



## UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –  
Palazzo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

### All'Unione Montana dei Comuni del Mugello

**OGGETTO:** Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 14 "Obblighi di pubblicazione concernenti i componenti degli organi di indirizzo politico", comma 1. lettere b), d), e), f), del d.lgs. n. 33/2013

Il sottoscritto MICHELE BALLINI  
nato a FIRENZE il 19.06.1979 residente a  
FIRENZE in Via G. PEPE, 3  
in qualità di CONSIGLIERE dell'Unione Montana dei Comuni  
del Mugello,

*(indicare l'incarico rivestito Presidente/Assessore/Presidente Consiglio/Consigliere)*

ai sensi degli artt. 46, 47, 48 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

### DICHIARA

**a) di essere a conoscenza che i dati resi con la presente dichiarazione dovranno essere pubblicati sul sito web dell'Unione, nella sezione "Amministrazione trasparente";**

**b) di ricoprire presso enti pubblici o privati le seguenti cariche, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo corrisposti in ragione della carica:**

**DENOMINAZIONE ENTE:** COMUNE DI FIRENZUOLA  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 01175240488 Indirizzo sede legale:  
Via/P.za Piazza D. S. Casini n. 1 Città Firenzuola Provincia 1  
Carica ricoperta Consigliere Comunale Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE ENTE:** \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:  
Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

**c) di svolgere i seguenti incarichi, con oneri a carico della finanza pubblica, con indicati di fianco i relativi compensi a qualsiasi titolo spettanti in ragione dell'incarico:**

**DENOMINAZIONE ENTE:** \_\_\_\_\_  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:  
Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE ENTE:** \_\_\_\_\_

**UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO**Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –  
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Carica ricoperta \_\_\_\_\_ Compenso anno 2013 \_\_\_\_\_

**d) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni immobili:**

Natura del diritto <sup>1</sup>	Descrizione immobile	Ubicazione (Comune)	Quota proprietà

**e) di essere titolare di diritti reali sui seguenti beni mobili iscritti in pubblici registri:**

Natura del diritto <sup>2</sup>	Descrizione	Anno immatricolazione	Eventuali note
PROPRIETA'	FIAT PUNTO EVO 1.4 GPL	2010	

**f) di essere titolare di diritti reali sulle azioni di società e/o quote di partecipazione a società di seguito indicati:****DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.<sup>2</sup> Specificare se proprietà, comproprietà, usufrutto ecc.



## UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –  
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**f) di esercitare le funzioni di amministratore o di sindaco delle seguenti società:**

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** MB SERVIZI SRLS

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 06294200487 Indirizzo sede legale:

Via/P.za VIA S. ANTONIO n. 1 Città FIRENZUOLA Provincia FI

CARICA RICOPERTA: LEGALE RAPPRESENTANTE

**DENOMINAZIONE SOCIETÀ:** \_\_\_\_\_

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:

Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

**g) di aver sostenuto le seguenti spese e aver assunto le seguenti obbligazioni, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 25 maggio 2014:**

-spese euro \_\_\_\_\_ ;

-obbligazioni : \_\_\_\_\_ ;

*oppure:*

**di attestare di essermi avvalso, per la propaganda elettorale delle elezioni amministrative del 25 maggio 2014, esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito, di cui facevo parte al momento della candidatura.**

### AFFERMO

sul mio onore che la dichiarazione sopra resa corrisponde al vero.

### ALLEGRO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- il mio curriculum vitae (allegato 1);
- copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2013 (allegato 2);
- ~~copia delle dichiarazioni di cui al terzo comma dell'articolo 4 della legge 18 novembre 1981, n. 659, relative ai contributi ricevuti, per un importo che nell'anno superi euro cinquemila, sotto qualsiasi forma, compresa la messa a disposizione di servizi, sottoscritte dal soggetto che li ha erogati e dal sottoscritto;~~
- ~~la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dal mio coniuge non separato;~~
- la dichiarazione resa, ai sensi dell'art. 14, comma 1, lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33, dai miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati:



## UNIONE MONTANA dei COMUNI del MUGELLO

Barberino di Mugello – Borgo S. Lorenzo – Dicomano – Firenzuola – Marradi –  
Palazzuolo sul Senio – Scarperia e San Piero – Vicchio

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

### DICHIARO

- a) che il mio coniuge non separato **NON HA DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33<sup>3</sup>;
- b) che i miei parenti fino al secondo grado di cui ai nominativi sottoelencati **NON HANNO DATO** il consenso alla comunicazione dei dati di cui all'art. 14, comma 1. lettera f) del d.lgs. 14 marzo 2013 n. 33<sup>4</sup>:

Nome e cognome, data e luogo di nascita	Parentela

FIRENZUOLA, 08.07.2014

*Luogo e data*

  
*firma per esteso*

**Allego fotocopia del documento d'identità**

<sup>3</sup>cancellare con un rigo se si allega la dichiarazione del coniuge

<sup>4</sup> compilare con i soli nomi dei parenti che non hanno prestato il consenso

Cognome... **BALLINI**  
Nome... **MICHELE**  
nato il... **19/06/1979**  
fatto n. **2397 1 S. M. A**  
a... **Firenze**  
Cittadinanza... **italiana**  
Residenza... **Firenze**  
Via... **Guglielmo Pepe N. 3**  
Stato civile... **-----**  
Professione... **geometra**

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura... **1.80**  
Capelli... **biondi**  
Occhi... **verdi**  
Segni particolari... **-----**

  
  
Firma del titolare... *Michele Ballini*  
**Firenze**, **26/03/2010**  
Impresca del dito... **IL SINDACO**  
**D'ORDINE DEL SINDACO**  
**L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO**  
Dirigente... *Donatella Toti* 5, 6  
Dirigente... *-----* 0, 6

Il presente documento  
scade il 25/03/2020



**AS 1077551**

**REPUBBLICA ITALIANA**



**COMUNE DI FIRENZE**

**CARTA D'IDENTITA'**

**N° AS 1077551**

**DI BALLINI MICHELE**

IPZS SPA - OFFICINA CV ROMA



**STUDIO TECNICO ASSOCIATO BALLINI**  
GEOM. GIORGIO BALLINI & GEOM. MICHELE BALLINI

VIA S. ANTONIO, 1  
50033 FIRENZUOLA (FI)  
TEL. + FAX 055 - 819455

VIA MARSILIO FICINO, 19  
50132 FIRENZE  
TEL. + FAX 055 - 572347

 [www.studioballini.it](http://www.studioballini.it)  
 [info@studioballini.it](mailto:info@studioballini.it)

P.IVA: 05397050484

***CURRICULUM PROFESSIONALE***  
***DI***  
***MICHELE BALLINI***

***AGGIORNATO AL: 11 FEBBRAIO 2013***

## **Informazioni Personali**

Nome e Cognome: **MICHELE BALLINI**  
Data di nascita: Firenze 19 giugno 1979  
Residenza: via Guglielmo Pepe, 3 50133 Firenze  
Recapiti: Firenze – via Marsilio Ficino, 19 (angolo Piazza Savonarola) 50132  
Tel. + Fax: 055 – 572347  
Firenzuola – via S. Antonio, 1 50033  
Tel. + Fax: 055 819455  
Mail: [michele@studioballini.it](mailto:michele@studioballini.it)  
P.E.C.: [michele.ballini@geopec.it](mailto:michele.ballini@geopec.it)

## **Istruzione e titolo di studio**

1993 – 1998: Istituto Tecnico per Geometri "G. Salvemini" di Firenze:  
conseguimento di Maturità Tecnica.  
1998 – 2000: Università degli Studi di Firenze:  
frequentazione del corso di Laurea in Architettura.  
Lingue conosciute: Italiano (madrelingua)  
Inglese (seconda lingua parlata, scritta e letta con completezza e disinvoltura –  
seconda madrelingua)  
Conoscenza  
Informatica: Sistemi Operativi Microsoft Windows (tutti i sistemi operativi): conoscenza ottima;  
Elaborazione Testi [Word, Excel e simili]: conoscenza ottima;  
Photo Editing [Photoshop e similari]: conoscenza ottima;  
Disegno Tecnico [cad] e rendering: conoscenza ottima;  
Applicazioni Internet (Internet, Mail, applicazioni web e design): conoscenza ottima

## **Servizio Militare**

2000 – 2001 Assolto con prestazione di Servizio Civile in Obiezione di Coscienza presso il Comune di San Piero a Sieve (FI).

## **Esperienze professionali**

- 1999 – 2012: Costituzione di società in accomandita semplice "Multiservice s.a.s. di Michele Ballini & c." in qualità di socio accomandatario.  
La società ha sede in Firenze, viale dei Mille n° 31.  
La società si occupa della gestione dello **Sportello Amico di HERA in Firenzuola**
- 2000 – 2001: Praticantato presso lo Studio Tecnico Geom. Giorgio Ballini di Firenzuola
- 2003: A seguito di superamento dell'esame di abilitazione, conseguimento di timbro e qualifica professionale di Geometra, iscrizione all'Albo dei Geometri della provincia di Firenze al numero 4867/14.  
Attività come assistente presso lo Studio Tecnico del Geom. Giorgio Ballini
- 2004 – ad oggi: Inizio attività professionale quale socio nello Studio Tecnico Associato Ballini
- 2012 – ad oggi: Costituzione di società a responsabilità limitata semplificata "MB servizi" srls in qualità di socio unico.  
La società ha sede in Firenzuola, via S. Antonio, 1.  
La società "MB servizi" subentra alla società "Multiservice sas" nei rapporti lavorativi con HERA per la gestione dello **Sportello Amico di HERA in Firenzuola**

## **Principali attività professionali svolte**

**Progettazione, direzione dei lavori e contabilità per nuovi edifici** ad uso civile abitazione, sia unifamiliari che plurifamiliari, oltre a progettazione di edifici ad uso commerciale, artigianale, ed agricolo;

In particolare, si evidenzia:

- studio e progettazione preliminare di piano di lottizzazione diretta da realizzarsi in bio-edilizia ad alta sostenibilità energetica in Firenzuola, località "Cà Rossa";
- progettazione di n° 8 unità abitative a schiera realizzate in cemento armato e muratura con tetto in legno, comprensiva di viabilità, da realizzarsi in Firenzuola, località "Casanuova";
- progettazione e direzione dei lavori di abitazione su due piani (più interrato) in Firenzuola, località Cornacchiaia "Il Cerro";
- progettazione e direzione dei lavori di struttura prefabbricata ad uso autorimessa per mezzi di trasporto persone con annessa autofficina. Firenzuola, località Piancaldoli "Il Fiume";
- progettazione e direzione dei lavori impianto di autolavaggio con più piste e zona di pulizia interna, inserito in contesto di impianto di distributore carburante esistente. Firenzuola, via Imolese, 33;
- studio e progettazione preliminare di lottizzazione per n. 36 unità immobiliari, compreso recupero volumetria esistente e studio di viabilità pubblica e parcheggi da realizzarsi in San Piero a Sieve (FI)

## **Progettazione, direzione dei lavori e contabilità per restauro, recupero, risanamento conservativo e ristrutturazione di edifici a carattere abitativo:**

In particolare, si evidenzia:

- recupero e risanamento conservativo di n° 2 edifici da destinare ad attività agrituristica in Firenzuola, località Visignano "Casalino";
- recupero e frazionamento di ex colonica in Firenzuola, località Rifredo "Albergo", con frazionamento in n°4 unità immobiliari per vendita sul mercato nordeuropeo, in collaborazione con lo studio Gaia Design di Copenhagen;
- recupero di ex fienile in cattivo stato di manutenzione con ricavo di 2 unità immobiliari e ampia soffitta in Firenzuola, località Covigliaio "La Palventa";
- ristrutturazione di edificio con fusione di due unità immobiliari in Firenzuola, località Scheggiano;
- recupero con fusione di vecchia unità immobiliare in cattivo stato di manutenzione e autorimessa con ricavo di nuova unità abitativa indipendente in Firenzuola località San Pellegrino;
- recupero e ristrutturazione di vecchia colonica, con realizzazione di loggia esterna in pietra. In Firenzuola, località Coniale "Cercetola";
- ampliamento di edificio con realizzazione di veranda esterna in legno con criteri di architettura strutturale all'ambiente circostante in Firenzuola, località Covigliaio "Faggiotto";
- ampliamento di edificio con realizzazione di veranda esterna in muratura in Firenzuola, località Migliarino;
- progettazione per il recupero di vecchio fabbricato nel Borgo di Castiglioncelli, con recupero, restauro e ricavo di n° 4 unità abitative in Firenzuola, località Castiglioncelli;
- ristrutturazione di unità immobiliare con ricavo di n° 2 unità abitative indipendenti nel centro storico di Firenze;
- restauro e risanamento conservativo di porzione di edificio ad uso magazzino con frazionamento in due unità immobiliari in Firenze, via Stradivari;

## **Stesura ed assistenza tecnico-legale per atti notarili quali compravendite di fabbricati e terreni, divisioni patrimoniali, testamenti, permuta, mutui:**

Il tutto, comprensivo di relazione tecnica e relativa documentazione e stesura di preliminari fra le parti.

## **Stime sommarie, sintetiche ed analitiche:**

per porzioni di edifici per civile abitazione ed unità immobiliari ad uso diverso, terreni e aree fabbricative al fine di stabilire il più probabile valore di mercato per mutui, compravendite, ecc.. eseguito con il metodo del "Market Comparison Approach";

Stime per danni a fini assicurativi e legali;

Si evidenzia, in particolare: nel 2012 inserimento all'interno dell'elenco dei Tecnici abilitati alle stime di immobili da parte della banca "Credito Cooperativo Banca del Mugello".

**Rilievi topografici** per i tipi di frazionamento e tipi mappali, compresa esecuzione di rilievi con piani quotati.

**Piani particellari** per esproprio di terreni per opere di pubblica utilità, con calcolo dell'area oggetto di acquisizione e della indennità dovuta e per la costituzione di servitù di attraversamento per condutture.

In particolare, si evidenzia:

Esecuzione di piani particellari per indennità attraversamento linee per nuova illuminazione pubblica nel comune di Firenzuola, per conto di AMI (oggi HERA).

**"Sportello Amico HERA"** gestione dello "Sportello Amico" per la Società Hera (ex AMI) con consulenza, servizi informativi, volture, preventivi, nuovi contratti e quanto altro inerente per i servizi di acqua, TIA, gas ed energia elettrica a mercato libero.

#### **Dotazione tecnologica:**

Lo Studio Tecnico Ballini dispone di due sedi con varia attrezzatura di proprietà:

Sede di Firenzuola, via S. Antonio, 1 - Piano Terra:

- n° 5 recenti Personal Computer (i5, Pentium V) equipaggiati con sistema operativo Windows 7 Professional e Windows XP Professional nonché di tutti i programmi adatti allo svolgimento delle attività sopra descritte;
- n° 2 stampanti laser B/N Samsung, n° 1 stampante multifunzione colore EPSON (stampante, fax, scanner, fotocopiatrice), n° 1 stampante a gel Ricoh;
- n° 1 plotter formato A/1;
- n° 2 scanner (fino al formato A/3);
- n° 2 fotocopiatrici Olivetti formato A/3;

L'intero sistema informatico è gestito da un server centrale con doppio backup quotidiano, al fine di garantire affidabilità e grande sicurezza per il mantenimento dei dati.

Sede di Firenze, via S. Marsilio Ficino, 19 (angolo Piazza Savonarola) - Piano Primo:

- n° 1 recenti Personal Computer (i3) equipaggiati con sistema operativo Windows 7 Professional nonché di tutti i programmi adatti allo svolgimento delle attività sopra descritte;
- n° 1 stampanti laser a colori Samsung;
- n° 2 scanner a colori;
- n° 1 fotocopiatrice Kyocera formato A/3 multifunzione;

Un doppio backup quotidiano garantisce affidabilità e grande sicurezza per il mantenimento dei dati.

Altra dotazione:

- Firma digitale per invio e ricezione di documenti su supporto digitale;
- casella di Posta Elettronica Certificata (PEC) [michele.ballini@geopec.it](mailto:michele.ballini@geopec.it);

- n° 2 distanziometri laser "Leica";
- telefoni, fax ed altra dotazione tecnica standard.

**Abilitazioni:**

- responsabile della sicurezza in fase di progettazione ed esecuzione (corso 120 + aggiornamento 40 ore);
- certificazione energetica;
- corso prevenzione incendi (1° livello)

Firenze li 11 febbraio 2013

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del decreto legislativo n° 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

  
.....  
Geom. Michele Ballini

Cognome... **BALLINI**  
Nome... **MICHELE**  
nato il... **19/06/1979**  
fatto n. **2397 1 S. M. A**  
**Firenze**  
a...  
Cittadinanza... **italiana**  
**Firenze**  
Residenza... **Guglielmo Pepe N. 3**  
Via...  
Stato civile...  
Professione... **geometra**

**CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI**

Statura... **1.80**  
Capelli... **biondi**  
Occhi... **verdi**  
Segni particolari...

  
  
Firma del titolare... *Michele Ballini*  
**Firenze**, **26/03/2010**  
Il Sindaco  
Impresca del dito  
**D'Ordinanza del Sindaco**  
**L'ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO**  
Dirigente... *Donatella Toti* 5, 6  
Dirigente... *[Signature]* 0, 6

Il presente documento  
scade il 25/03/2020

  
**AS 1077551**

**REPUBBLICA ITALIANA**  
  
**COMUNE DI FIRENZE**  
**CARTA D'IDENTITA'**  
**N° AS 1077551**  
**DI BALLINI MICHELE**

IPZS SPA - OFFICINA CV ROMA



Codice fiscale (\*)

BLLMHL79H19D6120

TIPO DI DICHIARAZIONE	Redditi	Iva	Modulo RW	Quadro VO	Quadro AC	Studi di settore	Parametri	Indicatori	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa a favore	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art. 2, co. 8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali										
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>										
DATI DEL CONTRIBUENTE	Comune (o Stato estero) di nascita			Provincia (sigla)			Data di nascita			Sesso													
<b>FIRENZE</b>			<b>FI</b>			giorno mese anno <b>19 06 1979</b>			(barrare la relativa casella) <b>M X F</b>														
celibe/nubile			coniugato/a			vedovo/a			separato/a			divorziato/a			deceduto/a			tutelato/a			minore		
1 <input checked="" 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"/>		
Accettazione eredità giacente			Liquidazione volontaria			Stato			Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare			Periodo d'imposta			giorno mese anno								
RESIDENZA ANAGRAFICA	Comune			Provincia (sigla)			C.a.p.			Codice comune													
Da compilare solo se variata dal 1/1/2012 alla data di presentazione della dichiarazione			Tipologia (via, piazza, ecc.)			Indirizzo			Numero civico														
Frazione			Data della variazione			Domicilio fiscale diverso dalla residenza			Dichiarazione presentata per la prima volta														
1 <input type="checkbox"/>			giorno mese anno			1 <input type="checkbox"/>			2 <input type="checkbox"/>														
TELEFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	Telefono prefisso			numero			Cellulare			Indirizzo di posta elettronica													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2012	Comune			Provincia (sigla)			Codice comune																
<b>FIRENZE</b>			<b>FI</b>			<b>D612</b>																	
DOMICILIO FISCALE AL 31/12/2012	Comune			Provincia (sigla)			Codice comune																
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2013	Comune			Provincia (sigla)			Codice comune																
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DELL'OTTO PER MILLE DELL'IRPEF	Stato			Chiesa cattolica			Unione Chiese cristiane avventiste del 7° giorno			Assemblee di Dio in Italia													
Chiesa Valdese unione delle chiese metodiste e valdesi			Chiesa Evangelica Luterana in Italia			Unione Comunità Ebraiche Italiane			Sacra arcidiocesi ortodossa d'Italia ed Esarcato per l'Europa Meridionale														
<b>Ballini Michele</b>			Chiesa Apostolica in Italia			Unione Cristiana Evangelica Battista d'Italia			IN CASO DI SCELTA NON ESPRESSA DA PARTE DEL CONTRIBUENTE, LA RIPARTIZIONE DELLA QUOTA D'IMPOSTA NON ATTRIBUITA SI STABILISCE 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.														
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.																							
SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF	Sostegno del volontariato e delle altre organizzazioni non lucrative di utilità sociale, delle associazioni di promozione sociale e delle associazioni e fondazioni riconosciute che operano nei settori di cui all'art. 10, c. 1, lett a), del D.Lgs. n. 460 del 1997						Finanziamento della ricerca scientifica e dell'università																
FIRMA <b>Ballini Michele</b>						FIRMA _____																	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) <b>83002660484</b>						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																	
Finanziamento della ricerca sanitaria						Finanziamento delle attività di tutela, promozione e valorizzazione dei beni culturali e paesaggistici																	
FIRMA _____						FIRMA _____																	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																	
Sostegno delle attività sociali svolte dal comune di residenza del contribuente						Sostegno alle associazioni sportive dilettantistiche riconosciute ai fini sportivi dal CONI a norma di legge, che svolgono una rilevante attività di interesse sociale																	
FIRMA _____						FIRMA _____																	
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____						Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____																	
In aggiunta a quanto spiegato nell'informativa sul trattamento dei dati, si precisa che i dati personali del contribuente verranno utilizzati solo dall'Agenzia delle Entrate per attuare la scelta.																							
RESIDENTE ALL'ESTERO	Codice fiscale estero			Stato estero di residenza			Codice dello Stato estero			NAZIONALITA'													
Stato federato, provincia, contea			Località di residenza			1 <input type="checkbox"/>			Estera														
Indirizzo			2 <input type="checkbox"/>			Italiana																	

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

Codice fiscale (\*)

BLLMHL79H19D6120

Mod. N. (\*)

01

**RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI**

Codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ Codice carica \_\_\_\_\_ Data carica \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso (barrare la relativa casella)  
 M  F

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

Comune (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia (sigla) \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_ Codice fiscale società o ente dichiarante \_\_\_\_\_  
 giorno mese anno

**CANONE RAI IMPRESE**

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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

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

EC  RU  FC  N.moduli IVA \_\_\_\_\_

Invio avviso telematico all'intermediario  Invio comunicazione telematica anomalie dati 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)**  
**Ballini Michele**

**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Riservato all'intermediario

Impegno a presentare in via telematica la dichiarazione **2** Ricezione avviso telematico  Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore

Data dell'impegno \_\_\_\_\_ giorno mese anno

**01 07 2013** **FIRMA DELL'INTERMEDIARIO** **BENETTI GIAN LUCA**

**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 \_\_\_\_\_

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

**FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. o DEL PROFESSIONISTA**

**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. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA:  
 C = CONIUGE  
 F1 = PRIMO FIGLIO  
 F2 = FIGLIO  
 FA = ALTRO FAMILIARE  
 D = FIGLIO DISABILE

1	2	3	4	5	6	7	8
Relazione di parentela	Codice fiscale (Indicare il codice fiscale del coniuge anche se non fiscalmente a carico)	N. mesi a carico	Minore di tre anni	Percentuale detrazione spettante	Detrazione 100% affidamento figli		
1 C Coniuge							
2 F1 Primo figlio							
3 F2							
4 FA							
5 F2							
6 FA							
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI		8 NUMERO FIGLI RESIDENTI ALL'ESTERO A CARICO DEL CONTRIBUENTE				

**QUADRO RA**

REDDITI DEI TERRENI

Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

RA1	RA2	RA3	RA4	RA5	RA6	RA7	RA11
Reddito dominicale	Reddito agrario	TOTALI					
1	1	1	1	1	1	1	1
2	2	2	2	2	2	2	2
3	3	3	3	3	3	3	3
4	4	4	4	4	4	4	4
5	5	5	5	5	5	5	5
6	6	6	6	6	6	6	6
7	7	7	7	7	7	7	7
8	8	8	8	8	8	8	8
9	9	9	9	9	9	9	9
10	10	10	10	10	10	10	10
11	11	11	11	11	11	11	11
12	12	12	12	12	12	12	12
13	13	13	13	13	13	13	13

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

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

Codice fiscale BLLMHL79H19D6120 Denominazione BALLINI MICHELE



CODICE FISCALE

2181

B L L M H L 7 9 H 1 9 D 6 1 2 0

**REDDITI**  
**QUADRO RH**

**Redditi di partecipazione**  
**in società di persone ed assimilate**

Mod. N.

01

**Sezione I**

Dati della società, associazione, impresa familiare, azienda coniugale o GEIE

1	2	3	4	5	6	7
Codice fiscale società o associazione partecipata	Tipo	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite illimitate	Reddito dei terreni	Detrazioni
<b>RH1</b> 04968070484	3	60 %	8263,00			X
8 Quota redd. società non operative	9 Quota ritenute d'acconto	10 Quota crediti d'imposta	11 Rientro dall'estero	12 Quota oneri detraibili	13 Quota reddito non imponibile	
,00	,00	,00		,00	,00	
<b>RH2</b> 05397050484	2	25 %	6724,00			X
,00	402,00	,00		,00	,00	
<b>RH3</b>		%	,00			
,00	,00	,00		,00	,00	
<b>RH4</b>		%	,00			
,00	,00	,00		,00	,00	

**Sezione II**

Dati della società partecipata in regime di trasparenza

1	3	4	5
Codice fiscale società partecipata	Quota di partecipazione	Quota reddito (o perdita)	Perdite illimitate
<b>RH5</b>	%	,00	
8 Quota redd. società non operative	9 Quota ritenute d'acconto	10 Quota crediti d'imposta	11 Quota credito imposte estere ante opzione
,00	,00	,00	,00
13 Quota eccedenza	14 Quota acconti		
,00	,00		
<b>RH6</b>	%	,00	
,00	,00	,00	,00
13	14		
,00	,00		

**Sezione III**

Determinazione del reddito

Dati comuni alla sez. I ed alla sez. II

<b>RH7</b> Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (Reddito minimo)	1	,00	2	8263,00
<b>RH8</b> Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria				,00
<b>RH9</b> Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero) (Perdite non compensate da contabilità ordinaria)	1	,00	2	8263,00
<b>RH10</b> Perdite d'impresa in contabilità ordinaria				,00
<b>RH11</b> Differenza tra rigo RH9 e RH10				8263,00
<b>RH12</b> Perdite d'impresa di esercizi precedenti				,00
<b>RH13</b> Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata				,00
<b>RH14</b> Totale reddito (o perdita) di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (riportare tale importo nel rigo RN1) (Perdite non compensate da contabilità semplificata)	1	,00	2	8263,00
<b>RH15</b> Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti				6724,00
<b>RH16</b> Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti				,00
<b>RH17</b> Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RN1)				6724,00
<b>RH18</b> Totale reddito di partecipazione in società semplici	1	Imponibile	2	Non imponibile
		,00		,00
<b>RH19</b> Totale ritenute d'acconto				402,00
<b>RH20</b> Totale crediti d'imposta	1	Crediti d'imposta sui fondi comuni di investimento	2	
		,00		,00
<b>RH21</b> Totale credito per imposte estere ante opzione				,00
<b>RH22</b> Totale oneri detraibili				,00
<b>RH23</b> Totale eccedenza				,00
<b>RH24</b> Totale acconti				,00

**Sezione IV**

Riepilogo

CODICE FISCALE

2181 | B | L | L | M | H | L | 7 | 9 | H | 1 | 9 | D | 6 | 1 | 2 | 0

**REDDITI**  
**QUADRO RN – Determinazione dell'IRPEF**

QUADRO RN IRPEF		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 partici- pazione in società non operative	
<b>RN1</b>	REDDITO COMPLESSIVO	1 15387,00	2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 15387,00
<b>RN3</b>	Oneri deducibili					5426,00
<b>RN4</b>	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 – RN1 col. 3 – RN2 – RN3; indicare zero se il risultato è negativo)					9961,00
<b>RN5</b>	IMPOSTA LORDA					2291,00
<b>RN6</b>	Detrazione per coniuge a carico					,00
<b>RN7</b>	Detrazione per figli a carico					,00
<b>RN8</b>	Ulteriore detrazione per figli a carico					,00
<b>RN9</b>	Detrazione per altri familiari a carico					,00
<b>RN10</b>	Detrazione per redditi di lavoro dipendente					,00
<b>RN11</b>	Detrazione per redditi di pensione					,00
<b>RN12</b>	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			1 2		871,00
<b>RN13</b>	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei rigi da RN6 a RN12)					871,00
<b>RN14</b>	Detrazioni canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	1	Totale detrazione	2	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2	3
<b>RN15</b>	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)		,00	,00	,00	371,00
<b>RN16</b>	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)					,00
<b>RN17</b>	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)					,00
<b>RN18</b>	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (50% dell'importo di rigo RP50)					,00
<b>RN19</b>	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. IV del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP65)					,00
<b>RN20</b>	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. VI del quadro RP					,00
<b>RN21</b>	Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC13)					,00
<b>RN22</b>	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei rigi da RN15 a RN21)					1242,00
<b>RN23</b>	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)					,00
<b>RN24</b>	Crediti d'imposta che generano residui	1	Riacquisto prima casa	2	Incremento occupazione	3
<b>RN25</b>	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)		,00	,00	,00	,00
<b>RN26</b>	IMPOSTA NETTA (RN5 – RN22 – RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					1049,00
<b>RN27</b>	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
<b>RN28</b>	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
<b>RN29</b>	Crediti residui per detrazioni incapienti (di cui ulteriore detrazione per figli			1	2	,00
<b>RN30</b>	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative			1	2	,00
<b>RN31</b>	Crediti d'imposta		Fondi comuni	1	2	,00
<b>RN32</b>	RITENUTE TOTALI	1	di cui ritenute sospese	2	di cui altre ritenute subite	3
<b>RN33</b>	DIFFERENZA (RN26 – RN27 – RN28 – RN29 col. 2 – RN30 col. 2 – RN31 col. 1 – RN31 col. 2 + RN32 col. 3 – RN32 col. 4) se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno				4	647,00
<b>RN34</b>	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
<b>RN35</b>	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			1	2	3150,00
<b>RN36</b>	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					3150,00
<b>RN37</b>	ACCONTI	1	di cui acconti sospesi	2	di cui recupero imposta sostitutiva	3
<b>RN38</b>	Restituzione bonus		Bonus incapienti	1	Bonus famiglia	2
<b>RN39</b>	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti		1	2	3	,00
<b>RN40</b>	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013	1	Trattenuto dal sostituto	2	Credito compensato con Mod F24 per i versamenti IMU	3
<b>RN41</b>	IMPOSTA A DEBITO					647,00
<b>RN42</b>	IMPOSTA A CREDITO					,00
<b>RN43</b>	RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA					
	Residuo RN23	1	Residuo RN24, col. 1	2	Residuo RN24, col. 2	3
	Residuo RN24, col. 3	4	Residuo RN24, col. 4	5	Residuo RN28	6
Altri dati	<b>RN50</b> Reddito abitazione principale	1	,00		Redditi fondiari non imponibili	2
						,00



2181

B L L M H L 7 9 H 1 9 D 6 1 2 0

**REDDITI**  
**QUADRO RR**

Contributi previdenziali

Mod. N.

0 1

<b>Sezione I</b>		1		2		3	
Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)		RR1 CODICE AZIENDA I.N.P.S. <b>27368298VZ</b>		Attività particolari		Quote di partecipazione	
DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA							
Codice fiscale				Codice INPS		Reddito d'impresa (o perdita)	
1 <b>BLLMHL79H19D6120</b>				2 <b>27368298121106150</b>		3 <b>8263,00</b>	
Periodo imposizione contributiva dal		Lavoratori privi di anzianità contributiva al 31/12/95		Tipo riduzione		Periodo riduzione dal al	
4 <b>01</b> 5 <b>12</b>		6		7		8 9	
CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE							
10 Reddito minimale <b>14930,00</b>		11 Contributi IVS dovuti sul reddito minimale <b>3194,00</b>		12 Contributi maternità <b>7,00</b>		13 Quote associative e oneri accessori <b>,00</b>	
14 Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione <b>3201,00</b>		15 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24 <b>,00</b>		16 Credito del precedente anno <b>,00</b>		17 Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24 <b>,00</b>	
18 Contributo a debito sul reddito minimale <b>,00</b>		19 Contributo a credito sul reddito minimale <b>,00</b>		20 Credito di cui si chiede il rimborso <b>,00</b>		21 Credito da utilizzare in compensazione <b>,00</b>	
CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE							
22 Reddito eccedente il minimale <b>,00</b>		23 Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale <b>,00</b>		24 Contributo maternità (vedere istruzioni) <b>,00</b>		25 Contributi versati sul reddito che eccede il minimale <b>,00</b>	
26 Contributi sul reddito eccedente il minimale con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione <b>,00</b>		27 Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24 <b>,00</b>		28 Credito del precedente anno <b>,00</b>		29 Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24 <b>,00</b>	
30 Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale <b>,00</b>		31 Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale <b>,00</b>		32 Eccedenza di versamento a saldo <b>,00</b>		33 Credito di cui si chiede il rimborso <b>,00</b>	
34 Credito da utilizzare in compensazione <b>,00</b>		35		36		37	
CONTRIBUTO A DEBITO							
RR4 Riepilogo crediti		1 Totale credito <b>,00</b>		2 Eccedenza di versamento a saldo <b>,00</b>		3 Totale credito di cui si chiede il rimborso <b>,00</b>	
4		5		6		7	
CONTRIBUTO A CREDITO							
RR5		1 Reddito imponibile <b>,00</b>		2 Periodo imponibile dal al		3 Codice	
4		5		6		7	
8		9		10		11	
12		13		14		15	
16		17		18		19	
20		21		22		23	
24		25		26		27	
28		29		30		31	
32		33		34		35	
CONTRIBUTO SOGGETTIVO							
RR13 Matricola <b>824002J</b>		3		4		5	
6		7		8		9	
10		11		12		13	
14		15		16		17	
18		19		20		21	
22		23		24		25	
26		27		28		29	
30		31		32		33	
34		35		36		37	
CONTRIBUTO INTEGRATIVO							
RR14		1 Posizione giuridica <b>IO</b>		2 Mesi <b>12</b>		3 Posizione giuridica	
4		5		6		7	
8		9		10		11	
12		13		14		15	
16		17		18		19	
20		21		22		23	
24		25		26		27	
28		29		30		31	
32		33		34		35	
36		37		38		39	
40		41		42		43	
44		45		46		47	
48		49		50		51	
52		53		54		55	
56		57		58		59	
60		61		62		63	
64		65		66		67	
68		69		70		71	
72		73		74		75	
76		77		78		79	
80		81		82		83	
84		85		86		87	
88		89		90		91	
92		93		94		95	
96		97		98		99	
100		101		102		103	
104		105		106		107	
108		109		110		111	
112		113		114		115	
116		117		118		119	
120		121		122		123	
124		125		126		127	
128		129		130		131	
132		133		134		135	
136		137		138		139	
140		141		142		143	
144		145		146		147	
148		149		150		151	
152		153		154		155	
156		157		158		159	
160		161		162		163	
164		165		166		167	
168		169		170		171	
172		173		174		175	
176		177		178		179	
180		181		182		183	
184		185		186		187	
188		189		190		191	
192		193		194		195	
196		197		198		199	
200		201		202		203	
204		205		206		207	
208		209		210		211	
212		213		214		215	
216		217		218		219	
220		221		222		223	
224		225		226		227	
228		229		230		231	
232		233		234		235	
236		237		238		239	
240		241		242		243	
244		245		246		247	
248		249		250		251	
252		253		254		255	
256		257		258		259	
260		261		262		263	
264		265		266		267	
268		269		270		271	
272		273		274		275	
276		277		278		279	
280		281		282		283	
284		285		286		287	
288		289		290		291	
292		293		294		295	
296		297		298		299	
300		301		302		303	
304		305		306		307	
308		309		310		311	
312		313		314		315	
316		317		318		319	
320		321		322		323	
324		325		326		327	
328		329		330		331	
332		333		334		335	
336		337		338		339	
340		341		342		343	
344		345		346		347	
348		349		350		351	
352		353		354		355	
356		357		358		359	
360		361		362		363	
364		365		366		367	
368		369		370		371	
372		373		374		375	
376		377		378		379	
380		381		382		383	
384		385		386		387	
388		389		390		391	
392		393		394		395	
396		397		398		399	
400		401		402		403	
404		405		406		407	
408		409		410		411	
412		413		414		415	
416		417		418		419	
420		421		422		423	
424		425		426		427	
428		429		430		431	
432		433		434		435	
436		437		438		439	
440		441		442		443	
444		445		446		447	
448		449		450		451	
452		453		454		455	
456		457		458		459	
460		461		462		463	
464		465		466		467	
468		469		470		471	
472		473		474		475	
476		477		478		479	
480		481		482		483	
484		485		486		487	
488		489		490		491	
492		493		494		495	
496		497		498		499	
500		501		502		503	
504		505		506		507	
508		509		510		511	
512		513		514		515	
516		517		518		519	
520		521		522		523	
524		525		526		527	
528		529		530		531	
532		533		534		535	
536		537		538		539	
540		541		542		543	
544		545		546		547	
548		549		550		551	
552		553		554		555	
556		557		558		559	
560		561		562		563	
564		565		566		567	
568		569		570		571	
572		573		574		575	
576		577		578		579	
580		581		582		583	
584		585		586		587	
588		589		590		591	
592		593		594		595	
596		597		598		599	
600		601		602		603	
604		605		606		607	
608		609		610		611	
612		613		614		615	
616		617		618		619	
620		621		622		623	
624		625		626		627	
628		629		630		631	
632		633		634		635	
636		637		638		639	
640		641		642		643	
644		645		646		647	
648		649		650		651	
652		653		654		655	
656		657		658		659	
660		661		662		663	
664		665		666		667	
668		669		670		671	
672		673		674		675	
676		677		678		679	
680		681		682		683	
684		685		686		687	
688		689		690		691	



Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) **BALLINI** Nome **MICHELE** Sesso (barrare la relativa casella) **M X F** Codice fiscale **BLLMHL79H19D6120**

Data di nascita giorno **19** mese **06** anno **1979** Comune (o Stato estero) di nascita **FIRENZE** Prov. (sigla) **FI** Stato civile **1** Mese / Anno variazione **EVENTI ECCEZIONALI (vedere istruzioni)**

Comune residenza (o se diverso) Domicilio fiscale **FIRENZE** Prov. **FI** Frazione, via e n. civico **VIA GUGLIELMO PEPE 3** C.A.P.

Familiari a carico

1 Rel. par. (1)	Disabile	1 Mesi	1 Mesi Min 3 anni	1 %Detr. spett.	2 Rel. par. (1)	Disabile	2 Mesi	2 Mesi Min 3 anni	2 %Detr. spett.	3 Rel. par. (1)	Disabile	3 Mesi	3 Mesi Min 3 anni	3 %Detr. spett.
-----------------	----------	--------	-------------------	-----------------	-----------------	----------	--------	-------------------	-----------------	-----------------	----------	--------	-------------------	-----------------

Percentuale ulteriore detrazione per famiglie con almeno 4 figli **Numero figli residenti all'estero a carico del contribuente**

RIEPILOGO IRPEF	TIPO REDDITO	QUADRO	REDDITI	PERDITE	RITENUTE
DOMINICALI		RA	,00		
AGRARI		RA	,00		
FABBRICATI		RB	,00		
LAVORO DIPENDENTE		RC	<b>400,00</b>		,00
LAVORO AUTONOMO		RE	,00	,00	,00
IMPRESA IN CONTABILITA' ORDINARIA		RF	,00		,00
IMPRESA IN CONTABILITA' SEMPLIFICATA		RG	,00	,00	,00
IMPRESE CONSORZIATE		RS			,00
PARTECIPAZIONE		RH	<b>14987,00</b>	,00	<b>402,00</b>
PLUSVALENZE DI NATURA FINANZIARIA		RT	,00		,00
ALTRI REDDITI		RL	,00		,00
ALLEVAMENTO		RD	,00		,00
TASSAZIONE SEPARATA (OPZIONE ORDINARIA)		RM	,00		,00
<b>TOTALE REDDITI, PERDITE E RITENUTE</b>			<b>15387,00</b>	,00	<b>402,00</b>
<b>DIFFERENZA</b>			<b>15387,00</b>		
<b>REDDITO MINIMO</b>			,00		
<b>REDDITO COMPLESSIVO</b>			<b>15387,00</b>		
<b>RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO IL PUNTO RELATIVO AL REDDITO MINIMO QUELLO RELATIVO AL CREDITO DI IMPOSTA DEI FONDI COMUNI D'INVESTIMENTO</b>					,00
				<b>RESIDUO PERDITE COMPENSABILI</b>	,00

ANNOTAZIONI

(1) C = CONIUGE / F1 = PRIMO FIGLIO / F = FIGLIO / A = ALTRO FAMILIARE

Totale spese per le quali spetta la detrazione d'imposta del 19%

Rateizzazione Spese sanitarie	Importo rata ovvero totale spese sanitarie anno 2011	Altri oneri detraibili	Totale oneri detraibili
	<b>1951,00</b>	,00	<b>1951,00</b>
TOTALE SPESE E ONERI PERI QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO <b>5426,00</b>			
TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 41% ,00			
TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 36% ,00			
TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 50% ,00			
TOTALE SPESE SUL QUALE DETERMINARE LA DETRAZIONE DEL 55% ,00			

DATI PER FRUIRE DI DETRAZIONI PER CANONI DI LOCAZIONE	Inquilini di alloggi adibiti ad abitazione principale	Tipologia	N. di giorni	Percentuale	Lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro	N. di giorni	Percentuale
DATI PER FRUIRE DI ALTRE DETRAZIONI	Mantenimento dei cani guida (Bararre la casella)	Spese acquisto mobili, elettrodomestici, TV, computer (ANNO 2009)			Altre detrazioni		
							,00

IRPEF	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	
REDDITO COMPLESSIVO	<b>15387,00</b>	,00	,00	,00	<b>15387,00</b>
Oneri deducibili					<b>5426,00</b>
REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 - RN1 col. 3 - RN2 - RN3; indicare zero se il risultato è negativo)					<b>9961,00</b>
IMPOSTA LORDA					<b>2291,00</b>
Detrazione per coniuge a carico					,00
Detrazione per figli a carico					,00
Ulteriore detrazione per figli a carico					,00
Detrazione per altri familiari a carico					,00
Detrazione per redditi di lavoro dipendente					,00
Detrazione per redditi di pensione					,00
Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi					<b>871,00</b>
TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei rigi da RN6 a RN12)					<b>871,00</b>
Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2			
	,00	,00			,00
Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)					<b>371,00</b>
Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)					,00
Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)					,00

La riproduzione, anche parziale, è vietata  
Codice fiscale BLLMHL79H19D6120 Denominazione BALLINI MICHELE



SOMME DA VERSARE A SALDO PER L'ANNO 2012	SOMME DA VERSARE IN ACCONTO PER L'ANNO 2013
--	---

	GIUGNO/LUGLIO		GIUGNO / LUGLIO	NOVEMBRE
MINIMO	,00	MINIMO		
IRPEF	<b>647</b> ,00	IRPEF	<b>256,21</b>	<b>390,79</b>
ADDIZIONALE REGIONALE	<b>123</b> ,00	ADDIZIONALE COMUNALE	<b>6,00</b>	
ADDIZIONALE COMUNALE	,00	CEDOLARE SECCA		
CEDOLARE SECCA	,00	IRAP		
IRAP	,00	INPS		
INPS	<b>4271</b> ,00			
C.C.I.A.A.	,00			
ALTRE IMPOSTE	,00			

### COMPENSAZIONI RIMBORSI

Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	Importo a credito risultante dalla presente dichiarazione	Eccedenza di versamento a saldo	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione e/o in detrazione
	1	2	3	4
IRPEF	,00	,00	,00	,00
Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00
Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - quadro RT	,00	,00	,00	,00
Imposte - quadro RM - sez. V, XII, XIII e XIV	,00	,00	,00	,00
Imposta - quadro RM - sez. VIII	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. I	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. III	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - quadro RQ - sez. IV	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva art. 13 L. 388/2000	,00	,00	,00	,00
Imposta sostitutiva - rigo RC4	,00	,00	,00	,00
Importo a credito - quadro LM	,00	,00	,00	,00
Tassa etica - rigo RQ49	,00	,00	,00	,00
Cedolare secca - rigo RB11	,00	,00	,00	,00
Contributo di solidarietà - rigo CS2, col. 6	,00	,00	,00	,00
Imposta pignoramento presso terzi - quadro RM - sez. XI	,00	,00	,00	,00
IVIE - quadro RM - sez. XV-A	,00	,00	,00	,00
IVAFE - quadro RM - sez. XV-B	,00	,00	,00	,00
Saldo annuale IVA	Versamento annuale dell'IVA			,00

### PROSPETTO DELLE PERDITE DI IMPRESA NON COMPENSATE NELL'ANNO

Eccedenza 2007	Eccedenza 2008	Eccedenza 2009	Eccedenza 2010	Eccedenza 2011	Eccedenza 2012
,00	,00	,00	,00	,00	,00
PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO (di cui relative al presente anno				,00 )	,00

### IMPUTAZIONE REDDITO IMPRESA FAMILIARE

Cod. Inps	Cognome e Nome	Codice Fiscale	% PART.	QUOTA REDDITO ORDINARIO	QUOTA CREDITI DI IMPOSTA	
1				,00	,00	
2				,00	,00	
	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO NON UTILIZZATE	QUOTA ONERI DETRIBILI	Quota maggiore base imponibile per acconto reti imprese (2)	Quota maggiore base imponibile per acconto (deducibilità comp. neg. Mezzi di trasporto) (3)	Quota deduzione per capitale investito proprio - ACE (4)
1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00	,00

### QUADRO RH - SOCIETA', ASSOCIAZIONE, AZIENDA CONIUGALE O GEIE

Codice Fiscale	Tipo	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite III.	Redd. Terreni	Detrazioni	Ricercaatori
1 04968070484	03	60	8263,00			X	
2 05397050484	02	25	6724,00			X	
	Quota maggiore base imponibile per acconto reti imprese (2)	Quota maggiore base imponibile per acconto (deducibilità comp. neg. Mezzi di trasporto) (3)	QUOTA RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA CREDITO DI IMPOSTA	QUOTA ONERI DETRIBILI		
1	,00	,00	,00	,00	,00		
2	,00	,00	,00	402,00	,00		

### QUADRO RH - SOCIETA' PARTECIPATA IN REGIME DI TRASPARENZA

Codice Fiscale	% Partecipazione	Quota reddito o perdita	Perdite III.	Vedi istr. (5)	QUOTA MAGGIORE BASE IMPONIBILE PER ACCONTO RETI IMPRESE (2)	QUOTA REDDITO SOCIETA' NON OPERATIVE
1		,00			,00	,00
2		,00			,00	,00
	QUOTA DELLE RITENUTE D'ACCONTO	QUOTA CREDITI D'IMPOSTA	QUOTA CREDITO IMPOSTE ESTERE ANTE OPZIONE	QUOTA ONERI DETRIBILI	QUOTA ECCEDENZE	QUOTA ACCONTI
1	,00	,00	,00	,00	,00	,00
2	,00	,00	,00	,00	,00	,00

(2) art. 42, comma 2- quater, del decreto legge n. 78 del 31 maggio 2010, convertito, con modificazioni, dalla legge 30 luglio 2010, n. 122 (reti di imprese)  
(3) art. 4, comma 73, legge 28 giugno 2012 n. 92  
(4) disposizioni previste dall'articolo 1 del d.l. 6 dicembre 2011, n.201 convertito con modificazioni, dalla l. 22 dicembre 2011 n.214

**IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE**

Periodo d'imposta 2012

Codice fiscale **BLLMHL79H19D6120**

2181

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

TIPO DI REDDITO	REDDITI (col. 1)		PERDITE (col. 2)		RITENUTE (col. 3)	
	Rigo	Importo	Rigo	Importo	Rigo	Importo
<b>1</b> Dominicali - Quadro RA	RA11 col. 10	,00				
<b>2</b> Agrari - Quadro RA	RA11 col. 11	,00				
<b>3</b> Fabbricati - Quadro RB	RB10 col. 13	,00				
<b>4</b> Lavoro dipendente - Quadro Rc	RC5 COL. 3	400,00				
	RC9	,00				
<b>6</b>					RC10 col. 1 + RC11	,00
<b>7</b> Lavoro autonomo - Quadro RE	RE 25 se positivo	,00	RE 25 se negativo	,00	RE 26	,00
<b>8</b> Impresa in contabilità ordinaria Quadro RF	RF 51	,00			RF 52 col. 6	,00
<b>9</b> Impresa in contabilità semplificata Quadro RG	RG 34 se positivo	,00	RG 34 se negativo	,00	RG 35 col. 6	,00
			RG 26 col. 1	,00		
<b>10</b> Imprese consorziate - Quadro RS					RS33 - LM13 col. 1	,00
<b>11</b> Partecipazione - Quadro RH	RH14 col. 2 RH17 RH18 col. 1 se positivi	14987,00	RH14 col.2 RH17 se negativi	,00	RH19	402,00
			RH14 col. 1	,00		
<b>12</b> Plusvalenze di natura finanziaria Quadro RT	RT26 + RT36 + RT43	,00			RT48	,00
<b>13</b>	RL3 col. 2	,00			RL3 col. 3	,00
<b>14</b>	RL4 col. 2	,00			RL4 col. 5	,00
<b>15</b> Altri redditi - Quadro RL	RL19	,00			RL20	,00
	RL22 col. 2	,00			RL23 col. 2	,00
<b>17</b>	RL30	,00			RL31	,00
<b>18</b> Allevamento - Quadro RD	RD18	,00			RD19	,00
<b>19</b> Tassazione separata (con opzione tassazione ordinaria) e pignoramento presso terzi - Quadro RM	RM15 col. 1	,00			RM15 col. 2 + RM23 col. 3	,00
<b>20</b> TOTALE REDDITI		15387,00	TOTALE PERDITE	,00	TOTALE RITENUTE Riportare nel rigo RN32 col.4	402,00
<b>21</b> DIFFERENZA (punto 20 col. 1 - punto 20 col. 2)		15387,00				
<b>22</b> REDDITO MINIMO (RF42 col. 3 + RG24 col. 3 + RH7 col. 1) Riportare nel rigo RN1 col. 4.		,00				
<b>23</b> REDDITO COMPLESSIVO Se non compilato il punto 22, riportare il punto 21 - RS37 col. 13. Se compilato il punto 22, riportare il maggiore tra i punti 21 e 22 diminuito del rigo RS37 col. 37. Riportare nel rigo RN1 col. 5.		15387,00				
<b>RISERVATO AI CONTRIBUENTI CHE HANNO COMPILATO SIA IL PUNTO 22 (REDDITO MINIMO) SIA IL RIGO RN1 COL. 2 (CREDITO D'IMPOSTA PER FONDI COMUNI)</b>						
<b>24</b> REDDITO ECCEDENTE IL MINIMO (punto 20 col. 1 - punto 22)						,00
<b>25</b> RESIDUO PERDITE COMPENSABILI - Se il punto 24 è maggiore o uguale al punto 20 col. 2, il residuo perdite compensabili è uguale a zero e pertanto non deve essere compilata la col. 3 del rigo RN1 - Se il punto 24 è minore del punto 20 col. 2 calcolare: Punto 20 col. 2 - punto 24 Riportare nel rigo RN1 col. 3 nei limiti dell'importo da indicare nel rigo RN1 col. 2						,00

CODICE FISCALE <b>BLLMHL79H19D6120</b>	COGNOME E NOME <b>BALLINI MICHELE</b>	Contribuente MINIMO <input type="checkbox"/>
Indirizzo e numero civico <b>VIA GUGLIELMO PEPE 3</b>	Comune <b>FIRENZE</b>	Provincia <b>FI</b>
RESIDENZA		Cap

PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE <input type="checkbox"/> DAL CONTRIBUENTE IN BANCA/POSTA <input checked="" type="checkbox"/> TELEMATICAMENTE DA INTERMEDIARIO	CODICE FISCALE INTERMEDIARIO <b>BNTGLC65R05D548P</b>	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE INTERMEDIARIO <b>BENETTI GIAN LUCA</b>
--	---	--

**RIEPILOGO DELLA DICHIARAZIONE**  
IRPEF - SCHEMA RIEPILOGATIVO DEI REDDITI E DELLE RITENUTE

TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
Terreni e Fabbricati	,00	
Lavoro dipendente e/o pensione	<b>400,00</b>	,00
Lavoro autonomo e/o professione	,00	,00
Impresa ordinaria, semplificata o allevamento	,00	,00
Partecipazione	<b>14987,00</b>	<b>402,00</b>
Plusvalenze di natura finanziaria	,00	
Altri redditi	,00	,00
Tassazione separata (opzione ordinaria della tassazione)	,00	,00
Imprese consorziate		,00
<b>REDDITO COMPLESSIVO E TOTALE RITENUTE (RN1 col. 5 e RN32 col. 4 ovvero se contribuente minimo LM10 ed LM13)</b>	<b>15387,00</b>	<b>402,00</b>

**DETTAGLIO DEBITI da versare a SALDO, CREDITI ovvero RIMBORSI D'IMPOSTA MATURATI IN DICHIARAZIONE**

IMPOSTE E CONTRIBUTI	QUADRO	DEBITO	CREDITO	ECCEDENZIA DI VERSAMENTO	IMPORTO DI CUI SI CHIEDE IL RIMBORSO	CREDITO DA PORTARE IN DIMINUZIONE
MINIMI	LM	,00	,00	,00	,00	,00
IRPEF	RN	<b>647,00</b>	,00	,00	,00	,00
ADDIZIONALE REGIONALE	RV	<b>123,00</b>	,00	,00	,00	,00
ADDIZIONALE COMUNALE	RV	,00	,00	,00	,00	,00
IVA	VX	,00	,00	,00	,00	,00
IRAP	IQ	,00	,00	,00	,00	,00
C.C.I.A.A.		,00	,00	,00	,00	,00
INPS	RR	<b>4271,00</b>	,00	,00	,00	,00
CEDOLARE SECCA	RB	,00	,00	,00	,00	,00
ALTRE IMPOSTE		,00	,00	,00	,00	,00
Totale imposte a saldo (A)		<b>5041,00</b>				Totale crediti (B)
<b>TOTALI</b>		<b>5041,00</b>				,00

ACCONTI DI IMPOSTA			ALTRI CREDITI	
IMPOSTE E CONTRIBUTI	IMPORTO PRIMA RATA	IMPORTO SECONDA RATA	ORIGINE	IMPORTO
MINIMI			Crediti imposta concessi alle imprese - da quadro RU	,00
IRPEF	<b>256</b>	<b>391</b>	Altri crediti (*)	,00
ADDIZIONALE COMUNALE	<b>6</b>			,00
IRAP				,00
INPS				
CEDOLARE SECCA				
Totale acconti 1a rata (C)			Totale Altri Crediti (E)	
<b>TOTALI</b>	<b>262</b>	<b>391</b>		,00

TOTALE DOVUTO (SALDO 2012 E 1a RATA ACCONTO 2013) AL NETTO DEI CREDITI			
Totale debiti (A + C)	Totale crediti (B + E)	Crediti utilizzati in comp.ne (**)	Debito/Credito risultante
<b>5303,00</b>			<b>5303,00</b>

VERSAMENTO IN UNICA SOLUZIONE (saldo 2012 e 1a rata acc. 2013)			
ENTRO IL	17/06/2013		Magg. dello 0,4%
ovvero	17/07/2013		
ENTRO IL			
VERSAMENTO A RATE			
ENTRO IL	02/12/2013	<b>391,00</b>	
VERSAMENTO IMU			
ENTRO IL	17/06/2013 (***)		
ENTRO IL	16/09/2013 (***)		
ENTRO IL	16/12/2013 (***)		
1 <sup>a</sup> RATA entro il	<b>20 08 2013</b>		<b>1063,69</b>
2 <sup>a</sup> RATA entro il	<b>31 08 2013</b>		<b>1064,63</b>
3 <sup>a</sup> RATA entro il	<b>30 09 2013</b>		<b>1067,46</b>
4 <sup>a</sup> RATA entro il	<b>31 10 2013</b>		<b>1070,30</b>
5 <sup>a</sup> RATA entro il	<b>30 11 2013</b>		<b>1074,55</b>
6 <sup>a</sup> RATA entro il			
7 <sup>a</sup> RATA entro il			

**ATTENZIONE: GLI IMPORTI DELLE SINGOLE RATE DEL PROSPETTO NON TENGONO CONTO DI EVENTUALI CREDITI/DEBITI CHE POSSONO INTERVENIRE IN DATA SUCCESSIVA ALLA COMPILAZIONE DELLA PRESENTE.**

\* Crediti da utilizzare in compensazione non presenti sulla D.R.  
 \*\* Credito utilizzato in compensazione in sede di dichiarazione per ridurre gli acconti di imposta IRPEF e/o IRAP  
 \*\*\* Salvo diverse disposizioni

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

Codice fiscale BLLMHL79H19D6120 Denominazione BALLINI MICHELE

Dati intermediario	
Cognome e Nome o Denominazione <b>BENETTI GIAN LUCA</b>	N. Iscrizione all' albo C.A.F.
Codice Fiscale <b>BNTGLC65R05D548P</b>	

Si impegna a presentare in via telematica il modello UNICO PF 2013	
La dichiarazione è stata predisposta dal <b>SOGGETTO CHE TRASMETTE</b>	
Ricezione avviso telematico <b>Accetta di ricevere l'avviso telematico</b>	Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore <b>Accetta di ricevere l'avviso telematico</b>

Dati Contribuente	
Cognome e Nome o Denominazione <b>BALLINI MICHELE</b>	
Codice Fiscale <b>BLLMHL79H19D6120</b>	

Dati Dichiarante diverso dal contribuente	
Cognome e Nome	Codice fiscale
In qualità di	

Data dell'impegno
Data <b>01 07 2013</b>

Firma leggibile dell'intermediario

**BENETTI GIAN LUCA****Formula di consenso per trattamento di dati sensibili**

Il sottoscritto acquisite le informazioni di cui all' articolo 13 del D.Lgs. 196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all' articolo 26 del D.Lgs citato, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale".

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte dello STUDIO, anche con l' ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati esclusivamente per l' evasione della Sua richiesta.

Il conferimento dei dati è facoltativo; l' eventuale mancato conferimento dei dati e del consenso al loro trattamento comporterà l' impossibilità per lo STUDIO di evadere l' ordine. Ai sensi dell' art. 7 del D.Lgs. 196/2003, è garantito comunque il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l' integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco

Firma leggibile del contribuente

**Ballini Michele**

AGENZIA DELLE ENTRATE

UNICO 2013  
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 2013 PERSONE FISICHE

DICHIARAZIONE PROTOCOLLO N. 13092511523528657 - 000001 presentata il 25/09/2013

-----  
**DATI DEL CONTRIBUENTE**      Cognome e nome    : BALLINI MICHELE  
                                  Codice fiscale    : BLLMHL79H19D6120  
                                  Partita IVA        : ---

-----  
**EREDE, CURATORE**            Cognome e nome    : ---  
**FALLIMENTARE O**              Codice fiscale    : ---  
**DELL'EREDITA', ETC.**        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: RC:1 RH:1 RN:1 RP:1 RR:1 RV:1  
                                  Numero di moduli IVA: ---  
                                  Invio avviso telematico all'intermediario: SI  
                                  Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: SI  
                                  Situazioni particolari: --

-----  
**IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE**    Codice fiscale dell'intermediario: BNTGLC65R05D548P  
**TELEMATICA**                    Data dell'impegno: 01/07/2013  
                                  Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette  
                                  Ricezione avviso telematico: SI  
                                  Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: SI

-----  
**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: NO  
                                  Modulo RW: NO    Quadro VO: NO    Quadro AC: NO  
                                  Studi di settore: NO    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 25/09/2013

