



Autorità Nazionale Anticorruzione

Allegato n. 2)

Modello di dichiarazione della situazione patrimoniale dei titolari di incarichi politici, di amministrazione, di direzione o di governo e dei titolari di incarichi dirigenziali- art. 14 d.lgs. 33/2013

I			
NOME	LUIGI	COGNOME	GRECO

Dichiara di possedere quanto segue

II			
BENI IMMOBILI (TERRENI E FABBRICATI)			
Natura del diritto (a)	Tipologia (indicare se fabbricato o terreno)	Quota di titolarità %	Italia/Estero
Comproprietà	Fabbricato	50	Italia - Bergamo
Comproprietà	Fabbricato	50	Italia - Bergamo
Comproprietà	Fabbricato	50	Italia - Bergamo
Comproprietà	Fabbricato	50	Italia - Bergamo
Comproprietà	Fabbricato	50	Italia - Bergamo
Proprietà	Fabbricato	100	Italia - Lecce
Proprietà	Fabbricato	100	Italia - Nociglia
Proprietà	Fabbricato	100	Italia - Nociglia
Proprietà	Terreno	100	Italia - Nociglia
Proprietà	Terreno	100	Italia - Nociglia
Proprietà	Terreno	100	Italia - Nociglia
Comproprietà	Fabbricato	50	Italia - Roma

a) Specificare se trattasi di proprietà, comproprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione

III		
BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI		
Tipologia – Indicare se Autovetture, aeromobile, imbarcazione da diporto	CV fiscali	Anno di immatricolazione
Autovettura Lexus RX 400h	28	2008
Autovettura FIAT 500 L	6	1968



Autorità Nazionale Anticorruzione

IV			
AZIONI E QUOTE DI PARTECIPAZIONE IN SOCIETA'			
Denominazione della società (anche estera)	Tipologia (indicare se si posseggono quote o azioni)	n. di azioni	n. di quote
Cooperativa PediatRiuniti	quota		1

V	
ESERCIZIO DI FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O DI SINDACO DI SOCIETA'	
Denominazione della società (anche estera)	Natura dell'incarico
Cooperativa PediatRiuniti	Presidente

VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica
GRECO LUIGI	LIBERO PROFESSIONISTA

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data 14/01/2018

Firma del dichiarante

GRECO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

DA PRESENTARE ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE O AI GESTORI DI PUBBLICI SERVIZI.

Il/la sottoscritto/a

GRECO
(cognome)

LUIGI
(nome)

nato/a a Poggiaro (LE)

BG il 9/8/1961

residente a

BERGAMO in V. MARTIRI DI CEPALONIA, 6

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

in qualità di *Consigliere*
carica assunta in data 01/01/2018

Dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Bergamo,

DICHIARA

DATI RELATIVI AL CONIUGE ED AI PARENTI ENTRO IL SECONDO GRADO

- di essere (barrare l'opzione che interessa)

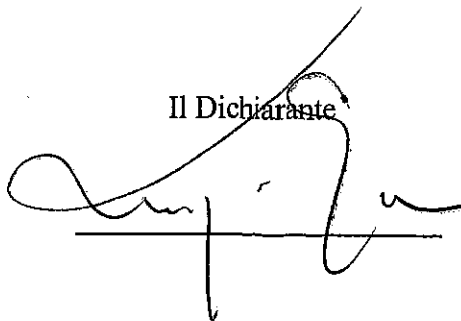
- Coniugato
- Non coniugato
- Separato

- Se coniugato, che il coniuge presta non presta il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche;
- Che i parenti entro il secondo grado prestano non prestano il consenso alla consegna della dichiarazione concernente il proprio stato patrimoniale e di copia della dichiarazione dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Bergamo, 28/3/2018
(luogo e data)

Il Dichiarante



Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento d'identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

CODICE FISCALE (*) GRCLGU61M09G751K

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

Familiari di carico		RA	RB	RC	RP	RN	RV	GR	DI	RX	CS	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Situazioni particolari		LM	TR	RU	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario										<input checked="" type="checkbox"/>	Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario						<input checked="" type="checkbox"/>
Caplice												FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri)											
												GRECO LUIGI											

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



Scheda per la scelta della destinazione dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille dell'IRPEF

Da utilizzare sia in caso di **presentazione** della dichiarazione che in caso di **esonero**

CONTRIBUENTE

GODICE FISCALE (6 lettere)

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **NOME** **SESSO** (M o F)

DATA DI NASCITA **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **PROVINCIA** (sigla)

LE SCELTE PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE, DEL CINQUE PER MILLE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF NON SONO IN ALCUN MODO ALTERNATIVE TRA LORO PERTANTO POSSONO ESSERE ESPRESSE TUTTE E TRE LE SCELTE.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

STATO <i>GRECO LUIGI</i>	CHIESA CATTOLICA	UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO	ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA
CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)	CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA	UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE	SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE
CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA	UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA	UNIONE BUDDHISTA ITALIANA	UNIONE INDUISTA ITALIANA
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

AVVERTENZE Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente alla scelta da essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie. La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita è stabilita in proporzione alle scelte espresse: la quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA GRECO LUIGI

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) 95025270166

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE Per esprimere la scelta favorevole di uno dei quattro destinatari della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro sottostante. Il contribuente ha inoltre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario, il quale deve essere indicato separatamente per uno solo dei quattro beneficiari.

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA _____

AVVERTENZE Per esprimere la scelta favorevole di uno dei partiti beneficiari del due per mille di IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro sottostante. Il codice del partito prescelto deve essere indicato separatamente per uno solo dei partiti beneficiari.

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

RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI

IN CASO DI UNA O PIU' SCELTE E' NECESSARIO APPORRE LA FIRMA ANCHE NEL RIQUADRO SOTTOSTANTE.

Per le modalità di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

Il sottoscritto dichiara, come beneficiario esonerato, che non è tenuto a versare l'IRPEF e, in tal caso, di presentare la dichiarazione di redditi.

FIRMA _____

CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

QUADRO RN
IRPEF

Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Crediti art. 3 del lg. 147/2015	Perdite compensabili con crediti di colonna 2	Reddito risultante da partecipazione in società non operative	
1	2	3	4	5
RN1 REDDITO COMPLESSIVO	151.615,00	,00	,00	151.615,00
RN2 Deduzione per abilitazione principale				,00
RN3 Spese familiari			1.672,00	
RN4 REDDITO IRONIBILE (indicazione dell'IRPEF passiva)				149.943,00
RN5 IMPOSTA IRPEF				57.645,00
RN6 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN7 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN8 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN9 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN10 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN11 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN12 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN13 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN14 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN15 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN16 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN17 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN18 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN19 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN20 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN21 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN22 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN23 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN24 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN25 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN26 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN27 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN28 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN29 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN30 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN31 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN32 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN33 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN34 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN35 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN36 Detrazioni fiscali per carichi familiari	1	2	3	4
Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	,00	,00	,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00	,00	,00
RN37 ECCESSIONE D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24				1.032,00

Sezione III B
 Dati catastali identificativi degli immobili e altri dati per fruire della detrazione del 36% o del 50% o del 65%

RP51	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
RP52	N. d'ordine immobile	Condominio	Codice comune	T/U	Sez. urb./comune catast.	Foglio	Particella	Subalterno
CONDUTTORE (esclusa registrazione canoni)								
Altri dati	RP53	N. d'ordine immobile	Condominio	Data	Serie	Numero e sottnumero	Cod. Ufficio Ag. Entrate	Codice identificativo del contratto
DOMANDA AGGIUSTAMENTO								
		Data	Numero	Provved. Of. Agenzia Entrate				

Sezione III C
 Spese arredate immobili ristrutturati (detraz. 50%), giovani coppie, IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B

RP57	Spesa arredate immobili ristrutturati	Numero	Spesa arredate immobiliare	Importo rata
		4	5	6
RP58	Spesa arredate immobili giovani coppie	Numero	Spesa arredate immobiliare	Importo rata
		2	3	4
RP59	IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	Numero	Importo IVA pagata	Importo rata
		1	2	3
RP60	TOTALE			,00

Sezione IV
 Spese per interventi finalizzati al risparmio energetico (detrazione d'imposta del 55% o 65%)

RP61	Anno	Importo	Importo rata
	1	2	3
	2016	10	15.069,00
RP62			,00
RP63			,00
RP64			,00
RP65	TOTALE PER DETRAZIONI		,00
RP66	TOTALE PER RATA		1.507,00

Sezione V
 Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

RP71	Importo rata	Importo	Importo rata
	1	2	3
RP72	Importo rata	Importo	Importo rata
	1	2	
RP73	TOTALE PER RATA		,00

Sezione VI
 Altre detrazioni

RP74	Importo	Importo rata
	4	5
RP75	Importo	Importo rata
	6	7
RP76	Importo	Importo rata
	8	9
RP77	Importo	Importo rata
	10	
RP78	TOTALE PER RATA	,00



CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

**REDDITI
QUADRO RS**
Prospetti comuni ai quadri
RA, RD, RE, RF, RG, RH, LM e prospetti vari

Mod. N. 1

RS1 Quadro di riferimento							1					
Plusvalenze e sopravvenienze attive	RS2 Importo complessivo da rateizzare ai sensi degli artt. 156, comma 2,						2					
	RS3 Quota costante degli importi di cui al rigo RS2						2					
	RS4 Importo complessivo da rateizzare ai sensi dell'art. 88, comma 3, lett. b) del TUIR											
	RS5 Quota costante dell'importo di cui al rigo RS4											
	Imputazione del reddito dell'impresa familiare											
		Codice fiscale				Quota di partecipazioni						
RS6	1					2						
	3	4	5	6	7							
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
RS7	1					2						
	3	4	5	6	7							
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00						
Perdite pregresse non compensate nell'anno ex contribuenti minimi e fuoriusciti dal regime di vantaggio			Eccedenza 2011		Eccedenza 2012		Eccedenza 2013		Eccedenza 2014		Eccedenza 2015	
	RS8 lavoro autonomo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Eccedenza 2011		Eccedenza 2012		Eccedenza 2013		Eccedenza 2014		Eccedenza 2015	
	RS9 Impreso	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Perdite di lavoro autonomo (art. 36 c. 27, DL 223/2006) non compensate nell'anno			Eccedenza 2011		Eccedenza 2012		Eccedenza 2013		Eccedenza 2014		Eccedenza 2015	
	RS11 Perdite riportabili senza limiti di tempo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Perdite d'impresa non compensate nell'anno			Eccedenza 2011		Eccedenza 2012		Eccedenza 2013		Eccedenza 2014		Eccedenza 2015	
	RS12 Perdite riportabili senza limiti di tempo	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Utili distribuiti da imprese estere partecipate e crediti d'imposta per le imposte pagate all'estero			Dati del contribuente beneficiario (partecipazione in società estere)		Dati del contribuente beneficiario (partecipazione in società estere)		Dati del contribuente beneficiario (partecipazione in società estere)		Dati del contribuente beneficiario (partecipazione in società estere)		Dati del contribuente beneficiario (partecipazione in società estere)	
	RS20	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
			Eccedenza 2011		Eccedenza 2012		Eccedenza 2013		Eccedenza 2014		Eccedenza 2015	
	RS22	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	

Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successivi Apogee Srl Via I Maggio, 3 - Piacenza

Codice fiscale (*)

GRCLGU61M09G751K

Mod. N. (*)

1

Acconto ceduto per interruzione del regime art. 116 del TUIR	RS23	Codice fiscale	Codice	Data	Importo		
	RS24				.00		
Ammortamento dei terreni	RS25	Numero	Importo	Numero	Importo		
	RS26		.00		.00		
Spese di rappresentanza per le imprese di nuova costituzione D.M. del 9/11/08 art.1 c. 3	RS28	Spese non deducibili					
		.00					
Perdite istanza rimborso da IRAP	RS29	Periodo 2011					
		.00					
Prezzi di trasferimento	RS32	Postale documentazione	Componenti positivi	Componenti negativi			
		1	2	3	.00		
Consorzi di imprese	RS33	Codice fiscale		Ritenute			
		1	2	.00			
Estremi identificativi rapporti finanziari	RS35	Codice di identificazione fiscale		Tipo di rapporto			
		1	2	4			
		Denominazione operatore finanziario					
		5					
Deduzione per capitale investito proprio (ACE)	RS37	Importo del capitale proprio	Base imponibile capitale proprio	Riduzioni	Differenza	Riduzione finale	
		1	2	3	4	5	
		.00	.00	.00	.00	.00	
		Codice fiscale		Minor impendio	Rendimento		
		8		6	7	.00	
		Requisiti attribuiti		Esclusione riportata	Rendimenti totali		
		9		10	11	.00	
		Rendimento ceduto		Indennità di impendio	Indennità di impendio		
		12		13	14	.00	
		Rendimento azionario		Indennità di impendio	Indennità di impendio		
		15		16	17	.00	
		Rendimento azionario		Indennità di impendio	Indennità di impendio		
		15		16	17	.00	
		Rendimento azionario		Indennità di impendio	Indennità di impendio		
		15		16	17	.00	
	Ritenute regime di vantaggio e regime forfetario Casi particolari	RS38	1	2	3	4	5
			.00	.00	.00	.00	.00
			6	7	8	9	.00
		.00	.00	.00	.00	.00	
		Ritenute					
		.00					
Canone Rai		RS39	Comune		Provincia		
			3		4		
			5		6		
		7		8			
		9		10			
		11		12			
		13		14			
		15		16			
		17		18			
		19		20			

- Prospetto dei crediti

		Valore di bilancio	Valore fiscale
RS48	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti al termine dell'esercizio precedente	1	2
		,00	,00
RS49	Perdite dell'esercizio		
		,00	,00
RS50	Differenza		
		,00	,00
RS51	Svalutazioni e accantonamenti dell'esercizio		
		,00	,00
RS52	Ammontare complessivo delle svalutazioni dirette e degli accantonamenti risultanti a fine esercizio		
		,00	,00
RS53	Valore dei crediti risultanti in bilancio		
		,00	,00

Dati di bilancio

RS97	Immobilizzazioni immateriali						
RS98	Immobilizzazioni materiali			1	2		
RS99	Immobilizzazioni finanziarie						
RS100	Rimanenze di materie prime, sussidiarie di lavoro, in corso di lavorazione, prodotti finiti						
RS101	Crediti verso clienti (compresi nel c/civo di bilancio)						
RS102	Altri crediti compresi nel c/civo di bilancio						
RS103	Attività finanziarie (compresi nel c/civo di bilancio)						
RS104	Disponibilità liquide						
RS105	Valori in contanti						
RS106	Titoli a breve						
RS107	Partecipazioni in società controllate			1	2		
RS108	Fondi previdenziali						
RS109	Strumenti di indebitamento a breve e a medio termine						
RS110	Debiti verso banche e altri finanziatori (compresi nel c/civo di bilancio)						
RS111	Debiti verso banche e altri finanziatori (compresi nel c/civo di bilancio)						
RS112	Debiti verso fornitori						
RS113	Altri debiti						
RS114	Riserve finanziarie						
RS115	Titoli a lungo termine						
RS116	Riserve di bilancio						
RS117	Alimenti di produzione (compresi nel c/civo di bilancio)			1	2		

Minusvalenze e differenze negative

RS118	Minusvalenze e differenze negative	1	2				
						,00	
RS119	Minusvalenze e differenze negative	1	2	3	4	5	
						,00	,00

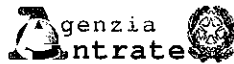
Variazione dei criteri di valutazione

RS120	Variazione dei criteri di valutazione						
--------------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari

RS140	Conservazione dei documenti rilevanti ai fini tributari						01
--------------	---	--	--	--	--	--	----

2017
Studi di settore



GRECO
LUIGI

Modello **WK10U**

CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

- 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)

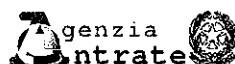
DOMICILIO FISCALE	Comune BERGAMO	Provincia BG
ALTRE ATTIVITÀ	Lavoro dipendente a tempo pieno	Barrare la casella
	Lavoro dipendente a tempo parziale	Barrare la casella Per ore settimanali
	Pensionato	Barrare la casella
	Altre attività professionali e/o di impresa	Barrare la casella
ALTRI DATI	Anno di iscrizione ad albi professionali	1980
	Anno di inizio attività	1992
	Anni di interruzione dell'attività	Numero
	Specialista ambulatoriale interno	Barrare la casella Per ore settimanali
	Medicina dei servizi	Barrare la casella Per ore settimanali
<p>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.</p>		
Mesi di attività nel corso del periodo d'imposta (vedere istruzioni)		Numero

QUADRO A		Numero giornate retribuite
Personale addetto all'attività	A01 Dipendenti a tempo pieno	
	A02 Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di inserimento o termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito; personale con contratto di somministrazione di lavoro	168
	A03 Apprendisti	312
	A04 Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	Numero
	A05 Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente	
	A06 Soci o associati che prestano attività nella società o associazione	Percentuale di lavoro prestato

QUADRO B		
Unità locali destinate all'esercizio dell'attività	B00 Numero complessivo	1
	Progressivo unità locale	<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
	B01 Comune	BERGAMO
B02 Provincia		BG

2017

Studi di settore

Modello **WK10U**

CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

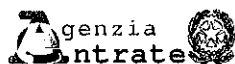
QUADRO D
 Elementi
 specifici
 dell'attività

Modalità di espletamento dell'attività		Numero	Compensi
D01	Visite mediche generiche	1.750	95 %
D02	Visite specialistiche	380	5 %
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	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	Ginecologia e ostetricia		%
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		100 %
D42	Pneumologia		%
D43	Psichiatria		%
D44	Radiodiagnostica per immagini		%
D45	Radioterapia		%
D46	Medicina nucleare		%
D47	Urologia - Andrologia		%
D48	Allergologia e immunologia		%
D49	Ematologia		%

(segue)

2017

Studi di settore

Modello **WK10U**

CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

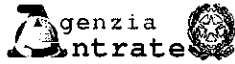
(segue)

QUADRO DElementi
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)	8 %
D57	Attività in convenzione con il SSN	91 %
D58	Strutture sanitarie pubbliche	1 %
D59	Strutture sanitarie private: ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private	%
D60	Aziende farmaceutiche	%
D61	Compagnie di assicurazione	%
D62	Altre imprese e società	%
D63	Scuole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici	%
D64	Università	%
D65	Altro	%
		TOT = 100%
Elementi contabili specifici		
D66	Spesa complessiva per consumi di materiale sanitario utilizzato per l'esercizio della professione medica e odontoiatrica	,00
D70	Compensi derivanti da prestazioni rese in regime di convenzione con il Servizio Sanitario Nazionale	190.381,00
Altri elementi specifici		
D71	Ore settimanali dedicate all'attività	31 Numero
D72	Settimane di lavoro nell'anno	36 Numero
D73	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)	
Personale di segreteria e/o amministrativo		Spese
D78	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio	,00
D79	Dipendenti	,00
D80	Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale (indicare solo se superiori a 50%)	90 %

2017

Studi di settore

Modello **WK10U**

CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

QUADRO E

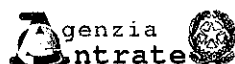
Beni strumentali

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	Fluorangiografo	
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	1

2017

Studi di settore

Modello **WK10U**

CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

QUADRO G

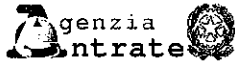
Elementi contabili

G01	Compensi dichiarati		210.070,00
G02	Adeguamento da studi di settore		,00
G03	Altri proventi lordi		3.462,00
G04	Plusvalenze patrimoniali		,00
	Spese per prestazioni di lavoro dipendente		32.847,00
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 offerenti l'attività professionale e artistica		4.315,00
G08	Consumi		2.776,00
G09	Altre spese		20.271,00
G10	Minusvalenze patrimoniali		,00
	Ammortamenti		5.480,00
G11	di cui per beni mobili strumentali	²	5.480,00
	maggiorazione del 40%	³	71,00
G12	Altre componenti negative		2.372,00
	maggiorazione del 40%	²	,00
G13	Reddito (o perdita) delle attività professionali e artistiche		145.400,00
	Valore dei beni strumentali mobili	¹	87.611,00
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		Barrare la casella
G16	Volume d'affari		226.738,00
G17	Altre operazioni, sempre che diano luogo a compensi, quali operazioni fuori campo e operazioni non soggette a dichiarazione		74,00
	IVA sulle operazioni imponibili		673,00
	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate in anni precedenti ed esigibile nell'anno (già compresa nell'importo indicato nel campo 1)	²	,00
G18	I.V.A. relativa alle operazioni effettuate nell'anno ed esigibile negli anni successivi	³	,00
G19	Altra IVA (IVA sulle cessioni dei beni ammortizzabili + IVA sui passaggi interni)		,00
Altre componenti negative			
G20	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili		,00
G21	Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili		,00
Beni strumentali mobili			
G22	Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro		,00
Ulteriori dati specifici			
G23	Applicazione del nuovo regime forfetario agevolato o 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		Barrare la casella

Ulteriori elementi contabili

2017

Studi di settore



Modello **WK10U**

CODICE FISCALE

GRCLGU61M09G751K

QUADRO Z

Dati complementari

Modalità di espletamento dell'attività		Numero	Compensi
Z01	Visite mediche generiche	394	100 %
Z02	Visite specialistiche		%
Z03	Esami diagnostici		%
Z04	Analisi cliniche di laboratorio		%
Z05	Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
Z06	Interventi di medio-grande chirurgia		%
Z07	Attività di consulenza		%
Z08	Altre attività		%
			TOT = 100%
Modalità organizzativa			
Attività esercitata a titolo individuale			
Z09	Studio proprio (compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)		<input checked="" type="checkbox"/> Barre la casella
Z10	Studio in condivisione con altri professionisti		<input type="checkbox"/> Barre la casella
Z11	Attività svolta presso studi e/o strutture di terzi		<input type="checkbox"/> Barre la casella
Attività esercitata in forma collettiva			
Z12	Associazione/Società (1 = monodisciplinare 2 = interdisciplinare)		
Beni strumentali			Numero
Z13	Ematologia e ematologica		1
Z14	Batterialogia, virologia e urine		
Z15	Immunodiagnostica		

QUADRO T

Congiuntura economica

		2013	2014	2015
T01	Compensi dichiarati ai fini della congruità	231.179,00	224.164,00	210.957,00
T02	Maggiore compenso ai fini dell'adeguamento	,00	,00	,00
T03	Valore dei beni strumentali mobili	61.390,00	59.120,00	83.637,00
		numero di giornate retribuite		
T04	Dipendenti	558	186	515
T05	Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nello studio		numero	
T06	Soci o associati che prestano attività nella società o associazione		numero	
T07	Ore settimanali dedicate all'attività	40	36	31
T08	Settimane di lavoro nell'anno	42	40	36

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

AGENZIA DELLE ENTRATE

REDDITI 2017
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17101316504747781 - 000001 presentata il 13/10/2017

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

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : GRECO LUIGI
Codice fiscale : GRCLGU61M09G751K
Partita IVA : 02135030167

EREDE, 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 : ---

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE
TELEMATICA Codice fiscale dell'incaricato: 03988910166
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione: SI
Ricezione altre comunicazioni telematiche: SI
Data dell'impegno: 30/06/2017

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 : ---

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE Quadri dichiarati: RA:1 RB:1 RE:1 RN:1 RP:1 RS:1 RV:1
RX:1 FA:1
Invio avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione all'intermediario: SI
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: SI

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 13/10/2017

AGENZIA DELLE ENTRATE

REDDITI 2017
PERSONE FISICHE

SERVIZIO TELEMATICO DI PRESENTAZIONE DELLE DICHIARAZIONI

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

MODELLO DI DICHIARAZIONE REDDITI 2017 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 17101316504747781 - 000001 presentata il 13/10/2017

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : GRECO LUIGI
 Codice fiscale : GRCLGU61M09G751K

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2016 - 31/12/2016
Studi di settore : allegati alla dichiarazione

Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
ESPRESSA

Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF
ESPRESSA

Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF - Partito politico
NON ESPRESSA

Dati significativi:

- Redditi

Quadri compilati : RA RB RE RN RP RS RV RX FA	
LM006001 REDDITO O PERDITA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM011001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME DI VANTAGGIO	--
LM034003 REDDITO REGIME FORFETARIO	--
LM039001 IMPOSTA SOSTITUTIVA REGIME FORFETARIO	--
RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	151.615,00
RN026002 IMPOSTA NETTA	55.791,00
RN043002 BONUS IRPEF FRUIBILE IN DICHIARAZIONE	--
RN043003 BONUS IRPEF DA RESTITUIRE	--
RN045002 IMPOSTA A DEBITO	4.276,00
RN046001 IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	2.504,00
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	900,00

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 13/10/2017