

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

GAMBA
(cognome)

TIZIANO
(nome)

nato/ **PIAZZA BREMBANA (B9) BG** il **15-03-1949**

residente a **GORLE** in **VIA MAZZINI 8**

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** Dell'Ordine provinciale dei Medici Chirurghi e Odontoiatri di Bergamo, carica assunta in data 01/01/2018

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 29-03-2018
(luogo e data)

Il Dichiarante

Tiziano Gamba

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 TIZIANO	COGNOME SAMBA

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
ABITAZ PROPRIETA	FABBRICATO	50%	ITALIA
	FABBRICATO	100%	ITALIA

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
AUTOMOBILE	100	2011

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
INIZIATIVA MEDICA LOMBARDA	AZIONI	UNA	

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

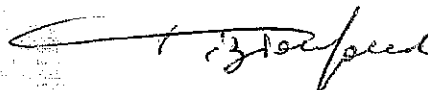
VI	
TITOLARITA' DI IMPRESE	
Denominazione dell'impresa	Qualifica

Sul mio onore affermo che la dichiarazione corrisponde al vero.

Data

29-03-2018

Firma del dichiarante



* Il presente modello è utilizzabile anche dal coniuge non separato e dai parenti entro il secondo grado.



Riservato alla Poste italiane Spa

N. Protocollo _____

Data di presentazione _____

RPF

COGNOME _____ NOME _____

GAMBA _____ TIZIANO _____

CODICE FISCALE _____

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

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

Con questa informativa l'Agenzia delle Entrate spiega come utilizza i dati raccolti e quali sono i diritti riconosciuti all'interessato. Infatti, il d.lgs. n.196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali.

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi
Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successive modificazioni

Finalità del trattamento I dati forniti con questo modello verranno trattati dall'Agenzia delle Entrate esclusivamente per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte.
I dati acquisiti potranno essere comunicati a soggetti pubblici o privati solo nei casi previsti dalle 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. Sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali in relazione al redditometro.

Conferimento dei dati I dati richiesti devono essere forniti obbligatoriamente per potersi avvalere degli effetti delle disposizioni in materia di dichiarazione dei redditi. L'indicazione di dati non veritieri può far incorrere in sanzioni amministrative o, in alcuni casi, penali.
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.
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.1, comma 154 della legge 23 dicembre 2014 n. 190.
L'effettuazione della scelta per la destinazione del due per mille a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149, convertito, con modificazioni, dall'art. 1 comma 1, della legge 21 febbraio 2014, n.13.
Tali scelte, secondo il d.lgs. n. 196 del 2003, comportano il conferimento di dati di natura "sensibile".

Anche l'inserimento delle spese sanitarie tra gli oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, è facoltativo e richiede il conferimento di dati sensibili.

Modalità del trattamento I dati acquisiti verranno trattati con modalità prevalentemente informatizzate e con logiche pienamente rispondenti alle finalità da perseguire, anche mediante verifiche con altri dati in possesso dell'Agenzia delle Entrate o di altri soggetti, nel rispetto delle misure di sicurezza previste dal Codice in materia di protezione dei dati personali.
Il modello può essere consegnato a soggetti intermediari individuati dalla legge (centri di assistenza fiscale, sostituti d'imposta, banche, agenzie postali, associazioni di categoria, professionisti) che tratteranno i dati esclusivamente per le finalità di trasmissione del modello all'Agenzia delle Entrate.

Titolare del trattamento L'Agenzia delle Entrate e gli intermediari, quest'ultimi per la sola attività di trasmissione, secondo quanto previsto dal d.lgs. n. 196/2003, assumono la qualifica di "titolare del trattamento dei dati personali" quando i dati entrano nella loro disponibilità e sotto il loro diretto controllo.

Responsabili del trattamento Il titolare del trattamento può avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale, come responsabile esterno del trattamento dei dati, della Sogei S.p.a., partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.
Presso l'Agenzia delle Entrate è disponibile l'elenco completo dei responsabili.
Gli intermediari, ove si avvalgono della facoltà di nominare dei responsabili, devono renderne noti i dati identificativi agli interessati.

Diritti dell'interessato Fatte salve le modalità, già previste dalla normativa di settore, per le comunicazioni di variazione dati e per l'integrazione dei modelli di dichiarazione e/o comunicazione l'interessato (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, oppure per cancellarli o 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 L'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetto pubblico, non deve acquisire il consenso degli interessati per trattare i loro dati personali. Anche gli intermediari che trasmettono la dichiarazione all'Agenzia delle Entrate non devono acquisire il consenso degli interessati per il trattamento dei dati cosiddetti comuni (codice fiscale, redditi etc.) in quanto il loro trattamento è previsto per legge. Per quanto riguarda invece i dati cosiddetti sensibili, relativi a particolari oneri deducibili o per i quali è riconosciuta la detrazione d'imposta, alla scelta dell'otto per mille, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef, il consenso per il trattamento da parte degli intermediari viene acquisito attraverso la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma apposta per la scelta dell'otto per mille dell'Irpef, del cinque per mille e del due per mille dell'Irpef.
La presente informativa viene data in via generale per tutti i titolari del trattamento sopra indicati.

TIPO DI DICHIARAZIONE	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		
DATI DEL CONTRIBUENTE	PIAZZA BREMBANA		BG
	giorno mese anno		15/03/1949 <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	00619130164		
RESIDENZA ANAGRAFICA <small>Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione</small>	giorno mese anno		giorno mese anno
	giorno mese anno		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	giorno mese anno		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	prefisso numero		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016	GORLE	BG	E103
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017			
RESIDENTE ALL'ESTERO <small>DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2016</small>			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>
RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI <small>EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere Istruzioni)</small>	giorno mese anno		giorno mese anno
	giorno mese anno		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	giorno mese anno		giorno mese anno
	giorno mese anno		giorno mese anno
	giorno mese anno		giorno mese anno
CANONE RAI IMPRESE	3		
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA <small>Riservato all'incaricato</small>	CPLGPP46C04A745H		
	2		X
	giorno mese anno		05/04/2017
VISTO DI CONFORMITÀ <small>Riservato al C.A.F. o al professionista</small>			CAPELLA GIUSEPPE
			FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA
CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA <small>Riservato al professionista</small>			
			FIRMA DEL PROFESSIONISTA

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" 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 checked="" 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 type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Simbologia delle caselle										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) GAMBA TIZIANO			

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

Sezione III B

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

1	2	3	4	5	6	7	8
10		C510	T		10	242	20

Altri dati

1	2	3	4	5	6	7
8	9	10				

Sezione III C

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

1	2	3	
	,00	,00	
4	5	6	
	,00	,00	
1	2	3	4
		,00	,00
1	2	3	
	,00	,00	

Sezione IV

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00
							,00	,00

Sezione V

Detrazioni per inquilini con contratto di locazione

1	2	3
1	2	
	,00	

Sezione VI

Altre detrazioni

1	2	3	4	5	6	7
			,00		,00	,00
8	9	10				
	,00	,00	,00			
1	2					
	,00					



CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO CS - Contributo di solidarietà

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successive modificazioni

QUADRO RN
IRPEF

	93205,00				93205,00
				462,00	
				14607,00	
					78136,00
					26768,00
1	,00				
2	,00				
3	,00				
4	,00				
1	,00				
2	,00				
3					
4					
1	521,00				
2	,00				
1	,00				
2	297,00				
3	,00				
1	,00				
2					
1	,00				
2	,00				
1	,00				
2	,00				
1	,00				
2	,00				
					818,00
					,00
1	,00				
2	,00				
3	,00				
4	,00				
5	,00				
					,00
					25950,00
					,00
					,00
1	,00				
2	,00				
1	,00				
2	,00				
3	,00				
4	,00				
5	,00				
6	,00				
7	,00				
1	,00				
2	,00				
1	,00				
2	,00				
3	,00				
4	,00				
					21663,00
					4287,00
					,00
1	,00				
2	,00				
					,00

CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C I 5 G 5 7 9 K

REDDITI
QUADRO RE

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

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successive modificazioni

Determinazione del reddito		1	2	3	4
Rientro lavoratrici/lavoratori					
L. 238/2010					
Art. 16 D.Lgs. 147/2015					
Compenso convenzionale CING					
Compenso convenzionale CING		1	2		138585,00
Altri compensi					0,00
Altri compensi					0,00
Altri compensi		1	2		0,00
Altri compensi					138585,00
Altri compensi		1	2		1664,00
Altri compensi		1	2		0,00
Altri compensi					0,00
Altri compensi					6220,00
Altri compensi					17024,00
Altri compensi					0,00
Altri compensi					3022,00
Altri compensi					0,00
Altri compensi		1	2		0,00
Altri compensi		1	2		0,00
Altri compensi		1	2		37,00
Altri compensi		1	2	3	17875,00
Altri compensi					45842,00
Altri compensi					92743,00
Altri compensi					92743,00
Altri compensi					0,00
Altri compensi					92743,00
Altri compensi					21663,00



CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

REDDITI

QUADRO RS

Prospetti comuni ai quadri
RA, RD, RE, RF, RG, RH, LM e prospetti vari

Mod. N. 0 1

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino, 1 - 26900 Lodi

Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successive modificazioni

Plusvalenze e sopravvenienze attive	1		2			
	,00		,00			
Imputazione del reddito dell'impresa familiare	1		2			
	,00		,00			
	3	4	5	6		
	,00	,00	,00	,00		
	1		2			
	,00		,00			
	3	4	5	6		
,00	,00	,00	,00			
Perdite pregresse non compensate nell'anno ex contribuenti minimi e fuoriusciti dal regime di vantaggio	1	2	3	4	5	
	,00	,00	,00	,00	,00	
	1	2	3	4	5	
	,00	,00	,00	,00	,00	
	1		2			
	,00		,00			
Perdite di lavoro autonomo (art. 36 c. 27, DL 223/2006) non compensate nell'anno	1		2			
	,00		,00			
Perdite d'impresa non compensate nell'anno	1	2	3	4	5	6
	,00	,00	,00	,00	,00	,00
	1		2			
,00		,00				
Utili distribuiti da imprese estere partecipate e crediti d'imposta per le imposte pagate all'estero	1	2	3	4	5	
	,00	,00	,00	,00	,00	
	6	7	8	9	10	
	,00	,00	,00	,00	,00	
	1	2	3	4	5	
	,00	,00	,00	,00	,00	
	6	7	8	9	10	
	,00	,00	,00	,00	,00	

Acconto ceduto per interruzione del regime art. 116 del TUIR

1	2	3	4
			.00
1	2	3	4
			.00

Ammortamento dei terreni

1	2	3	4
	.00		.00
	.00		.00

Spese di rappresentanza per le imprese di nuova costituzione D.M. del 9/11/08 art.1 c. 3

1
.00

Perdite istanza rimborso da IRAP

1
.00

2
.00

Prezzi di trasferimento

1	2	3
	.00	.00

ConSORZI di imprese

1	2
	.00

Estremi identificativi rapporti finanziari

1	2
3	4

Deduzione per capitale investito proprio (ACE)

1	2	3	4	5
.00	.00	.00	.00	.00
			6	7
			.00	.00
8	9	10	11	
	.00	.00	.00	
	12	13	14	
	.00	.00	.00	
	15	16	17	18
	.00	.00	.00	.00

1	2	3	4	5
	.00	.00	.00	.00
	6	7	8	9
	.00	.00	.00	.00

Ritenute regime di vantaggio e regime forfetario Casi particolari

.00

Canone Rai

1	2	
3	4	5
6	7	
8	9 giorno mese anno	
1	2	
3	4	5
6	7	
8	9 giorno mese anno	



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**

ZUCCHETTI S.p.A. - Via Solferino,1 - 26900 Lodi

CONTRIBUENTE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

GAMBA

TIZIANO

M

GIORNO MESE ANNO
15/03/1949

PIAZZA BREMBANA

BG

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

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

Conforme al Provvedimento del 31/01/2017 e successive modificazioni

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

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 0 0 7 1 6 5 5 0 1 6 5

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 (SOGGETTI 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) | * * * * *

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

PARTITO POLITICO

CODICE |

FIRMA

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.

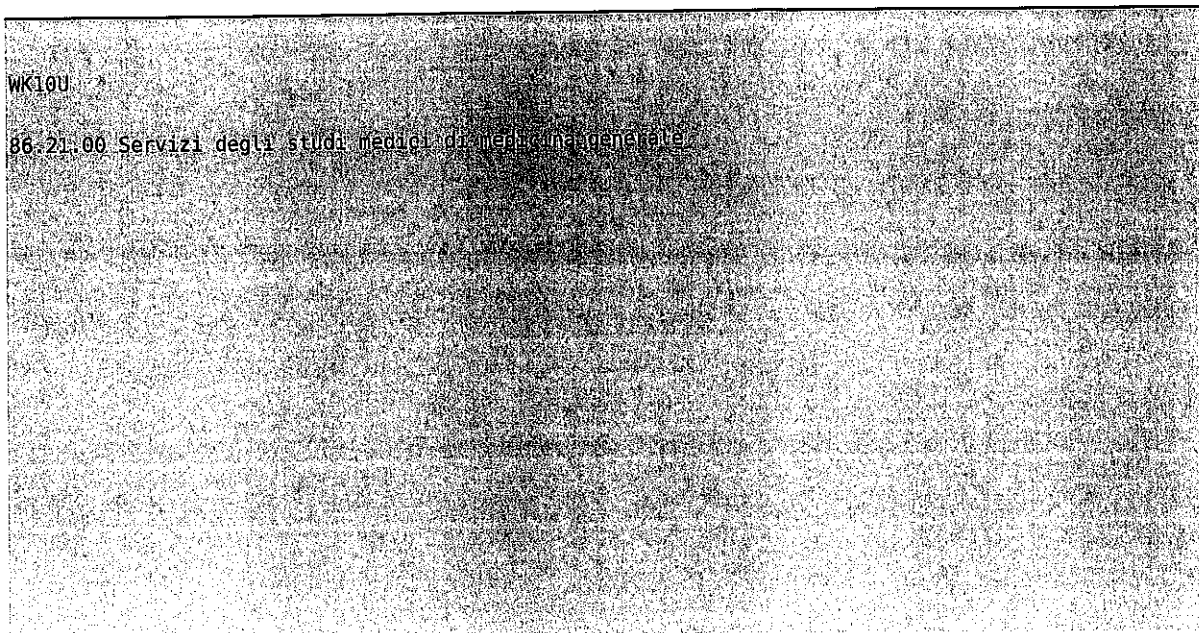
Per le modalita' di invio della scheda da parte dei soggetti esonerati, vedere il capitolo 3 della parte II delle istruzioni.

FIRMA

Studi di settore Settore 2017

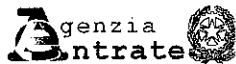
PERIODO D'IMPOSTA 2016

**Modello per la comunicazione dei dati rilevanti
ai fini dell'applicazione degli studi di settore**



2017

Studi di settore



Modello

WK10U

CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

- 86.21.00 Servizi degli studi medici di medicina generale
- 86.22.01 Prestazioni sanitarie svolte da chirurghi
- 86.22.03 Attivita' 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 attivita' prevalente (vedere istruzioni)

DOMICILIO FISCALE

Comune GORLE Provincia BG

ALTRE ATTIVITA'

Lavoro dipendente a tempo pieno () Barr.la casella
Lavoro dipendente a tempo parziale () Barr.la casella Per ore sett.

Pensionato () Barr.la casella

Altre attivita' profes.e/o di impresa() Barr.la casella

ALTRI DATI

Anno di iscrizione ad albi professionali 1977

Anno di inizio dell'attivita' 1977

Anni di interruzione dell'attivita'

Specialista ambulatoriale interno () Barr.la casella Per ore sett.

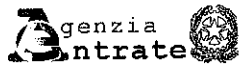
Medicina dei Servizi () Barr.la casella Per ore sett.

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

Mesi di attivita' nel corso del periodo d'imposta (vedere istruz.) Num.

2017

Studi di settore



Modello

WK10U

CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

QUADRO A - PERSONALE ADDETTO ALL'ATTIVITA'

Numero
gg. retribuite

A01-Dipendenti a tempo pieno

A02-Dipendenti a tempo parziale, assunti con contratto di inserimento, a termine, di lavoro intermittente, di lavoro ripartito; personale con contratto di somministrazione di lavoro

116

A03-Apprendisti

Numero % lav. prestato

A04-Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalente nello studio

A05-Collaboratori coordinati e continuativi diversi da quelli di cui al rigo precedente

A06-Soci o associati che prestano attività nella società o associazione

QUADRO B - UNITA' LOCALI DESTINATE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

B00-Numero complessivo 2

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Progressivo unita' locale	(X)	()	()	()	()	()	()	()	()	()

B01-Comune BERGAMO
 B02-Provincia BG

QUADRO B - UNITA' LOCALI DESTINATE ALL'ESERCIZIO DELL'ATTIVITA'

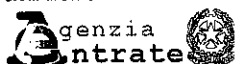
B00-Numero complessivo 2

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Progressivo unita' locale	()	(X)	()	()	()	()	()	()	()	()

B01-Comune BERGAMO
 B02-Provincia BG

2017

Studi di settore



Modello

WK10U

CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

QUADRO D - ELEMENTI SPECIFICI DELL'ATTIVITA'

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA'	Numero	Compensi
D01-Visite mediche generiche	1.500	72 %
D02-Visite specialistiche	240	17 %
D03-Esami diagnostici		%
D04-Interventi di piccola chirurgia (effettuati in regime ambulatoriale)		%
D05-Interventi di medio-grande chirurgia		%
D06-Attivita' di consulenza		%
D07-Altre attivita'	10	11 %
		TOT = 100 %

AREE DI ATTIVITA' E SPECIALIZZAZIONI	Compensi
D08-Guardia medica/Emergenza sanitaria territoriale	%
D09-Medicina fiscale	%
D10-Medico generico	90 %
D11-Medicina alternativa(Omeopatia, Agopuntura, ecc.)	%
D12-Medicina legale e delle assicurazioni	%
D13-Anestesia e rianimazione	%
D14-Angiologia	%
D15-Cardiochirurgia	%
D16-Cardiologia	%
D17-Chirurgia generale	%
D18-Neurochirurgia	%
D19-Chirurgia pediatrica	%
D20-Chirurgia plastica	%
D21-Chirurgia toracica	%
D22-Chirurgia vascolare	%
D23-Chirurgia maxillo facciale	%
D24-Dermatologia	%
D25-Diabetologia	%
D26-Dietologia	10 %
D27-Endocrinologia	%
D28-Fisiatria e riabilitazione	%
D29-Geriatria	%
D30-Ostetricia e ginecologia	%
D31-Gastroenterologia	%
D32-Medicina interna	%
D33-Medicina del lavoro	%
D34-Medicina dello sport	%
D35-Neurologia	%
D36-Oculistica	%
D37-Odontoiatria	%
D38-Oncologia	%
D39-Ortopedia	%
D40-Otorinolaringoiatria	%
D41-Pediatria	%
D42-Pneumologia	%
D43-Psichiatria	%
D44-Radiodiagnostica per immagini	%
D45-Radioterapia	%

QUADRO D - ELEMENTI SPECIFICI DELL'ATTIVITA' (SEGUE)

AREE DI ATTIVITA' E SPECIALIZZAZIONI	Compensi
D46-Medicina nucleare	%
D47-Urologia-Andrologia	%
D48-Allergologia e immunologia	%
D49-Ematologia	%
D50-Farmacologia e tossicologia	%
D51-Nefrologia e emodialisi	%
D52-Reumatologia	%
D53-Patologia clinica	%
D54-Neuropsichiatria	%
D55-Altre	%
TOT =	100 %

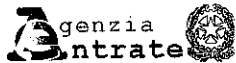
TIPOLOGIA DELLA CLIENTELA	Compensi
D56-Privati(per attivita' non in convenzione con il SSN)	17 %
D57-Attivita'in convenzione con il SSN	72 %
D58-Strutture sanitarie pubbliche	%
D59-Strutture sanitarie private:ambulatori, poliambulatori, cliniche, case di riposo, laboratori di analisi o altre strutture sanitarie private	%
D60-Aziende farmaceutiche	%
D61-Compagnie di assicurazione	%
D62-Altre imprese e societa'	%
D63-Suole, palestre, organizzazioni sindacali o enti diversi privati e pubblici	%
D64-Universita'	11 %
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	101.417,00

ALTRI ELEMENTI SPECIFICI	
D71-Ore settimanali dedicate all'attivita'	26 Num.
D72-Settimane di lavoro nell'anno	48 Num.
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)	

2017

Studi di settore



Modello

WK10U

CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

QUADRO D - ELEMENTI SPECIFICI DELL'ATTIVITA' (SEGUE)

PERSONALE DI SEGRETERIA E/O AMMINISTRATIVO

Spese

D78-Collaboratori coordinati e continuativi che prestano l'attivita'
prevalentemente nello studio

,00

D79-Dipendenti

,00

D80-Percentuale dei compensi provenienti dal committente principale
(indicare solo se superiore a 50%)

73 %

QUADRO E - BENI STRUMENTALI

Numero

E01-Angiografo

E02-Apparecchiatura per Eeg

E03-Apparecchiatura per terapie fisiche

E04-Apparecchio radiologico tradizionale

E05-Ortopantomografo

E06-Autorefrattometro

E07-Apparecchio ultrasuonografia

E08-Elettrocardiografo

E09-Florangiografo

E10-Lampada a fessura

E11-Laser

E12-Mammografo

E13-Oftalmometro

E14-Oftalmoscopio

E15-Unita' operativa odontoiatrica

E16-RM

E17-Spirometro

E18-Sterilizzatore

E19-TC

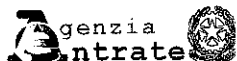
E20-Topografo corneale

E21-Ecografo

1

2017

Studi di settore



Modello

WK10U

CODICE FISCALE

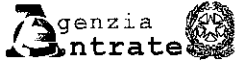
G M B T Z N 4 9 C I 5 G 5 7 9 K

QUADRO G - ELEMENTI CONTABILI

G01-Compensi dichiarati	138.585,00
G02-Adeguamento da studi di settore	,00
G03-Altri proventi lordi	,00
G04-Plusvalenze patrimoniali	,00
G05-Spese per prestazioni di lavoro dipendente	17.024,00
-di cui per personale con contratto di somministrazione di lavoro	,00
G06-Spese per prestazioni di collaborazione coordinata e continuativa	,00
G07-Compensi corrisposti a terzi per prestazioni direttamente afferenti l'attivita' professionale e artistica	,00
G08-Consumi	3.022,00
G09-Altre spese	17.875,00
G10-Minusvalenze patrimoniali	37,00
G11-Ammortamenti	1.664,00
-di cui per beni mobili strumentali	1.664,00
-maggiorazione del 40%	,00
G12-Altre componenti negative	6.220,00
-maggiorazione del 40%	,00
G13-Reddito (o perdita) delle attivita' professionali e artistiche	92.743,00
G14-Valore dei beni strumentali mobili	25.334,00
-di cui valore relativo a beni acquisiti in dipendenza di contratti di locazione finanziaria e non finanziaria	,00
IMPOSTA SUL VALORE AGGIUNTO	
G15-Esenzione I.V.A.	()barr.cas.
G16-Volume d'affari	132.968,00
G17-Altre operazioni, sempre che diano luogo a compensi, quali operazioni fuori campo e operazioni non soggette a dichiarazione	,00
G18-I.V.A. sulle operazioni imponibili	3.557,00
-I.V.A. relativa alle operazioni effettuate in anni precedenti ed esigibile nell'anno (gia' compresa nell'importo indicato nel campo 1)	,00
-I.V.A. relativa alle operazioni effettuate nell'anno ed esigibile negli anni successivi	,00
G19-Altra I.V.A.(I.V.A. sulle cessioni dei beni ammortizzabili + I.V.A. sui passaggi interni)	,00
ULTERIORI ELEMENTI CONTABILI	
ALTRE COMPONENTI NEGATIVE	
G20-Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni immobili	,00
G21-Canoni di locazione finanziaria e non finanziaria relativi a beni strumentali mobili	,00
BENI STRUMENTALI MOBILI	
G22-Spese per l'acquisto di beni strumentali di costo unitario non superiore a 516,46 euro	,00
ULTERIORI DATI SPECIFICI	
G23-Applicazione del nuovo regime forfetario agevolato o del regime fiscale di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilita' o del regime dei "minimi" in uno o piu' periodi d'imposta precedenti	()barr.cas.

2017

Studi di settore



Modello

WK10U

CODICE FISCALE

G M B T Z N 4 9 C 1 5 G 5 7 9 K

QUADRO Z - DATI COMPLEMENTARI

MODALITA' DI ESPLETAMENTO DELL'ATTIVITA'	Numero	Compensi
Z01-Visite mediche generiche	1.500	72 %
Z02-Visite specialistiche	240	17 %
Z03-Esami diagnostici		%
Z04-Analisi cliniche di laboratorio		%
Z03-Interventi di piccola chirurgia(effettuati in regime ambulatoriale)		%
Z06-Interventi di medio-grande chirurgia		%
Z07-Attivita' di consulenza		%
Z08-Altre attivita'	10	11 %
		TOT = 100 %

MODALITA' ORGANIZZATIVA

ATTIVITA' ESERCITATA A TITOLO INDIVIDUALE

Z09-Studio proprio(compreso l'uso promiscuo dell'abitazione)	()barr.cas.
Z10-Studio in condivisione con altri professionisti	(X)barr.cas.
Z11-Attivita' svolta presso studi e/o strutture di terzi	()barr.cas.

ATTIVITA' ESERCITATA IN FORMA COLLETTIVA

Z12-Associazione/Societa'(1=monodisciplinare 2=interdisciplinare)

BENI STRUMENTALI

Z13-Ematologia e ematochimica
 Z14-Batteriologia,virologia e urine
 Z15-Immunodiagnostica

Numero

QUADRO T - CONGIUNTURA ECONOMICA

T01-Compensi dichiarati ai fini della congruita'	- 2013	145.474,00
	- 2014	140.946,00
	- 2015	137.648,00
T02-Maggiore compenso ai fini dell'adeguamento	- 2013	,00
	- 2014	,00
	- 2015	,00
T03-Valore dei beni strumentali mobili	- 2013	48.833,00
	- 2014	49.329,00
	- 2015	49.879,00
		Num.giorn.retrib.
T04-Dipendenti	- 2013	120
	- 2014	117
	- 2015	116
T05-Collaboratori coordinati e continuativi che prestano attivit� prevalentemente nello studio		Numero
	- 2013	
	- 2014	
	- 2015	
T06-Soci o associati che prestano attivita' nella societ� o associazione		Numero
	- 2013	
	- 2014	
	- 2015	
		Numero
T07-Ore settimanali dedicate all'attivit�	- 2013	26
	- 2014	26
	- 2015	26
		Numero
T08-Settimane di lavoro nell'anno	- 2013	48
	- 2014	48
	- 2015	48

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 CONGRUITA' 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

DATI RELATIVI AL CALCOLO DI CONGRUITA' E COERENZA

Studio	WK10U
Codice Fiscale	GMBTZN49C15G579K
Codice attività	862100
Anno Modello	2017
Numero progressivo unità	01
Modello dichiarazione	UNICO - Persone Fisiche Quadro RE

CONGRUITA'

Esito	CONGRUO
-------	---------

RICAVI

Ricavo/Compenso dichiarato	138.585
Ricavo/Compenso stimato da congruità	133.994
Ricavo/Compenso minimo da congruità	131.849

NORMALITA' ECONOMICA

Nome Indice di Normalità economica	Calcolato	Soglia	Risultato	Maggior Ricavo
Inc.ammort.beni str.mobili	6,57	25,00	NORMALE	
Inc.altre comp.neg.su comp.	4,64	6,84	NORMALE	
Assenza valore beni strum.	25.334,00		NORMALE	

DURATA SCORTE

Valore riferimento ante crisi	
Maggior ricavo ante crisi	
Valore calcolato rimanenze finali sui ricavi	
Soglia massima rimanenze finali sui ricavi	

Ricavo/Compenso stimato da congruità e normalità economica	133.994
Ricavo/Compenso minimo da congruità e normalità economica	131.849
Maggior costo del venduto da congruità e normalità economica	
Nuovo costo del venduto da congruità e normalità economica	
Maggior costo carburante	

CORRETTIVI

Correttivo congiunturale di settore	
Correttivo congiunturale territoriale	
Correttivo congiunturale Individuale	
Correttivo prestazioni in acconto dei professionisti	

Ricavo/Compenso stimato con applicazione correttivi anteriori	133.994
Ricavo/Compenso minimo con applicazione correttivi anteriori	131.849

Aliquota media IVA (%)	2,68
I.V.A. dovuta relativa al ricavo/compenso stimato	
I.V.A. dovuta relativa al ricavo/compenso minimo	

PROBABILITA' DI APPARTENENZA AI GRUPPI OMOGENEI E TERRITORIALITA'

Studio	WK10U
Codice Fiscale	GMBTZN49C15G579K
Codice attività	862100
Anno Modello	2017
Numero progressivo unità	01
Modello dichiarazione	UNICO - Persone Fisiche Quadro RE

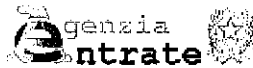
DATI RELATIVI ALLE PROBABILITA' DI APPARTENENZA AI GRUPPI OMOGENEI

Gruppo	Descrizione	Probabilità
03	Medici generici che svolgono prev.attiv.in convenzione SSN	1,00000

DATI RELATIVI ALLA TERRITORIALITA'

PONDERAZIONE TERRITORIALE

Descrizione cluster territoriale	%
Aree di benes.elev., istruz.sup., sist.econ.loc.org.	%
Aree di benessere non elevato, bassa scolarizzazione	%
Aree elev.urbanizz.con notevole grado di benessere	100 %
Aree car.piccoli comuni con org.art., medio beness.	%
Aree marcata arretratezza econ., basso benessere	%



SERVIZIO TELEMATICO ENTRATEL 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. 17102312024950404 - 000099 presentata il 23/10/2017

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 : GAMBA TIZIANO
Codice fiscale : GMBTZN49C15G579K
Partita IVA : 00619130164

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: CPLGPP46C04A745H
Soggetto che ha predisposto la dichiarazione: 2
Ricezione avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione: SI
Ricezione altre comunicazioni telematiche: SI
Data dell'impegno: 05/04/2017

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: RB:1 RE:1 RN:1 RP:1 RS:1 RV:1 RX:1
Invio avviso telematico controllo automatizzato
dichiarazione all'intermediario: SI
Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario: SI
Situazioni particolari : --

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

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 23/10/2017

