

**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 MARGHERI WCA  
nato a BORGO SAN LORENZO il 16-07-1955 residente a  
BORGO SAN LORENZO in Via PIZZA DANTE 17  
in qualità di CONSIGLIERE del Comune di Borgo San Lorenzo,  
(indicare l'incarico rivestito Sindaco/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 del Comune, 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 BORGO S. LORENZO  
Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_  
Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Carica ricoperta CONSIGLIERE 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: \_\_\_\_\_  
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
PROPRIETA'	ABITAZIONE	BS - J - L.	100%

**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'	AUTO PEREVOTOPAZ	2006	DB 026 BE

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

**DENOMINAZIONE SOCIETA':** PARETI SRL  
 Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 06184640487 Indirizzo sede legale:  
 Via/P.za GIACOMINI n. 4 Città FIRENZE Provincia FI

**DENOMINAZIONE SOCIETA':** EMICOLA BEGLI  
 Partita I.V.A./ Codice Fiscale: 05275570488 Indirizzo sede legale:  
 Via/P.za STAZIONE SMN n. 38 Città FIRENZE Provincia FI

**DENOMINAZIONE SOCIETA':** \_\_\_\_\_  
 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 SOCIETA':** \_\_\_\_\_  
 Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale:  
 Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
 CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

**DENOMINAZIONE SOCIETA':** \_\_\_\_\_

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

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

Partita I.V.A./ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_  
Via/P.za \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
CARICA RICOPERTA: \_\_\_\_\_

### AFFERMO

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

### ALLEGO ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE:

- a) il mio curriculum vitae (allegato 1);
- b) copia delle dichiarazioni dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche dell'anno 2014 (allegato 2);
- c) 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<sup>3</sup>;
- d) 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<sup>4</sup>:

Nome e cognome	Parentela

oppure:

### 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;
- b) che i miei parenti fino al secondo grado **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>5</sup>:

Borgo S. Lorenzo 30/09/14  
Luogo e data

[Firma]  
firma per esteso

Allego fotocopia del documento d'identità

<sup>3</sup> cancellare il punto c) se non si allega la dichiarazioni del coniuge

<sup>4</sup> cancellare il punto d) se non si allega nessuna dichiarazione dei parenti fino al secondo grado

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome **MARGHERI LUCA**  
Indirizzo **PIAZZA DANTE, 17 BORGO S. LORENZO 50032 (FIRENZE)**  
Telefono **3387160982**  
Fax  
E-mail **Scacchia.55@gmail.com**

Nazionalità Italiana  
Data di nascita 16/07/1955

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da – a) 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Ponte alle Mosse 34/R, Firenze
- Tipo di azienda o settore ParaFarmacia S.M.N.
- Tipo di impiego Titolare
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) 2003 - 2013
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Via Ponte alle Mosse 34/R, Firenze
- Tipo di azienda o settore Farmacia Antica Vietti
- Tipo di impiego Titolare
- Principali mansioni e responsabilità
  
- Date (da – a) 1983 - 2003
- Nome e indirizzo del datore di lavoro Viale Montegrappa, Prato
- Tipo di azienda o settore Farmacia Margheri
- Tipo di impiego Titolare
- Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da – a) 1974 - 1979
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione Corso ciclo unico FACOLTA' D FARMACIA, Università degli Studi di Firenze
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio Materie scientifiche(chimica,biologia,farmacologia..), Laboratori Preparazioni Farmaceutiche
- Qualifica conseguita Dottore in Farmacia 90/110
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente) 1980 Abilitazione alla professione di farmacista. Iscrizione all'albo

- Date (da – a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
  - Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
  - Qualifica conseguita
  - Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### PERSONALI

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

#### MADRELINGUA

**ITALIANA**

#### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### INGLESE

BUONO

BUONO

BUONO

#### ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

#### FRANCESE

BUONO

ELEMENTARE

BUONO

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### RELAZIONALI

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

OTTIME CAPACITÀ COMUNICATIVE E RELAZIONALI CHE SONO AL MEGLIO SFRUTTATE NEL LAVORO DI SQUADRA.

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ORGANIZZATIVE

*Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.*

OTTIME CAPACITÀ AMMINISTRATIVE E ORGANIZZATIVE DI PERSONE MATURE ANCHE INS EGUITO AD ATTIVITÀ LUDICO-SPORTIVA, CULTURALE ,ASSOCIATIVA E LAVORATIVA

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### TECNICHE

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Conoscenza di base di compter e programmi vari

## CAPACITÀ E COMPETENZE

### ARTISTICHE

*Musica, scrittura, disegno ecc.*

LETTERARIE, CANORE E STRUMENTALI

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

*Competenze non precedentemente indicate.*

COMPETENZE MEDICO- SCIENTIFICHE IN AMBITO INTERNAZIONALE

PATENTE O.PATENTI

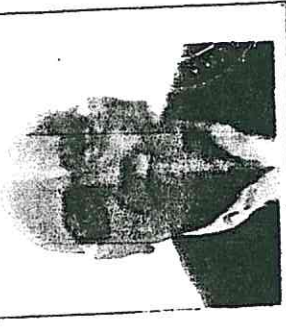
B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

**ALLEGATI**

A handwritten signature in blue ink, consisting of several loops and a long horizontal stroke at the end.

Cognome... MARGHERI.....  
 Nome..... LUCA.....  
 nato il..... 16-07-1955.....  
 (atto n..... 128... P.1..... S.A. 1955.....)  
 a..... BORGO SAN LORENZO (FL).....  
 Cittadinanza..... Italiana.....  
 Residenza..... BORGO SAN LORENZO (FL).....  
 Via..... PIAZZA DANTE 17.....  
 Stato civile.....  
 Professione..... FARMACISTA.....  
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI.....  
 Statura..... 1,73.....  
 Capelli..... Castani.....  
 Occhi..... Marroni.....  
 Segni particolari.....



Firma del titolare..... *Luca Margheri*  
 BORGO SAN LORENZO (FL)..... 06-10-2009  
 Imprints del dolo  
 Indico mio figlio...  
 MARGHERI LUCA  
 BORGO SAN LORENZO (FL)  
 06-10-2009

Scadenza : 05-10-2019  
 Diffid : 5,42

AS 1065038



IPZS SPA - OFFICINA CV - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI  
 BORGO SAN LORENZO

CARTA D'IDENTITA'

N° AS 1065038

DI  
 MARGHERI LUCA

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA  
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale MRGLCU55116B0360 Sesso M

Cognome MARGHERI

Nome LUCA

Luogo di nascita BORGO SAN LORENZO

Provincia FI

Data di nascita 16/07/1955

Data di scadenza 22/06/2016

Dati sanitari regionali





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 (giorno, mese, anno)
Comuna (o Stato estero) di nascita
Provincia (sigla)
RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO)
DOMICILIO FISCALE
Comuna (o Stato estero)
Provincia (sigla) C.a.p.
Rappresentante residente all'estero
Frazione, via e numero civico / Indirizzo estero
Telefono prefisso numero
Data di inizio procedura (giorno, mese, anno)
Procedura non ancora terminata
Data di fine procedura (giorno, mese, anno)
Codice fiscale società o ente dichiarante

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

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE
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
X X X X X X X X
EC RU FC N. moduli IVA
Invio avviso telematico all'intermediario
Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario
FIRMA del CONTRIBUENTE (o di chi presenta la dichiarazione per altri) Margheri Luca

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA
Reservato all'intermediario
Codice fiscale dell'intermediario 04366450486
N. iscrizione all'albo dei C.A.F.
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 28 08 2013
FIRMA DELL'INTERMEDIARIO Pizzetti Alberto

VISTO DI CONFORMITÀ Riservato al C.A.F. o al professionista
Codice fiscale del responsabile del C.A.F.
Codice fiscale del C.A.F.
Codice fiscale del professionista
FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA
Si rilascia il visto di conformità ai sensi dell'art. 35 del D.Lgs. n. 241/1997

CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA Riservato al professionista
Codice fiscale del professionista
Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili
FIRMA DEL PROFESSIONISTA
Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997

FAMILIARI A CARICO
BARRARE LA CASELLA: C - CONIUGE, F1 - PRIMO FIGLIO, F - FIGLIO, A - ALTRO FAMILIARE, D - FIGLIO DISABILE
1 C CONIUGE 2 F1 PRIMO FIGLIO 3 D 4
MROGMTN81H64D612J 12 50 8
MROGMGH86E66A564L 12 50 8
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
Reddito dominicale Titolo Reddito agrario giorni Possesso % Canone di affitto in regime vincoloistico Casi particolari Continuazione (\*\*) Esenzione IMU
RA1 RA2 RA3 RA4 RA5 RA6 RA7
RA11 Somma col. 10,11 e 12; TOTALI

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



CODICE FISCALE

M R G L C U 5 5 L 1 6 B 0 3 6 0

**REDDITI  
QUADRO RH**

Redditi di partecipazione  
in società di persone ed assimilate

Mod. N. 0 1

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

**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
RH1 05275570488	3	51 %	32461 ,00			X
Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto	Quota crediti d'imposta	Quota oneri detraibili	Quota reddito non imponibile		
,00	,00	,00	,00	,00		,00
RH2 05658130488	1	35 %	-3943 ,00			
,00	,00	,00	,00	,00		,00
RH3		%	,00			
,00	,00	,00	,00	,00		,00
RH4		%	,00			
,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
RH5	%	,00	
Quota redd. società non operative	Quota ritenute d'acconto	Quota crediti d'imposta	Quota oneri detraibili
,00	,00	,00	,00
Quota eccedenza	Quota acconti		
,00	,00		,00
RH6	%	,00	
,00	,00	,00	,00

**Sezione III**

Determinazione  
del reddito

Dati comuni  
alla sez. I ed alla sez. II

RH7	Redditi di partecipazione in società esercenti attività d'impresa (Reddito minimo	1	,00 )	2	32461 ,00
RH8	Perdite di partecipazione in società esercenti attività d'impresa in contabilità ordinaria				3943 ,00
RH9	Differenza tra rigo RH7 e RH8 (se negativo indicare zero) (Perdite non compensate da contabilità ordinaria	1	,00 )	2	28518 ,00
RH10	Perdite d'impresa in contabilità ordinaria				,00
RH11	Differenza tra rigo RH9 e RH10				28518 ,00
RH12	Perdite d'impresa di esercizi precedenti				,00
RH13	Perdite di partecipazione in impresa in contabilità semplificata				,00
RH14	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	28518 ,00
RH15	Redditi (o perdite) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti				,00
RH16	Perdite di lavoro autonomo di esercizi precedenti				,00
RH17	Totale reddito (o perdita) di partecipazione in associazioni tra artisti e professionisti (riportare tale importo nel rigo RN1)				,00
RH18	Totale reddito di partecipazione in società semplici	1	Imponibile	2	Non imponibile
			,00		,00

**Sezione IV**

Riepilogo

RH19	Totale ritenute d'acconto				,00
RH20	Totale crediti d'imposta		Crediti d'imposta sui fondi comuni di investimento	2	,00
RH21	Totale credito per imposte estere ante opzione	1			,00
RH22	Totale oneri detraibili				,00
RH23	Totale eccedenza				,00
RH24	Totale acconti				,00

Conforme al Provvedimento del 31/01/2013 e successive modificazioni



CODICE FISCALE

M R G L C U 5 5 L 1 6 B 0 3 6 0

REDDITI

QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

QUADRO RN IRPEF	RN1	REDDITO COMPLESSIVO	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni di cui ai quadri RF, RG e RH	Perdite compensabili con credito per fondi comuni	Reddito minimo da partecipazio- ne in società non operative	
			1	2	3	4	5
	RN1		28620,00	,00	,00	,00	28620,00
	RN3	Oneri deducibili				4228,00	
	RN4	REDDITO IMPONIBILE (RN1 col. 5 + RN1 col. 2 - RN1 col. 3 - RN3; indicare zero se il risultato è negativo)					24392,00
	RN5	IMPOSTA LORDA					5986,00
	RN6	Detrazione per coniuge a carico				,00	
	RN7	Detrazione per figli a carico				592,00	
	RN8	Ulteriore detrazione per figli a carico				,00	
	RN9	Detrazione per altri familiari a carico				,00	
	RN10	Detrazione per redditi di lavoro dipendente				,00	
	RN11	Detrazione per redditi di pensione				,00	
	RN12	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi			1	2	580,00
	RN13	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO (somma dei rigi da RN6 a RN12)					1172,00
	RN14	Detrazione canoni di locazione (Sez. V del quadro RP)	Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN29 col. 2			
			,00	,00	3		,00
	RN15	Detrazione per oneri indicati nella Sez. I del quadro RP (19% dell'importo di rigo RP20)				1171,00	
	RN16	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (41% dell'importo di rigo RP48)				,00	
	RN17	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (36% dell'importo di rigo RP49)				,00	
	RN18	Detrazione per spese indicate nella Sez. III-A del quadro RP (50% dell'importo di rigo RP50)				,00	
	RN19	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. IV del quadro RP (55% dell'importo di rigo RP65)				,00	
	RN20	Detrazione per gli oneri di cui alla Sez. VI del quadro RP				,00	
	RN21	Detrazione riconosciuta al personale del comparto sicurezza, difesa e soccorso (rigo RC13)				,00	
	RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA (RN13 + RN14 col. 3 + somma dei rigi da RN15 a RN21)					2343,00
	RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie (19% dell'importo di colonna 1 rigo RP1)				,00	
	RN24	Crediti d'imposta che generano residui	Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensioni	Mediazioni	
			,00	,00	,00	,00	
	RN25	TOTALE ALTRE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA (somma dei rigi RN23 e RN24)					,00
	RN26	IMPOSTA NETTA (RN5 - RN22 - RN25; indicare zero se il risultato è negativo)					3643,00
	RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo				,00	
	RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo				,00	
	RN29	Crediti residui per detrazioni incipienti (di cui ulteriore detrazione per figli			1	,00	2
						,00	,00
	RN30	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero (di cui derivanti da imposte figurative		1	,00	2	,00
						,00	,00
	RN31	Crediti d'imposta		Fondi comuni	Altri crediti d'imposta		
			1	,00	2	,00	,00
	RN32	RITENUTE TOTALI (di cui ritenute sospese		di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate	4	
			,00	,00	,00	,00	24,00
	RN33	DIFFERENZA (RN26 - RN27 - RN28 - RN29 col.2 - RN30 col. 2 - RN31 col. 1 - RN31 col. 2 - RN32 col. 3 - RN32 col. 4) se tale importo è negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno					3619,00
	RN34	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi				,00	
	RN35	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (di cui credito IMU 730/2012			1	,00	2
						,00	506,00
	RN36	ECCEDENZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					506,00
	RN37	ACCONTI (di cui acconti sospesi		di cui recupero imposta sostitutiva	di cui acconti ceduti	di cui ex contribuenti minimi	5
			1	,00	,00	,00	4
	RN38	Restituzione bonus (Bonus incipienti		Bonus famiglia			
			1	,00	2	,00	1461,00
	RN39	Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incipienti		Ulteriore detrazione per figli	Detrazione canoni locazione		
				,00	,00		
	RN40	Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2013	Trattenuto dal sostituto	Credito compensato con Mod. F24 per i versamenti IMU	Rimborsato dal sostituto		
			,00	,00	,00		
Determinazione dell'imposta	RN41	IMPOSTA A DEBITO					2158,00
	RN42	IMPOSTA A CREDITO					,00
		RESIDUO DELLE DETRAZIONI E DEI CREDITI D'IMPOSTA					
	RN43	Residuo RN23	1	Residuo RN24, col. 1	2	Residuo RN24, col. 2	3
			,00	,00	,00	,00	,00
		Residuo RN24, col. 3	4	Residuo RN24, col. 4	5	Residuo RN28	6
			,00	,00	,00	,00	,00
Altri dati	RN50	Reddito abitazione principale				Redditi fondiari non imponibili	
				813,00			1,00

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

Conforme al Provvedimento del 31/01/2013 e successive modificazioni

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. 13091615382862409 - 000013 presentata il 16/09/2013

-----  
DATI DEL CONTRIBUENTE      Cognome e nome   : MARGHERI LUCA  
                              Codice fiscale   : MRGLCU55L16B0360  
                              Partita IVA      : 05118310480  
-----

-----  
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: RB:1 RC:1 RH:1 RN:1 RP:1 RV:1 FA:1  
                              Numero di moduli IYA: ---  
                              Invio avviso telematico all'intermediario: NO  
                              Invio comunicazione telematica anomalie dati studi di settore all'intermediario: NO  
                              Situazioni particolari: --  
-----

-----  
IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE    Codice fiscale dell'intermediario: 04366450486  
TELEMATICA                    Data dell'impegno: 28/08/2013  
                              Dichiarazione predisposta dal soggetto che la trasmette  
                              Ricezione avviso telematico: NO  
                              Ricezione comunicazione telematica anomalie dati studi di settore: NO  
-----

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

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

-----  
TIPO DI DICHIARAZIONE        Redditi   : 1    IVA: 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 16/09/2013

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. 13091615382862409 - 000013 presentata il 16/09/2013

DATI DEL CONTRIBUENTE Cognome e nome : MARGHERI LUCA  
Codice fiscale : MRGLCU55L16B0360

DATI CONTABILI PRINCIPALI

Periodo di imposta: 01/01/2012 - 31/12/2012

Aliquota per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF: espressa

Aliquota per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: non espressa

Dati significativi:

Redditi

Quadri compilati : RB RC RH RN RP RV FA

RN001005 REDDITO COMPLESSIVO	28.620,00
RN026001 IMPOSTA NETTA	3.643,00
RN041001 IMPOSTA A DEBITO	2.158,00
RN042001 IMPOSTA A CREDITO	--
RV002002 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	300,00
RV010002 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	134,00

Comunicazione di avvenuto ricevimento prodotta il 16/09/2013

Egr.Sig./Sig.ra  
Margheri Luca

Piazza Dante  
50032 BORGO SAN LORENZO

17

FI

IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA DEL MODELLO UNICO 2013 RELATIVO  
ALL'ANNO 2012

Premesso che lo scrivente intermediario, ai sensi del disposto dell'art. 3, comma 6, del D.P.R. n. 322 del 1998, e successive modificazioni, e' obbligato a trasmettere all'Agenzia delle Entrate in via telematica, avvalendosi del servizio telematico Entratel, sia le dichiarazioni dallo stesso intermediario predisposte per conto del dichiarante sia le dichiarazioni predisposte dal contribuente per le quali viene assunto l'impegno alla presentazione in via telematica

S I I M P E G N A A

Trasmettere in via telematica la dichiarazione in oggetto, consegnata pre-compilata dal contribuente in indirizzo.

X Predisporre e trasmettere in via telematica la dichiarazione in oggetto relativa al contribuente in indirizzo.

Ricevere l'avviso telematico.

Data di assunzione dell'impegno all'invio telematico: 28/08/2013

Firma dell'Intermediario

Per ricevuta

.....  
(Il contribuente)

.....