbero essere comunicati anche ad altre amministrazioni pubbliche qualora queste debbano trattare i medesimi per eventuali procedimenti di propria competenza istituzionale.

Titolare del trattamento: Città di Ercolano

Responsabile del trattamento: Responsabile sezione Ufficio Segreteria e Affari Generali – Tel. 0817881215-214 fax 0817881262

Ai sensi dell'articolo 7 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 l'interessato/a ha diritto di ottenere l'accesso, l'aggiornamento, la rettificazione, l'integrazione, la cancellazione, la trasformazione ed il blocco dei dati, nonché di opporsi, in tutto o in parte, al trattamento (raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, diffusione, cancellazione e distribuzione) dei propri dati personali.

Ercolano, li

17/03/2015

Per presa visione, il/la dichiarante

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'F. B. ...', written over a horizontal line.



Periodo d'imposta 2013

Riservato alla Poste Italiane Spa  
 N. Protocollo  
 \_\_\_\_\_  
 Data di presentazione  
 \_\_\_\_\_

UNI

COGNOME NOME  
 BIBBIANO CIRO

CODICE FISCALE  
 B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D

**Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"**

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, desiderano informarLa, anche per conto degli altri soggetti a ciò tenuti, che attraverso la presente dichiarazione Le vengono richiesti alcuni dati personali. Di seguito Le viene illustrato sinteticamente come verranno utilizzati tali dati e quali sono i suoi diritti.

**Dati personali**

I dati richiesti devono essere conferiti obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. L'indicazione del numero di telefono o cellulare, del fax e dell'indirizzo di posta elettronica è facoltativa e consente di ricevere gratuitamente dall'Agenzia delle Entrate informazioni e aggiornamenti su scadenze, novità, adempimenti e servizi offerti. Altri dati (ad esempio quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione d'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

**Dati sensibili**

L'effettuazione della scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. L'effettuazione della scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 2, comma 250 della legge 23 dicembre 2009, n. 191. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

**Finalità del trattamento**

I dati da Lei conferiti verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte. Potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati secondo le disposizioni del Codice in materia di protezione dei dati personali (art. 19 del d.lgs. n. 196 del 2003). Potranno, inoltre, essere pubblicati con le modalità previste dal combinato disposto degli artt. 69 del D.P.R. n. 600 del 29 settembre 1973, così come modificato dalla legge n. 133 del 6 agosto 2008, e 66-bis del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sui siti dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. La dichiarazione può essere consegnata a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria e professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione della dichiarazione dei redditi all'Agenzia delle Entrate.

**Modalità del trattamento**

I dati personali acquisiti verranno trattati nel rispetto dei principi indicati dal Codice in materia di protezione dei dati personali. I dati verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire. I dati potranno essere confrontati e verificati con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti.

**Titolare del trattamento**

Sono titolari del trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196 del 2003, il Ministero dell'Economia e delle Finanze, l'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione.

**Responsabili del trattamento**

Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili del trattamento". Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei Responsabili del trattamento dei dati. La So.Ge.I. S.p.a. in quanto partner tecnologico dell'Agenzia delle Entrate, cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria, è stata designata Responsabile esterno del trattamento dei dati. Gli intermediari, ove si avvalgano della facoltà di nominare dei responsabili, devono rendere noti i dati identificativi agli interessati.

**Diritti dell'interessato**

L'interessato, in base all'art. 7 del d.lgs. n. 196 del 2003, può accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge. Tali diritti possono essere esercitati mediante richiesta rivolta a:  
 Agenzia delle Entrate - Via Cristoforo Colombo 426 c/d - 00145 Roma.

**Consenso**

I soggetti pubblici non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Gli intermediari non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati in quanto previsto dalla legge, mentre sono tenuti ad acquisire il consenso degli interessati sia per trattare i dati sensibili relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille e del cinque per mille dell'Irpef, sia per poterli comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'otto per mille dell'IRPEF e del cinque per mille dell'IRPEF.

**La presente informativa viene data in generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.**

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BBNCRI62R19H243D Denominazione BIBBIANO CIRO

originale

Codice fiscale (\*) **BBNCRI52R19H243D**

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi <input checked="" type="checkbox"/>	Iva <input checked="" type="checkbox"/>	Quadro 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"/>	Correttiva 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 **ERCOLANO** Provincia (sigla) **NA** Data di nascita **19 10 1952** Sesso (barrare la relativa casella) **M**  **F**

celibe/nubile  coniugato/a  vedovo/a  separato/e  divorziato/a  decaduto/a  tutelato/a  minore

Partita IVA (eventuale) **00000411215**

Accettazione eredità giacente  Liquidazione volontaria  Immobili sequestrati esenti  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 1/1/2013 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  Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Telefono prefisso  numero  Cellulare  Indirizzo di posta elettronica

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013

Comune **ERCOLANO** Provincia (sigla) **NA** Codice comune **H243**

DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2013

Comune  Provincia (sigla)  Codice comune

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014

Comune  Provincia (sigla)  Codice comune

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

Stato	Chiesa cattolica	Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno	Assemblee di Dio in Italia
Chiesa Evangelica Valdese (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	<b>Bibiano Ciro</b>	Chiesa Evangelica Luterana in Italia	Unione Comunità Ebraiche Italiane
Chiesa Apostolica in Italia	Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia	Unione Buddhista Italiana	Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale
			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

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca sanitaria

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università

FIRMA **Bibiano Ciro**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **80051890152**

Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale

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

Stato federato, provincia, contea  Località di residenza

Indirizzo

NAZIONALITA'

1  Estera

2  Italiana

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO

originale

Codice fiscale (\*) **BBNCRI52R19H243D**

Mod. N. (\*) **01**

RIBERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_

Codice carica \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ Data carica \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Sexo (barrare la relativa casella) M  F

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune (o Stato estero) di nascita \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_

RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO DOMICILIO FISCALE) \_\_\_\_\_

Rappresentante residente all'estero \_\_\_\_\_

Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero \_\_\_\_\_

Telefono prefisso \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

Data di inizio procedura \_\_\_\_\_ Procedura non ancora terminata \_\_\_\_\_ Data di fine procedura \_\_\_\_\_

giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_ giorno \_\_\_\_\_ mese \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

Codice fiscale società o ente dichiarante \_\_\_\_\_

CANONE RAI IMPRESE \_\_\_\_\_

Tipologia apparecchio (Riservato 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)

Familiari a carico: RA  RB  RC  RP  RN  RV  CR  RX  CS  RH  RI  RM  RR  RT  RE  RF  RG  RD  RS  RO  CE  LM

TR  RU  FC  N. moduli IVA **1**

Invio avviso telematico all'intermediario  Invio comunicazione telematica anomale dai studi di settore all'intermediario

Situazioni particolari \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

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

FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) **Bibiano Ciro**

Codice fiscale dell'intermediario **01753220639** N. iscrizione all'albo dei C.A.F. \_\_\_\_\_

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

Data dell'impegno **28 07 2014** Ricezione comunicazione telematica anomale dai studi di settore \_\_\_\_\_

FIRMA DELL'INTERMEDIARIO **Flengo Paolo, Celesia Luigi, Dottori Commercialisti**

VISTO DI CONFORMITÀ

Riservato al C.A.F. o al professionista

Codice fiscale del responsabile del C.A.F. \_\_\_\_\_

Codice fiscale del C.A.F. \_\_\_\_\_

Codice fiscale del professionista \_\_\_\_\_

FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o 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 \_\_\_\_\_

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

FIRMA DEL PROFESSIONISTA \_\_\_\_\_

Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA: 0 = CONIUGE, 1 = PRIMO FIGLIO, 2 = FIGLIO, 3 = ALTRO FIGLIARE, 4 = FIGLIO CON DISABILITÀ

1	2	3	4	5	6	7	8	9
Relazione di parentela	Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli			
1 <input checked="" type="checkbox"/> Coniuge	ZZPMNC62E45Z121Z	12						
2 <input checked="" type="checkbox"/> Primo figlio	BBNVT86H09L845B	12		100				
3 <input checked="" type="checkbox"/> Figlio	BBNLCU98T11L845S	12		100				
4 F A D								
5 F A D								
6 F A D								
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE		9 NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE			

QUADRO RA

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

Da quest'anno i redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

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

RA1	RA2	RA3	RA4	RA5	RA6	RA7	RA11
Reddito dominicale non rivalutato	Reddito agrario non rivalutato	Reddito dominicale imponibile	Reddito agrario imponibile	Reddito dominicale non imponibile			
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
TOTALI		,00	,00	,00			

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

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO



CODICE FISCALE

62 B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D

REDDITI

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

Mod. N. 01

QUADRO RB
REDDITI DEI
FABBRICATI
E ALTRI DATI

Sezione I
Redditi
dei fabbricati

Esclusi i
fabbricati
all'estero da
includere nel
Quadro RL

Da quest'anno
la rendita
catastale
(col. 1) va indicata
senza operare la
rivalutazione

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Table with columns: Rendita catastale non rivalutata, Utilizzo, giorni, Possesso percentuale, Codice canone, Canone di locazione, Casi particolari, Continuazione, Codice Comune, IMU dovuta per il 2013, Cedolare secca, Casi part. IMU. Rows RB1, RB2, RB3, RB4, RB5, RB6.

TOTALI RB10: Cedolare secca 21%, Cedolare secca 15%, Totale imposta cedolare secca, Eccedenza dichiarazione precedente, Eccedenza compensata Mod. F24, Acconti versati.

RB11: Cedolare secca risultante dal Mod. 730/2014. Acconti esposti, trattenuta dal sostituto, rimborsata dal sostituto, credito compensato F24, Imposta a debito, Imposta a credito.

RB12: Primo acconto, Secondo o unico acconto.

Sezione II: Dati relativi ai contratti di locazione. RB21, RB22, RB23.

QUADRO RC: REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI. RC1, RC2, RC3.

Sezione I: INCREMENTO PRODUTTIVITA'. RC4. Premi già assoggettati a tassazione ordinaria, Premi già assoggettati ad imposta sostitutiva, Imposta Sostitutiva, Importi art. 51, comma 6 Tuir.

RC5: RC1+RC2+RC3+RC4 col. 8 - (minore tra RC4 col. 1 e RC4 col. 9) - RC5 col. 1. Riportare in RN1 col. 5. Quota esente frontaliere, (di cui L.S.U.), TOTALE.

RC6: Periodo di lavoro (giorni per i quali spettano le detrazioni), Lavoro dipendente, Pensione.

Sezione II: Altri redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente. RC7, RC8, RC9. Sommare gli importi da RC7 a RC8; riportare il totale al rigo RN1 col. 5. TOTALE.

Sezione III: Ritenute IRPEF e addizionali regionali e comunali all'IRPEF. RC10. Ritenute IRPEF (punto 5 del CUD 2014 e RC4 colonna 11), Ritenute addizionale regionale (punto 6 del CUD 2014), Ritenute acconto addizionale comunale 2013 (punto 10 del CUD 2014), Ritenute saldo addizionale comunale 2013 (punto 11 del CUD 2014), Ritenute acconto addizionale comunale 2014 (punto 13 del CUD 2014).

Sezione IV: Ritenute per lavori socialmente utili. RC11. Ritenute per lavori socialmente utili e altri dati. RC12. Addizionale regionale all'IRPEF. Sezione V: -Altri dati. RC14. Contributo solidarietà (trattenuto (punto 137 CUD 2014)).

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

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014, E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO





CODICE FISCALE

62 B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D

REDDITI

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

Mod. N. 0 2

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Main tax form table with sections RB1-RB6, RB10, RB11, RB12, RB21-RB23, RC1-RC14. Includes columns for Rendita catastale, Utilizzo, Possesso, Cedolare secca, IMU, and various tax calculations.

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CRO

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

originale



PERIODO D'IMPOSTA 2013

CODICE FISCALE

62 | B | B | N | C | R | I | 5 | 2 | R | 1 | 9 | H | 2 | 4 | 3 | D

**REDDITI  
QUADRO RE**

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

RE1	Codice attività <sup>1</sup>	862100	studi di settore; cause di esclusione <sup>2</sup>	parametri; cause di esclusione <sup>4</sup>	esclusione compilazione INE <sup>6</sup>
Determinazione del reddito					
RE2	Compensi derivanti dall'attività professionale o artistica				120893,00
RE3	Altri proventi lordi				,00
RE4	Plusvalenze patrimoniali				,00
RE5	Compensi non annotati nelle scritture contabili		Parametri e studi di settore	Maggiorazione	,00
RE6	Totale compensi (RE2 colonna 2 + RE3 + RE4 + RE5 colonna 3)				120893,00
RE7	Quote di ammortamento e spese per l'acquisto di beni di costo unitario non superiore a euro 516,46				885,00
RE8	Canoni di locazione finanziaria relativi ai beni mobili				,00
RE9	Canoni di locazione non finanziaria e/o di noleggio				,00
RE10	Spese relative agli immobili				1239,00
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				833,00
RE15	Spese per prestazioni alberghiere e per somministrazione di alimenti e bevande				,00
RE16	Spese di rappresentanza				,00
RE17	50% delle spese di partecipazione a convegni, congressi e simili o a corsi di aggiornamento professionale				,00
RE18	Minusvalenze patrimoniali				,00
RE19	Altre spese documentate (di cui <sup>1</sup> )		Irap 10%	Irap personale dipendente	2185,00
RE20	Totale spese (sommare gli importi da rigo RE7 a RE19)				5142,00
RE21	Differenza (RE6 - RE20) (di cui reddito attività docenti e ricercatori scientifici <sup>1</sup> )				115751,00
RE22	Reddito soggetto ad imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000 <sup>1</sup>				,00
RE23	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche				115751,00
RE24	Perdite di lavoro autonomo degli esercizi precedenti				,00
RE25	Reddito (o perdita) da riportare nel quadro RN				115751,00
RE26	Ritenute d'acconto (da riportare nel quadro RN)				24179,00

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO



CODICE FISCALE  
62 

B	B	N	C	R	I	5	2	R	1	9	H	2	4	3	D
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI  
QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN IRPEF	RN1 REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	
		128411,00	,00	,00	,00	128411,00
RN2	Deduzione per abitazione principale				370,00	
RN3	Oneri deducibili				8797,00	
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato è negativo)					119244,00
RN5	IMPOSTA LORDA					44445,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
RN7	Detrazioni lavoro	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					,00
RN12	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2	Detrazione utilizzata		
RN13	Detrazione oneri Sez. I quadro RP	(19% di RP15 col.4)	(24% di RP15 col.5)			
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP	(41% di RP48 col.1)	(36% di RP48 col.2)	(50% di RP48 col.3)	(65% di RP48 col.4)	
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP			(50% di RP57 col.5)		
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP	(55% di RP65)		(85% di RP66)		
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					
RN21	Detrazione Investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)	RP80 (19% col.5 + 25% col.6)	Residuo detrazione	Detrazione utilizzata		
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					108,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	
RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somme dei rigi RN23 e RN24)					,00
RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					44337,00
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)		,00
RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero	(di cui derivanti da imposte figurative)				,00
RN31	Crediti d'imposta Fondi comuni			Altri crediti d'imposta		,00
RN32	RITENUTE TOTALI	di cui ritenute sospese	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate		27494,00
RN33	DIFFERENZA (se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					16843,00
RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN35	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito IMU 730/2013		,00
RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00
RN37	ACCONTI	di cui acconti sospesi	di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui fuorisciti dal regime di vantaggio	di cui credito riversato da atti di recupero
RN38	Restituzione bonus	Bonus incapienti		Bonus famiglia		
RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione	
RN40	Irpef da trattenerne o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2014	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod F24	Rimborsato dal sostituto		
RN41	IMPOSTA A DEBITO			di cui rateizzata		1954,00
RN42	IMPOSTA A CREDITO					,00
RN43	Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	RN23	RN24, col.1	RN24, col.2	RN24, col.3	RN24, col.4
RN44		RN24, col.4	RN28	RN21, col.2	RP32, col.2	RP26, col.5
RN50	Altri dati	Abitazione principale soggetta a IMU	Fondari non imponibili			
RN55	ACCONTO 2013	CASI PARTICOLARI - Acconto Irpef ricalcolato - Non residenti, Terreni, Frontalieri, Redditi d'Impresa				
RN61	ACCONTO 2014	Acconto dovuto	Primo acconto		Secondo o unico acconto	
RN62	Casi particolari - ricalcolo	Reddito complessivo		Imposta netta		Differenza

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 31/01/2014 E SUCCESSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BBNCR19H243D Denominazione BIBIANO CIRO



CODICE FISCALE 62 | B | B | N | C | R | I | 5 | 2 | R | 1 | 9 | H | 2 | 4 | 3 | D

REDDITI

QUADRO RP

Oneri e spese

Mod. N. 01

Realizzato con tecnologia SMART FORMS - www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIC

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA ENTRATE DEL 31/01/2014 ESCLUSIVI PROVVEDIMENTI

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO

Main tax form table with sections: Sezione I (Spese sanitarie), Sezione II (Contributi previdenziali), Sezione III A (Situazioni particolari), Sezione III B (Dati catastali), Sezione III C (Spese arredo immobiliare), Sezione IV (Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico), Sezione V (Detrazioni per inquilini), Sezione VI (Altre detrazioni).



CODICE FISCALE

62 BBNCRI52R19H243D

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

Mod. N. 01

Realizzato con tecnologia SMART FORMS www.smartforms.com - DATA PRINT GRAFIK

Main tax form table containing sections: QUADRO RV (Sezione I, II-A, II-B), QUADRO CR (Sezione I-A, I-B, II, III, IV, V, VI, VII). Includes fields for income, taxes, and credits.

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO

- 86.21.00 - Servizi degli studi medici di medicina generale
- 86.22.01 - Prestazioni sanitarie svolte da chirurghi
- 86.22.03 - Attività dei centri di radioterapia
- 86.22.05 - Studi di omeopatia e di agopuntura
- 86.22.06 - Centri di medicina estetica
- 86.22.09 - Altri studi medici specialistici e poliambulatori
- 86.90.11 - Laboratori radiografici

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

<b>DOMICILIO FISCALE</b>	Comune <b>ERCOLANO</b>	Provincia <b>NA</b>
<b>ALTRE ATTIVITÀ</b>	Lavoro dipendente a tempo pieno	Barrare la casella
	Lavoro dipendente a tempo parziale	Barrare la casella Per ore settimanali
	Pensionato	Barrare la casella
	Altre attività professionali e/o di impresa	Barrare la casella
<b>ALTRI DATI</b>	Anno di iscrizione ad albi professionali	1 9 7 7
	Anno di inizio attività	1 9 7 7
	Anni di interruzione dell'attività	Numero
	Specialista ambulatoriale interno	Barrare la casella Per ore settimanali
	Medicina dei servizi	Barrare la casella 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

<b>A01</b>	Dipendenti a tempo pieno	Numero giornate retribuite
<b>A02</b>	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
<b>A03</b>	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	Numero
<b>A04</b>	Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente	Percentuale di lavoro prestato %
<b>A05</b>	Soci o associati che prestano attività nella società o associazione	Numero giornate retribuite
<b>A06</b>	Apprendisti (già inclusi tra i dipendenti)	Numero

**QUADRO B**  
Unità locali  
destinate  
all'esercizio  
dell'attività

<b>B00</b>	Numero complessivo	1
<b>Progressivo unità locale</b>		
	<input checked="" type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4
	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6
	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8
	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
<b>B01</b>	Comune	ERCOLANO
<b>B02</b>	Provincia	NA
<b>B03</b>	Spese per l'utilizzo di servizi di terzi	,00
<b>B04</b>	Costi sostenuti per strutture polifunzionali	,00
<b>B05</b>	Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività	16 Mq
<b>B06</b>	Superficie locali destinati esclusivamente all'esercizio dell'attività di cui per ambulatori	12 Mq
<b>B07</b>	Uso promiscuo dell'abitazione	Barrare la casella
<b>B08</b>	Quote per affitto locali indicate al rigo G7 (vedere istruzioni)	,00

QUADRO D  
Elementi  
specifici  
dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività		Numero	Compensi
D01	Visite mediche generiche	5100	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%
<b>Aree di attività e specializzazioni</b>			<b>Compensi</b>
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	Cardiologia		%
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	Geriatrica		%
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)

Modello **VK10U**

**QUADRO D**  
Elementi  
specifici  
dell'attività

		Compensi
<b>D50</b>	Farmacologia e tossicologia	%
<b>D51</b>	Nefrologia e emodialisi	%
<b>D52</b>	Reumatologia	%
<b>D53</b>	Patologia clinica	%
<b>D54</b>	Neuropsichiatria	%
<b>D55</b>	Altre	%
		TOT = 100%
<b>Tipologia della clientela</b>		<b>Compensi</b>
<b>D56</b>	Privati (per attività non in convenzione con il SSN)	%
<b>D57</b>	Attività in convenzione con il SSN	100 %
<b>D58</b>	Strutture sanitarie pubbliche	%
<b>D59</b>	Strutture sanitarie private: ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private	%
<b>D60</b>	Aziende farmaceutiche	%
<b>D61</b>	Compagnie di assicurazione	%
<b>D62</b>	Altre imprese e società	%
<b>D63</b>	Scuole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici	%
<b>D64</b>	Università	%
<b>D65</b>	Altro	%
		TOT = 100%
<b>Elementi contabili specifici</b>		
<b>D66</b>	Spesa complessiva per consumi di materiale sanitario utilizzato per l'esercizio della professione medica e odontoiatrica	,00
<b>D67</b>	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni svolte in equipe	,00
<b>D68</b>	Spese di aggiornamento professionale e partecipazione a convegni	,00
<b>D69</b>	Spese per smaltimento rifiuti speciali	,00
<b>D70</b>	Somme corrisposte per prestazioni di lavoro autonomo, anche occasionali, direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)	,00
<b>D71</b>	Somme corrisposte ad imprese per prestazioni di servizi direttamente afferenti l'attività professionale e artistica (ricomprese nel rigo G07)	,00
<b>D72</b>	Compensi derivanti da prestazioni rese in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale	120893,00
<b>Altri elementi specifici</b>		
<b>D73</b>	Ore settimanali dedicate all'attività	40 Numero
<b>D74</b>	Settimane di lavoro nell'anno	45 Numero
<b>D75</b>	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)	
<b>D76</b>	Numero di assistiti in qualità di medico generico in convenzione con il SSN (medico di base)	1500 Numero
<b>D77</b>	Compensi percepiti dai medici generici in convenzione con il SSN in relazione a prestazioni professionali indotte	% sui compensi
<b>D78</b>	Numero di assistiti in qualità di pediatra in convenzione con il SSN (pediatra di libera scelta)	Numero
<b>D79</b>	Attività svolta in qualità di medico specialista ambulatoriale interno	% sui compensi

(segue)



(segue)

Modello **VK10U**

**QUADRO D**  
Elementi  
specifici  
dell'attività

<b>Personale di segreteria e/o amministrativo</b>		Numero	Spese
<b>D80</b>	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio		,00
<b>D81</b>	Dipendenti	Numero giornate retribuite	,00
<b>Numerosità di committenti</b>			
<b>D82</b>	Numero di committenti; da 1 a 5		X <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella</small>
<b>D83</b>	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale (indicare solo se superiori a 50%)	100	%
<b>Modalità organizzativa</b>			
<b>Attività esercitata a titolo individuale</b>			
<b>D84</b>	Studio proprio (compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)		X <input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella</small>
<b>D85</b>	Studio in condivisione con altri professionisti		<input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella</small>
<b>D86</b>	Attività svolta presso studi e/o strutture di terzi		<input type="checkbox"/> <small>Barrare la casella</small>
<b>Attività esercitata in forma collettiva</b>			
<b>D87</b>	Associazione tra professionisti (1 = monodisciplinare; 2 = interdisciplinare)		<input type="checkbox"/>
<b>Attività svolta nell'ambito di un'associazione professionale e/o di una società di servizi professionali</b> (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)			
<b>D88</b>	Ore settimanali dedicate all'attività professionale nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario		Numero
<b>D89</b>	Settimane di lavoro nell'anno svolte nell'ambito di un'associazione professionale e/o in ambito societario		Numero

**QUADRO E**  
Beni strumentali

	Numero
<b>E01</b> Angiografo	
<b>E02</b> Apparecchiatura per Eeg	
<b>E03</b> Apparecchiatura per terapie fisiche	
<b>E04</b> Apparecchio radiologico tradizionale	
<b>E05</b> Ortopantomografo	
<b>E06</b> Autorefrattometro	
<b>E07</b> Apparecchio ultrasuonografia	
<b>E08</b> Elettrocardiografo	
<b>E09</b> Florangiografo	
<b>E10</b> Lampada a fessura	
<b>E11</b> Laser	
<b>E12</b> Mammografo	
<b>E13</b> Oftalmometro	
<b>E14</b> Oftalmoscopio	
<b>E15</b> Unità operativa odontoiatrica	
<b>E16</b> RM	
<b>E17</b> Spirometro	
<b>E18</b> Sterilizzatore	1
<b>E19</b> TC	
<b>E20</b> Topografo corneale	
<b>E21</b> Ecografo	

**QUADRO G**

Elementi contabili

<b>G01</b>	Compensi dichiarati		120893,00
<b>G02</b>	Adeguamento da studi di settore		,00
<b>G03</b>	Altri proventi lordi		,00
<b>G04</b>	Plusvalenze patrimoniali		,00
	Spese per prestazioni di lavoro dipendente	1	,00
<b>G05</b>	di cui per personale con contratto di somministrazione di lavoro	2	,00
<b>G06</b>	Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa		,00
<b>G07</b>	Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attività professionale e artistica		,00
<b>G08</b>	Consumi		833,00
<b>G09</b>	Altre spese		2185,00
<b>G10</b>	Minusvalenze patrimoniali		,00
	Ammortamenti	1	885,00
<b>G11</b>	di cui per beni mobili strumentali	2	885,00
<b>G12</b>	Altre componenti negative		1239,00
<b>G13</b>	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche		115751,00
	Valore dei beni strumentali mobili	1	9992,00
<b>G14</b>	di cui valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione finanziaria e non finanziaria	2	,00

**Imposta sul valore aggiunto**

<b>G15</b>	Esenzione Iva		<input checked="" type="checkbox"/> Barrare la casella
<b>G16</b>	Volume d'affari		,00
<b>G17</b>	Altre operazioni, sempre che diano luogo a compensi, quali operazioni fuori campo e operazioni non soggette a dichiarazione		,00
	IVA sulle operazioni imponibili		,00
<b>G18</b>	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
<b>G19</b>	Altra IVA (IVA sulle cessioni dei beni ammortizzabili + IVA sui passaggi interni)		,00

Ulteriori elementi contabili

<b>Altre componenti negative</b>			
<b>G20</b>	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili		1239,00
<b>G21</b>	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili		,00
<b>Beni strumentali mobili</b>			
<b>G22</b>	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro		,00
<b>Ulteriori dati specifici</b>			
<b>G23</b>	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

T01 Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente  
afferenenti l'attività professionale e artistica

2011

2012

,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

**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

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



QUADRO VA INFORMAZIONI SULL'ATTIVITÀ

Mod. N. 01

Stampato con tecnologia di stampa ESCOLASER www.dati.primigrat.it

QUADRO VA INFORMAZIONI E DATI RELATIVI ALL'ATTIVITÀ

Sez. 1 - Dati analitici generali

Da compilare a cura del soggetto risultante da operazioni straordinarie

In caso di fusioni, scissioni, ecc. indicare la partita IVA del soggetto fuso, scisso, ecc. 1

Barrare la casella se il soggetto trasformato continua a svolgere l'attività agli effetti dell'IVA 2

**VA1** Da compilare a cura del soggetto dante causa nelle ipotesi di operazioni straordinarie Credito dichiarazione IVA/2013 ceduto

Barrare la casella se il contribuente ha partecipato ad operazioni straordinarie 3  4 ,00

Riservato al soggetto non residente nelle ipotesi di passaggio da rappresentante fiscale a identificazione diretta e viceversa

Indicare la partita IVA relativa all'istituto in precedenza adottato 6

**VA2** Indicare il codice dell'attività svolta CODICE ATTIVITÀ 1 862100

**VA3** Riservato ai curatori fallimentari e ai commissari liquidatori (da compilare soltanto per l'anno di inizio della procedura)

Barrare la casella se il modulo è relativo all'attività della prima frazione d'anno 1

**VA4** Riservato alle società di gestione del risparmio (art. 8, D.L. 351/2001)

Denominazione del fondo 1 Numero Banca d'Italia 2

Partita IVA della società di gestione del risparmio sostituita 3

**VA5** Terminali per il servizio radiomobile di telecomunicazione con detrazione superiore al 50%

	Totale imponibile		Totale imposta	
Acquisti apparecchiature 1		,00	2	,00
Servizi di gestione 3		,00	4	,00

Sez. 2 - Dati riepilogativi relativi a tutte le attività

Riservato ai soggetti che hanno usufruito di agevolazioni per eventi eccezionali

**VA10** Indicare il codice desunto dalla "Tabella eventi eccezionali" delle istruzioni 1  2

**VA11** Maggiori corrispettivi per effetto dell'adeguamento ai parametri per il 2012 (imponibile e imposta) 1 ,00 2 ,00

**VA12** Riservato all'indicazione di eccedenze di credito di società ex controllanti da garantire

Eccedenza di credito di gruppo relativa all'anno 1 Importo compensato nell'anno 2013 2 ,00

**VA13** Operazioni effettuate nei confronti di condomini ,00

**VA14** Regime per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità (art. 27, commi 1 e 2, D.L. 98/2011) Rettifica della detrazione art. 19-bis2

Barrare la casella se si tratta dell'ultima dichiarazione in regime ordinario IVA 1  2 ,00

**VA15** Società di comodo

Codice fiscale 1 Codice di identificazione fiscale estero 2

Sez. 3 - Dati relativi agli estremi identificativi dei rapporti finanziari

**VA20** Denominazione operatore finanziario 3 Tipo di rapporto 4

**VA21** 1 2 3 4

**VA22** 1 2 3 4

**VA23** 1 2 3 4

**VA24** 1 2 3 4

**VA25** 1 2 3 4

**VA26** 1 2 3 4

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



QUADRI VC-VD

ESPORTATORI E OPERATORI ASSIMILATI,  
CESSIONE DEL CREDITO IVA (Art. 8 d.L. n. 351/2001)

Mod. N.

0 1

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.datsprintgrafik.it

QUADRO VC ESPORTATORI E OPERATORI ASSIMILATI	PLAFOND UTILIZZATO		ANNO IMPOSTA 2013		ANNO IMPOSTA 2012	
	ALL'INTERNO O PER ACQUISTI INTRACOM	ALL'IMPORTAZIONE	VOLUME D'AFFARI	ESPORTAZIONI	VOLUME D'AFFARI	ESPORTAZIONI
VC1 GEN	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC2 FEB	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC3 MAR	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC4 APR	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC5 MAG	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC6 GIU	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC7 LUG	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC8 AGO	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC9 SET	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC10 OTT	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC11 NOV	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC12 DIC	,00	,00	,00	,00	,00	,00
VC13 TOTALE	,00	,00	,00	,00	,00	,00

PLAFOND DISPONIBILE AL 1° GENNAIO 2013  
 VC14 Metodo adottato per la determinazione del plafond per il 2013: 2  SOLARE 3  MENSILE

QUADRO VD CESSIONE DEL CREDITO IVA DA PARTE DELLE SOCIETA' DI GESTIONE DEL RISPARMIO (Art. 8 D.L. n. 351/2001)	VD1 TOTALE CREDITO CEDUTO		VD12		VD13	
	CODICE FISCALE	IMPORTO	CODICE FISCALE	IMPORTO	CODICE FISCALE	IMPORTO
VD2		,00	VD12			,00
VD3		,00	VD13			,00
VD4		,00	VD14			,00
VD5		,00	VD15			,00
VD6		,00	VD16			,00
VD7		,00	VD17			,00
VD8		,00	VD18			,00
VD9		,00	VD19			,00
VD10		,00	VD20			,00
VD11		,00	VD21			,00

Sez. 1 - Società cedente - Elenco società o enti cessionari	VD31		VD41	
	CODICE FISCALE	IMPORTO	CODICE FISCALE	IMPORTO
VD32		,00	VD42	
VD33		,00	VD43	
VD34		,00	VD44	
VD35		,00	VD45	
VD36		,00	VD46	
VD37		,00	VD47	
VD38		,00	VD48	
VD39		,00	VD49	
VD40		,00	VD50	

Sez. 2 - Società o ente cessionario - Elenco società cedenti	VD51		VD52	
	CODICE FISCALE	IMPORTO	CODICE FISCALE	IMPORTO
VD51		,00	VD52	
VD53		,00	VD53	
VD54		,00	VD54	
VD55		,00	VD55	
VD56		,00	VD56	

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRÒ

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



**QUADRO VE**  
OPERAZIONI ATTIVE  
E DETERMINAZIONE DEL VOLUME D'AFFARI

Mod. N. **0 1**

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprimigraf.it

QUADRO VE		1	2	3
DETERMINAZIONE DEL VOLUME D'AFFARIE RELATIVA ALLE OPERAZIONI IMPONIBILI		IMPONIBILE	%	IMPOSTA
<b>VE1</b>			,00	,00
<b>VE2</b>			,00	,00
<b>VE3</b>	Passaggi a cooperative e ad altri soggetti di cui al 2° comma lett. c) art. 34 di beni di cui alla 1ª parte della tabella A allegata al D.P.R. 633/72 e cessioni degli stessi beni da parte di agricoltori esonerati che abbiano superato il limite di 1/3 (art. 34 comma 6), distinti per aliquota d'imposta corrispondente alla percentuale di compensazione, tenendo conto delle variazioni di cui all'art. 26, e relativa imposta		,00	,00
<b>VE4</b>			,00	,00
<b>VE5</b>			,00	,00
<b>VE6</b>			,00	,00
<b>VE7</b>			,00	,00
<b>VE8</b>			,00	,00
<b>VE9</b>			,00	,00
<b>Sez. 2 -</b>				
<b>VE20</b>	Operazioni imponibili diverse dalle operazioni di cui alla sezione 1		,00	,00
<b>VE21</b>	distinte per aliquota, tenendo conto delle variazioni di cui all'art. 26, e relativa imposta		,00	,00
<b>VE22</b>			,00	,00
<b>VE23</b>			,00	,00
<b>Sez. 3 - Totale imponibile e imposta</b>				
<b>VE24</b>	TOTALI (somma dei righi da VE1 a VE9 e da VE20 a VE23)		,00	,00
<b>VE25</b>	Variazioni e arrotondamenti d'imposta (indicare con il segno +/-)			,00
<b>VE26</b>	TOTALE (VE24± VE25)			,00
<b>Sez. 4 - Altre operazioni</b>				
<b>VE30</b>	Operazioni che concorrono alla formazione del plafond			,00
	Esportazioni			
	Cessioni intracomunitarie			
	Cessioni verso San Marino			
<b>VE31</b>	Operazioni non imponibili a seguito di dichiarazione di intento			,00
<b>VE32</b>	Altre operazioni non imponibili			,00
<b>VE33</b>	Operazioni esenti (art. 10)		120893	,00
<b>VE34</b>	Operazioni con applicazione del reverse charge			,00
	Cessioni di rottami e altri materiali di recupero			
	Cessioni di oro e argento puro			
	Subappalto nel settore edile			
	Cessioni di fabbricati			
	Cessioni di telefoni cellulari			
	Cessioni di microprocessori			
<b>VE35</b>	Operazioni non soggette all'imposta effettuate nei confronti dei terremotati			,00
<b>VE36</b>	Operazioni effettuate nell'anno ma con imposta esigibile in anni successivi art. 32-bis, decreto-legge n. 83/2012			,00
<b>VE37</b>	(meno) Operazioni effettuate in anni precedenti ma con imposta esigibile nel 2013			,00
<b>VE38</b>	(meno) Cessioni di beni ammortizzabili e passaggi interni			,00
<b>VE39</b>	Operazioni non soggette all'imposta ai sensi degli articoli da 7 a 7-septies			,00
<b>Sez. 5 -</b>				
Volume d'affari	<b>VE40</b> VOLUME D'AFFARI (somma dei righi VE24, da VE30 a VE36, VE39 meno VE37 e VE38)		120893	,00

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIFO

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



QUADRO VF OPERAZIONI PASSIVE E IVA AMMESSA IN DETRAZIONE

Mod. N. 01

Stampato con tecnologia di stampa FISCALASER www.dafirmigra.it

QUADRO VF

OPERAZIONI PASSIVE E IVA AMMESSA IN DETRAZIONE

SEZ. 1 - Ammontare degli acquisti effettuati nel territorio dello Stato, degli acquisti intracomunitari e delle importazioni

SEZ. 2 - Totale acquisti e importazioni, totale imposta, acquisti intracomunitari, importazioni e acquisti da San Marino

SEZ. 3 - Determinazione dell'IVA ammessa in detrazione

SEZ. 3-A Operazioni esenti

Main table with columns: VF1-VF24, Imponibile, Imposta, % 2, and various sub-sections for SEZ. 1, 2, 3, and 3-A.

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO

originale

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D Mod. N. 0 1

SEZ. 3-B Imprese agricole (art.34)		1	IMPONIBILE	2	IMPOSTA
<b>VF38</b>	Riservato alle imprese agricole miste - Totale operazioni imponibili diverse			,00	,00
<b>VF39</b>				,00 2	,00
<b>VF40</b>				,00 4	,00
<b>VF41</b>				,00 7	,00
<b>VF42</b>	Operazioni imponibili agricole di cui alle sezioni 1 e 2 del			,00 7,3	,00
<b>VF43</b>	quadro VE distinte per percentuale di compensazione, al netto delle			,00 7,5	,00
<b>VF44</b>	variazioni in diminuzione, per la determinazione dell'IVA			,00 8,3	,00
<b>VF45</b>	deducibile forfettariamente			,00 8,5	,00
<b>VF46</b>				,00 8,8	,00
<b>VF47</b>				,00 12,3	,00
<b>VF48</b>	Variazioni e arrotondamenti d'imposta (indicare con il segno +/-)				,00
<b>VF49</b>	<b>TOTALI</b> Somma algebrica dei rigli da VF39 a VF48			,00	,00
<b>VF50</b>	IVA detraibile imputata alle operazioni di cui al rigo VF38				,00
<b>VF51</b>	Importo detraibile per le cessioni, anche intracomunitarie, dei prodotti agricoli di cui all'art. 34, primo comma, effettuate ai sensi degli articoli 8, primo comma, 38 quater e 72				,00
<b>VF52</b>	<b>TOTALE IVA ammessa in detrazione (VF49+VF50+VF51)</b>				,00
<b>SEZ. 3-C</b>					
<b>Casi particolari</b>					
<b>VF53</b>	Occasionale effettuazione di operazioni esenti ovvero di operazioni imponibili				
	Se le operazioni esenti effettuate sono occasionali ovvero riguardano esclusivamente operazioni di cui ai nn. da 1 a 9 dell'art.10, non rientranti nell'attività propria dell'impresa o accessorie ad operazioni imponibili barrare la casella	1	<input type="checkbox"/>		
	Se le operazioni imponibili effettuate sono occasionali barrare la casella	2	<input type="checkbox"/>		
<b>VF54</b>	Se sono state effettuate cessioni occasionali di beni usati con l'applicazione del regime del margine (D.L. n. 41/1995) barrare la casella	1	<input type="checkbox"/>		
<b>VF55</b>	Riservato alle imprese agricole Operazioni occasionali rientranti nel regime previsto dall'art. 34-bis per le attività agricole connesse	1		,00 2	,00
<b>SEZ. 4</b>					
<b>IVA ammessa in detrazione</b>					
<b>VF56</b>	<b>TOTALE</b> rettifiche (indicare con il segno +/-)				,00
<b>VF57</b>	IVA ammessa in detrazione				,00



originale

MODELLO IVA 2014

Periodo d'imposta 2013

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



QUADRI VJ-VH-VK

IMPOSTA RELATIVA A PARTICOLARI TIPOLOGIE DI OPERAZIONI, LIQUIDAZIONI PERIODICHE, SOCIETA' CONTROLLANTE CONTROLLATE

Mod. N.

01

QUADRO VJ

DETERMINAZIONE DELL'IMPOSTA RELATIVA A PARTICOLARI TIPOLOGIE DI OPERAZIONI

Table with columns: VJ1-VJ17, IMPONIBILE, IMPOSTA. Rows include acquisitions of goods, services, and imports.

QUADRO VH

LIQUIDAZIONI PERIODICHE

Sez. 1 - Liquidazioni periodiche riepilogative per tutte le attività esercitate ovvero crediti e debiti trasferiti dalle società controllanti e controllate

Table with columns: CREDITI, DEBITI, Ravvedimento, CREDITI, DEBITI, Ravvedimento. Rows include VHI1-VHI3, VH20-VH28, and VH7-VH12.

QUADRO VK

SOCIETA' CONTROLLANTI E CONTROLLATE Sez. 1 - Dati generali

Sez. 2 - Determinazione dell'eccedenza d'imposta

Sez. 3 - Cessazione del controllo in corso d'anno Dati relativi al periodo di controllo

Table with columns: PARTITA IVA, ULTIMO MESE DI CONTROLLO, DENOMINAZIONE. Rows include VK1-VK36.

SOTTOSCRIZIONE DELL'ENTE O SOCIETA' CONTROLLANTE Firma

Stampato con tecnologia di stampa FIRCOLASER www.dati.primisgra.it

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Determinazione BILIANO C/RO

originale

MODELLO IVA 2014

Periodo d'imposta 2013

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



QUADRO VL
LIQUIDAZIONE DELL'IMPOSTA ANNUALE,
QUADRI COMPILATI

Mod. N.

0 1

Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.dataprintgraf.it

QUADRO VL
LIQUIDAZIONE
DELL'IMPOSTA
ANNUALE

Sez. 1 -
Determinazione
dell'IVA dovuta
o a credito
per il periodo
d'imposta

Table with columns: Description, DEBITI, CREDITI. Rows include VL1 (IVA a debito), VL2 (IVA detraibile), VL3 (IMPOSTA DOVUTA), VL4 (IMPOSTA A CREDITO), VL8 (Credito risultante dalla dichiarazione per il 2012), VL9 (Credito compensato), VL10 (Eccedenza di credito).

Sez. 2 - Credito
anno precedente

Table with columns: Description, DEBITI, CREDITI. Rows include VL20 (Rimborsi infrannuali richiesti), VL21 (Ammontare dei crediti trasferiti), VL22 (Credito IVA risultante dai primi 3 trimestri del 2013), VL23 (Interessi dovuti per le liquidazioni trimestrali), VL24 (Versamenti auto UE), VL25 (Trasferimenti anno precedente), VL26 (Eccedenza credito anno precedente), VL27 (Credito richiesto a rimborso), VL28 (Crediti d'imposta utilizzati), VL29 (Ammontare versamenti periodici), VL30 (Ammontare dei debiti trasferiti), VL31 (Versamenti integrativi d'imposta), VL32 (IVA A DEBITO), VL33 (IVA A CREDITO), VL34 (Crediti d'imposta utilizzati in sede di dichiarazione annuale), VL35 (Crediti ricevuti da società di gestione del risparmio), VL36 (Interessi dovuti in sede di dichiarazione annuale), VL37 (Credito ceduto da società di gestione del risparmio), VL38 (TOTALE IVA DOVUTA), VL39 (TOTALE IVA A CREDITO), VL40 (Versamenti effettuati a seguito di utilizzo in eccesso del credito).

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014

QUADRI
COMPILATI

VA VC VD VE VF VJ VH VK VL VT VX VO
X X X

(\*) Le diciture in corsivo riguardano soltanto le società controllanti e controllate che aderiscono alla procedura di liquidazione dell'IVA di gruppo di cui all'art. 73 u.c.

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



QUADRI VT-VX

SEPARATA INDICAZIONE DELLE OPERAZIONI EFFETTUATE NEI CONFRONTI DI CONSUMATORI FINALI E SOGGETTIVA, DETERMINAZIONE DELL'IVA DA VERSARE O A CREDITO

QUADRO VT

SEPARATA INDICAZIONE DELLE OPERAZIONI EFFETTUATE NEI CONFRONTI DI CONSUMATORI FINALI E SOGGETTIVA

VT1 Ripartizione delle operazioni imponibili effettuate nei confronti di consumatori finali e di soggetti titolari di partita IVA		Totale operazioni imponibili		Totale imposta	
		1	2	3	4
			,00		,00
		Operazioni imponibili verso consumatori finali		Imposta	
		2	,00		,00
		Operazioni imponibili verso soggetti IVA		Imposta	
		5	,00		,00
		Operazioni imponibili verso consumatori finali		Imposta	
VI2	Abruzzo	1	2	3	4
VI3	Basilicata		,00		,00
VI4	Bolzano		,00		,00
VI5	Calabria		,00		,00
VI6	Campania		,00		,00
VI7	Emilia Romagna		,00		,00
VI8	Friuli Venezia Giulia		,00		,00
VI9	Lazio		,00		,00
VI10	Liguria		,00		,00
VI11	Lombardia		,00		,00
VI12	Marche		,00		,00
VI13	Molise		,00		,00
VI14	Piemonte		,00		,00
VI15	Puglia		,00		,00
VI16	Sardegna		,00		,00
VI17	Sicilia		,00		,00
VI18	Toscana		,00		,00
VI19	Trento		,00		,00
VI20	Umbria		,00		,00
VI21	Valle d' Aosta		,00		,00
VI22	Veneto		,00		,00

QUADRO VX  
DETERMINAZIONE DELL'IVA DA VERSARE O DEL CREDITO D'IMPOSTA

Per chi presenta la dichiarazione con più moduli compilare solo nel modulo n. 01

VX1	IVA da versare o da trasferire (*)		,00
VX2	IVA a credito (da ripartire tra i righe VX4, VX5 e VX6) o da trasferire (*)		,00
VX3	Eccedenza di versamento (da ripartire tra i righe VX4, VX5 e VX6)		,00
VX4	Importo di cui si richiede il rimborso	1	,00
	di cui da liquidare mediante procedura semplificata	2	,00
	Causale del rimborso	3	<input type="checkbox"/>
	Contribuenti Subappaltatori	5	<input type="checkbox"/>
	Contribuenti virtuosi	7	<input type="checkbox"/>
	Contribuenti ammessi all'erogazione prioritaria del rimborso	4	<input type="checkbox"/>
	Attestazione delle società e degli enti operativi	6	<input type="checkbox"/>
	Importo erogabile senza garanzia	8	,00
VX5	Importo da riportare in detrazione o in compensazione		,00
VX6	Importo ceduto a seguito di opzione per il consolidato fiscale	1	
	Codice fiscale consolidante	2	
			,00

(\*) Le diciture in corsivo riguardano soltanto le società controllanti e controllate che aderiscono alla procedura di liquidazione dell'IVA di gruppo di cui all'art. 73 u.c.

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D



QUADRO VO OPZIONI

Mod. N. 0 1

Stampato con tecnologia di stampa FISCO-LASER www.dataprinting.it

QUADRO VO COMUNICAZIONI DELLE OPZIONI E REVOCHE

Sez. 1 - Opzioni, rinunce e revoche agli effetti dell'imposta sul valore aggiunto

Table with columns for VO1-VO25, descriptions of options, and checkboxes for 'Opzione' and 'Revoca'. Includes a grid for VO10 with country codes (BE, DE, DK, etc.).

Sez. 2 - Opzioni e revoche agli effetti delle imposte sui redditi

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2014

Codice fiscale BBNCRI52R19H243D Denominazione BIBIANO CIRO

originale

CODICE FISCALE

B B N C R I 5 2 R 1 9 H 2 4 3 D

Mod. N.

0 1

Sez. 3 - Opzioni e revoca agli effetti sia dell'IVA che delle imposte sui redditi  
Stampato con tecnologia di stampa FISCOLASER www.data-printing.it

**VO30** APPLICAZIONE DISPOSIZIONI LEGGE N. 398/1991  
Determinazione forfetaria dell'IVA e dei redditi

Opzione 1  Revo ca 2

**VO31** ASSOCIAZIONI SINDACALI E DI CATEGORIA OPERANTI IN AGRICOLTURA  
Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari (art. 78, comma 8, l. n. 413/1991)

Opzione 1  Revo ca 2

**VO32** AGRITURISMO - Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari (art. 5, l. n. 413/1991)

Opzione 1  Revo ca 2

REGIME FISCALE DI VANTAGGIO PER L'IMPREDITORIA GIOVANILE E LAVORATORI IN MOBILITÀ  
**VO33** Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari (art. 27, commi 1 e 2, d.l. n. 98/2011)

Opzione 1

Opzione per il regime contabile agevolato (art. 27, comma 3, d.l. n. 98/2011)

Opzione 2

**VO34** REGIME CONTABILE AGEVOLATO - (art. 27, comma 3, d.l. n. 98/2011)

Opzione 1

CONTRIBUENTI MINIMI - Determinazione dell'IVA e del reddito nei modi ordinari  
(art. 1, comma 96, l. n. 244/2007)

**VO35** Applicazione regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità  
(art. 27, commi 1 e 2, d.l. n. 98/2011)

Revo ca 1

Applicazione regime contabile agevolato (art. 27, comma 3, d.l. n. 98/2011)

Revo ca 2

Sez. 4 - Opzione e revoca agli effetti dell'imposta sugli intrattenimenti

**VO40** APPLICAZIONE IMPOSTA SUGLI INTRATTENIMENTI NEI MODI ORDINARI (art. 4, d.P.R. n. 544/1999)

Opzione 1  Revo ca 2

Sez. 5 - Opzione e revoca agli effetti dell'IRAP

**VO50** DETERMINAZIONE DELLA BASE IMPONIBILE IRAP DA PARTE DEI SOGGETTI PUBBLICI  
CHE ESERCITANO ANCHE ATTIVITÀ COMMERCIALI  
(art. 10-bis, comma 2, D.Lgs. n. 446/1997 e successive modificazioni)

Opzione 1  Revo ca 2

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2014  
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

COMUNICAZIONE DI AVVENUTO RICEVIMENTO (art. 3, comma 10, D.P.R. 322/1998)

MODELLO DI DICHIARAZIONE UNICO 2014 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 14092410201047189 - 000001 presentata il 24/09/2014

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE      Cognome e nome : BIBIANO CIRO  
                                 Codice fiscale : BBNCRIS2R19H243D  
                                 Partita IVA : 00000411215  
-----

ERED, CURATORE  
FALLIMENTARE O  
DELL'EREDITA', ETC.      Cognome e nome : ---  
                                 Codice fiscale : ---  
                                 Codice carica : ---      Data carica : ---  
                                 Data inizio procedura : ---  
                                 Data fine procedura : ---  
                                 Procedura non ancora terminata: ---  
                                 Codice fiscale societa' o ente dichiarante : ---  
-----

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE      Quadri dichiarati: RB:1 RC:1 RE:1 RN:1 RP:1 RV:1 FA:1  
                                 Numero di moduli IVA: 00000001  
                                 Invio avviso telematico all'intermediario: NO  
                                 Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di  
                                 settore all'intermediario: NO  
                                 Situazioni particolari: --  
-----

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE  
TELEMATICA      Codice fiscale dell'intermediario: 01753220639  
                                 Data dell'impegno: 28/07/2014  
                                 Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette  
                                 Ricezione avviso telematico: NO  
                                 Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di  
                                 settore: NO  
-----

VISTO DI CONFORMITA'      Codice fiscale responsabile C.A.F.: ---  
                                 Codice fiscale C.A.F.: ---  
                                 Codice fiscale professionista : ---  
-----

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA      Codice fiscale del professionista : ---  
                                 Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal  
                                 certificatore che ha predisposto la dichiarazione e  
                                 tenuto le scritture contabili : ---  
-----

TIPO DI DICHIARAZIONE      Redditi : 1      IVA: 1  
                                 Modulo RW: NO      Quadro VO: NO      Quadro AC: NO  
                                 Studi di settore: 1      Parametri: NO      Indicatori: NO  
                                 Dichiarazione correttiva nei termini : NO  
                                 Dichiarazione integrativa a favore: NO  
                                 Dichiarazione integrativa : NO  
                                 Dichiarazione integrativa art.2, co.8-ter, DPR 322/98: NO  
                                 Eventi eccezionali : NO  
-----

L'Agenzia delle Entrate provvedera' ad eseguire sul documento presentato i controlli previsti dalla normativa vigente.

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 24/09/2014



Cognome **BIBIANO**  
 Nome **CIRO**  
 nato il **19/10/1952**  
 (atto n. **1029** p. **I** s. **A** 1952 )  
 a **ERCOLANO (NA)**  
 Cittadinanza **ITALIANA**  
 Residenza **ERCOLANO**  
 Via **TRENTOLA N. 179 Int. 13 P. IV**  
 Stato civile **CONIUGATO**  
 Professione **MEDICO**

CONNETTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI

Statura **m. 1.77**  
 Capelli **BIONDI**  
 Occhi **CELESTI**  
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare *Ciro Bibiano*  
**ERCOLANO** il **28/01/2013**

Impronta del dito indice sinistro Il SINDACO  
 Il Collaboratore Amministrativo  
*Luigi Pignatosa*

