



## Curriculum Vitae Europass

### Informazioni personali

Nome / Cognome  
Indirizzo  
Telefono  
E-mail  
Cittadinanza  
Luogo e Data di nascita  
Stato civile  
figli

#### **Domenico Micalizzi**

Via Silvio Pellico 20 – 20024 Garbagnate Milanese (MI)

0299026081

Cellulare: 3397343474

micalizzi.domenico@libero.it

Italiana

Catanzaro, 18 gennaio 1966

Coniugato

2

### Esperienza Lavorativa

Date  
Lavoro o posizioni ricoperti  
Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro

#### **Dal 01/01/2014 a oggi**

Imprenditore

Titolare società di Servizi e Amministrazioni Condominiali, rapporti con le imprese, gestioni condominiali, servizi ai privati.

i-Domica Group di Micalizzi Domenico

Date  
Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di attività o settore

#### **Dal Settembre 2009 al 31 Maggio 2014**

Assistente Assessore al Personale Provincia di Milano

Segreteria Politica, categoria D.1, Alta Professionalità, Specialista amministrativo e di supporto, Provincia di Milano

Assessorato al Personale, Provveditorato, Sistema Informativo, Semplificazione amministrativa

Date  
Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di attività o settore

#### **Dal Giugno 2007 al 15 Febbraio 2010**

Assessore ai Lavori Pubblici Comune di Garbagnate Milanese

Assessore

Comune di Garbagnate Milanese

Assessorato alla Pianificazione e realizzazione di interventi di Edilizia Pubblica – Opere Pubbliche – Pianificazione delle reti pubbliche – Parchi e Giardini – Arredo Urbano – Patrimonio e decoro urbano

Date  
Lavoro o posizione ricoperti  
Principali attività e responsabilità  
Nome e indirizzo del datore di lavoro  
Tipo di attività o settore

#### **Dal 2002 al Giugno 2009**

Impiegato amministrativo

Contabilità, recupero crediti, fatturazione, affari generali, gestione parco auto e contratti.

I.V.R.I SPA – Istituto di Vigilanza Riuniti d'Italia

Vigilanza Privata

Date  
Lavoro o posizione ricoperti

#### **Dal 1999 al 2002**

Imprenditore

Comune di Garbagnate M.se



Prot.N.0028958 19/11/2019

F. 2019 02.01/000024

Tit. 02.01 Arrivo

Principali attività e responsabilità Titolare amministratore condominiale, gestione immobiliare, gestione affitti, consulenza condominiale.  
Nome e indirizzo del datore di lavoro D&D Amministrazioni, Via roma 15 Garbagnate Milanese  
Tipo di attività o settore Amministrazione Condominiali

Date **Dal 1995 al 1998**  
Lavoro o posizione ricoperti Imprenditore  
Principali attività e responsabilità Socio Titolare, gestione acquisti, contabilità, fatturazione, ordini e spedizioni.  
Nome e indirizzo del datore di lavoro C.M. Office srl, Via Kennedy 1 Garbagnate Milanese  
Tipo di attività o settore Ingrosso e Fornitura di materiale per Ufficio

Date **Dal 1985 al 1995**  
Lavoro o posizione ricoperti impiegato  
Principali attività e responsabilità Contabilità magazzino, contabilità generale, responsabile ufficio acquisti, responsabile CED  
Nome e indirizzo del datore di lavoro Gruppo STASER (centro servizi energia Agip Petroli )  
Tipo di attività o settore Settore energetico ed impiantistico

### Istruzione e formazione

2016 Laurea in Scienze Politiche e delle Relazioni Internazionali  
1985 Diploma di Maturità di Ragioniere Programmatore (indirizzo informatico)

### Lingue Conosciute

Inglese e Francese a livello scolastico

### Capacità e competenze tecniche

Utilizzo ambiente Windows e Mac, OFFICE ( Excel,Word,PowerPoint).

### Patente

Categoria " B "

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 Codice in materia di protezione dei dati personali

### Firma

Domenico Micalizzi



DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982 NR. 441  
AI FINI DELLA PUBBLICAZIONE DI CUI ALL'ART. 14 DEL D. LGS. 14 MARZO 2013 NR. 33 e SM1

BENI PATRIMONIALI ANNO 2019

DICHIARANTE

COGNOME E NOME	LUOGO E DATA DI NASCITA
MICALIZZI DOMENICO	CATANZARO - 18/01/1966

A) possesso dei seguenti beni immobili:

Natura del diritto (1)	Descrizione dell'immobile (2)	Ubicazione (3)	Annotazioni
<del> </del>			

- (1) Specificare se trattasi di: proprietà, superficie, enfiteusi, usufrutto, uso, abitazione, servitù, ecc.;  
(2) Specificare se trattasi di: terreno o fabbricato. In questo secondo caso indicare la categoria catastale;  
(3) Specificare il Comune e la Provincia;

B) possesso dei seguenti beni mobili registrati:

BENI MOBILI ISCRITTI IN PUBBLICI REGISTRI			
Tipologia	CV fiscali	Anno di immatricolazione	Annotazioni
AUTOMOBILE	51	2019	
<del> </del>			

C) possesso, delle seguenti partecipazioni in società quotate e non quotate:

PARTECIPAZIONI IN SOCIETA' QUOTATE E NON QUOTATE		
Società (denominazione e sede)	Numero azioni o quote possedute	Annotazioni
<del> </del>		



D) funzioni di amministratore o sindaco di società

FUNZIONI DI AMMINISTRATORE O SINDACO DI SOCIETA'		
Società (denominazione e sede)	Natura dell'incarico	Annotazioni
I. DOGMA 81010 DI CALITANO D.	AMMINISTRATORE	SOCIETA' UNIPERSONALE
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>
<del> </del>	<del> </del>	<del> </del>

Sotto diretta responsabilità ai sensi di legge, si afferma che i dati contenuti nella presente dichiarazione corrispondono al vero.

ABRUZZO, 18/11/2015  
(luogo e data)

  
Il Dichiarante  
(firma leggibile e per esteso)

DICHIARAZIONE AI SENSI DELL'ART. 2 DELLA LEGGE 5 LUGLIO 1982 NR. 441  
 AI FINI DELLA PUBBLICAZIONE DI CUI ALL'ART. 14 DEL D. LGS. 14 MARZO 2013 NR. 33 e SMI

**SITUAZIONE PATRIMONIALE E REDDITUALE DEL CONIUGE NON LEGALMENTE SEPARATO E PARENTI  
 ENTRO IL 2° GRADO  
 ANNO 2019**

**DICHIARANTE**

**CONSENSO**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita
MICALIZZI DOMENICO	CATANZARO 18/01/1966

**DATI RELATIVI AL CONIUGE NON LEGALMENTE SEPARATO**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Consenso alla pubblicazione dati patrimoniali e reddituali (si/no)
DE RAFFELE SONIA	VIBO VALENTIA 24/02/1963	NO

**DATI RELATIVI AI PARENTI ENTRO IL 2° GRADO (figli, genitori, fratelli, sorelle, nipoti in linea retta (figli dei figli), nonni)**

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Consenso alla pubblicazione dati patrimoniali e reddituali (si/no)
<del>_____</del>	<del>_____</del>	NO
<del>_____</del>	<del>_____</del>	
<del>_____</del>	<del>_____</del>	

Sotto diretta responsabilità ai sensi di legge, si afferma che i dati contenuti nella presente dichiarazione corrispondono al vero.

*Garbagnate M.se, 18/11/2019*  
 (luogo e data)

*[Firma]*  
 Il Dichiarante  
 (firma leggibile e per esteso)

Comune di Garbagnate M.se  
  
 Prot.N.0028958 19/11/2019  
 F. 2019 02.01/000024  
 Tit. 02.01 Arrivo

DICHIARAZIONE  
(art. 14 D.Lgs. 33/2013 e smi)

MOD.C

Il/la sottoscritto/a MICALIZZI DOMENICO  
nato a CARAUZZO (prov. CE) il 18/01/1966  
residente a LARBAGNATE MILAUNESI (prov. MI)  
in Via SILVIO PELlico n. 20 in qualità di CONSIGLIERE COMUNALE

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

DICHIARA

Di NON svolgere alcun incarico in enti di diritto privato regolati o finanziati dalla pubblica amministrazione

Di svolgere incarichi presso \_\_\_\_\_ per un compenso pari a € \_\_\_\_\_

LARBAGNATE MI, 18/11/2019  
(luogo, data)

[Firma]  
Il Dichiarante

Comune di Garbagnate M.se  
  
Prot.N.0028958 19/11/2019  
F. 2019 02.01/000024  
Tit. 02.01 Arrivo

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio protocollo o segreteria.



CODICE FISCALE (\*) M C L D N C 6 6 A 1 8 C 3 5 2 G

<b>TIPO DI DICHIARAZIONE</b>	Quadro RW	Quadro VO	Quadro AC	ISA	Correttiva nei termini	Dichiarazione integrativa	Dichiarazione integrativa (art.2, co.8-ter, DPR 322/98)	Eventi eccezionali	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	Comune (o Stato estero) di nascita <b>CATANZARO</b>				Provincia (sigla) <b>CZ</b>	Data di nascita giorno mese anno <b>18 01 1966</b>			Sesso (barrare la relativa casella) <b>M X F</b>
	deceduto/a <b>6</b>		tutelato/a <b>7</b>		minore <b>8</b>		Partita IVA (eventuale) <b>08481050964</b>		
	Accettazione eredità giacente		Liquidazione volontaria		Immobili sequestrati		Riservato al liquidatore ovvero al curatore fallimentare		
	Stato		Periodo d'imposta		giorno mese anno		giorno mese anno		
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	Comune		Provincia (sigla)		C.a.p.		Codice comune		
Da compilare solo se variata dal 1/1/2018 alla data di presentazione della dichiarazione	Tipologia (via, piazza, ecc.)		Indirizzo		Numero civico				
	Frazione		Data della variazione giorno mese anno		Domicilio fiscale diverso dalla residenza <b>1</b>		Dichiarazione presentata per la prima volta <b>2</b>		
<b>TELFONO E INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA</b>	Telefono prefisso numero		Cellulare		Indirizzo di posta elettronica				
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018</b>	Comune <b>GARBAGNATE MILANESE</b>		Provincia (sigla) <b>MI</b>		Codice comune <b>D912</b>		Fusione comuni		
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2019</b>	Comune		Provincia (sigla)		Codice comune		Fusione comuni		
<b>RESIDENTE ALL'ESTERO</b>	Codice fiscale estero		Stato estero di residenza		Codice dello Stato estero		Non residenti "Schumacker"		
DA COMPILARE SE RESIDENTE ALL'ESTERO NEL 2018	Stato federato, provincia, contea		Località di residenza				<b>NAZIONALITA'</b>		
	Indirizzo						<b>1</b> Estera		
							<b>2</b> Italiana		
<b>RISERVATO A CHI PRESENTA LA DICHIARAZIONE PER ALTRI</b>	Codice fiscale (obbligatorio)		Codice carica		Data carica giorno mese anno				
EREDE, CURATORE FALLIMENTARE o DELL'EREDITA', ecc. (vedere istruzioni)	Cognome		Nome		Sesso (barrare la relativa casella) <b>M F</b>		Provincia (sigla)		
	Data di nascita giorno mese anno		Comune (o Stato estero) di nascita						
	RESIDENZA ANAGRAFICA (O SE DIVERSO) DOMICILIO FISCALE		Comune (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		
<b>CANONE RAI IMPRESE</b>	<b>3</b>		Tipologia apparecchio (Riservata ai contribuenti che esercitano attività d'impresa)						
<b>IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA</b>	Codice fiscale dell'incaricato		<b>VGHGNE64L26I441U</b>						
<b>Riservato all'incaricato</b>	Soggetto che ha predisposto la dichiarazione		<b>2</b>		Ricezione avviso telematico controllo automatizzata dichiarazione		Ricezione altre comunicazioni telematiche		
	Data dell'impegno giorno mese anno <b>14 10 2019</b>		FIRMA DELL'INCARICATO		<b>X</b>				
<b>VISTO DI CONFORMITA'</b>	Codice fiscale del responsabile del C.A.F.		Codice fiscale del C.A.F.						
<b>Riservato al professionista</b>	Codice fiscale del professionista		Esonero dall'apposizione del visto di conformità		FIRMA DEL RESPONSABILE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA				
<b>CERTIFICAZIONE TRIBUTARIA</b>	Codice fiscale del professionista								
<b>Riservato al professionista</b>	Codice fiscale o partita IVA del soggetto diverso dal certificatore che ha predisposto la dichiarazione e tenuto le scritture contabili								
	Si attesta la certificazione ai sensi dell'art. 36 del D.Lgs. n. 241/1997		FIRMA DEL PROFESSIONISTA						

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2019 e successive modificazioni - Digiplus S.p.A.

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

CODICE FISCALE (\*) M C L D N C 6 6 A 1 8 C 3 5 2 G

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2019 e successive modificazioni - Dylog Italia S.p.a.

<b>FIRMA DELLA DICHIARAZIONE</b> Il contribuente dichiara di aver compilato e allegato i seguenti quadri (barrare le caselle che interessano).	Familiari a carico	RA	RB	RC	RP	LC	RN	RV	CR	DI	RX	RH	RL	RM	RR	RT	RE	RF	RG	RD	RS	RQ	CE
		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input 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"/>
	LM	TR	RU	NR	FC	Invio avviso telematico controllo automatizzato dichiarazione all'intermediario <input type="checkbox"/>										Invio altre comunicazioni telematiche all'intermediario <input type="checkbox"/>							
Situazioni particolari					Codice					CON LA FIRMA SI ESPRIME ANCHE IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI EVENTUALMENTE INDICATI NELLA DICHIARAZIONE					<b>FIRMA del CONTRIBUENTE</b> (o di chi presenta la dichiarazione per altri)								
															<input checked="" type="checkbox"/>								

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

CODICE FISCALE

M C L D N C 6 6 A 1 8 C 3 5 2 G

REDDITI

Familiari a carico  
QUADRO RA - Redditi dei terreni

Mod. N. 1

FAMILIARI A CARICO				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	X	CONIUGE		4	DRFSNO63B64F537E	5			
2	F1	PRIMO FIGLIO	D				6	7	8
3	F	A	D						
4	F	A	D						
5	F	A	D						
6	F	A	D						
7	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI			9 NUMERO FIGLI IN AFFIDIO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE					

QUADRO RA

REDDITO DEI TERRENI  
Esclusi i terreni all'estero da includere nel Quadro RL

I redditi dominicali (col. 1) e agrario (col. 3) vanno indicati senza operare la rivalutazione

RA	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Reddito dominicale non rivalutato	Titolo	Reddito agrario non rivalutato	giorni	Possesso %	Canone di affitto in regime vincolistico	Casi particolari	Continuazione (*)	IMU non dovuta	Coltivatore diretto o IAP
	11		12					13		
	Reddito dominicale imponibile		Reddito agrario imponibile					Reddito fondiario non imponibile		
RA1	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA2	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA3	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA4	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA5	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA6	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA7	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA8	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA9	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA10	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA11	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA12	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA13	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA14	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA15	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA16	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA17	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA18	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA19	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA20	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA21	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA22	,00		,00		,00	,00		,00		,00
RA23	Somma col. 11, 12 e 13;			11	12	13				
TOTALI	,00		,00		,00	,00		,00		,00

Conferma al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2019 e successive modificazioni - Dylog Italia S.p.a.

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



## REDDITI

## QUADRO RN - Determinazione dell'IRPEF

## QUADRO RV - Addizionale regionale e comunale all'IRPEF

QUADRO RN	IRPEF	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali	Credito per fondi comuni Credito art. 3 d.lgs. 147/2015	Perdite compensabili con credito di colonna 2	Reddito minimo da partecipazione in società non operative	5
RN1	REDDITO COMPLESSIVO	1	2	3	4	
		,00	,00	,00	,00	,00
RN2	Deduzione abitazione principale					,00
RN3	Oneri deducibili					,00
RN4	REDDITO IMPONIBILE (indicare zero se il risultato e' negativo)					0,00
RN5	IMPOSTA LORDA					0,00
RN6	Detrazioni per familiari a carico	1	2	3	4	
		Detrazione per coniuge a carico	Detrazione per figli a carico	Ulteriore detrazione per figli a carico	Detrazione per altri familiari a carico	
		,00	,00	,00	,00	
RN7	Detrazioni lavoro	1	2	3	4	
		Detrazione per redditi di lavoro dipendente	Detrazione per redditi di pensione	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
		,00	,00	,00	,00	
RN8	TOTALE DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA E LAVORO					,00
RN12	Detrazioni canoni di locazione e affitto terreni (Sez. V del quadro RP)	1	2	3		
		Totale detrazione	Credito residuo da riportare al rigo RN31 col. 2	Detrazione utilizzata		
		,00	,00	,00		
RN13	Detrazione oneri ed erogazioni liberali Sez. I quadro RP					,00
RN14	Detrazione spese Sez. III-A quadro RP					,00
RN15	Detrazione spese Sez. III-C quadro RP				(50% di RP60)	,00
RN16	Detrazione oneri Sez. IV quadro RP					,00
RN17	Detrazione oneri Sez. VI quadro RP					,00
RN18	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2015		RN47, col. 1, Mod. Redditi 2018	1	2	
				,00	,00	
RN19	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2016		RN47, col. 2, Mod. Redditi 2018	1	2	
				,00	,00	
RN20	Residuo detrazione Start-up periodo d'imposta 2017		RN47, col. 3, Mod. Redditi 2018	1	2	
				,00	,00	
RN21	Detrazione investimenti start up (Sez. VI del quadro RP)		RP80 col. 6	1	2	
				,00	,00	
RN22	TOTALE DETRAZIONI D'IMPOSTA					,00
RN23	Detrazione spese sanitarie per determinate patologie					,00
RN24	Crediti d'imposta che generano residui	1	2	3		
		Riacquisto prima casa	Incremento occupazione	Reintegro anticipazioni fondi pensione		
		,00	,00	,00		
		4	5			
		Mediazioni	Negoziazione e Arbitrato			
		,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 e' negativo)			di cui sospesa	1	2
				,00	,00	0,00
RN27	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo					,00
RN28	Credito d'imposta per abitazione principale - Sisma Abruzzo					,00
RN29	Crediti d'imposta per redditi prodotti all'estero					
	(di cui derivanti da imposte figurative	1	2			
		,00	,00			
RN30	Credito imposta	1	2	3	4	
		Importo rata 2018	Totale credito	Credito utilizzato		
		Cultura	,00	,00	,00	
		Importo rata 2018	Totale credito	Credito utilizzato		
		Scuola	,00	,00	,00	
		Totale credito		Credito utilizzato		
		Videosorveglianza	,00	,00	,00	
RN31	Crediti residui per detrazioni incipienti		(di cui ulteriore detrazione per figli	1	2	
				,00	,00	,00
RN32	Crediti d'imposta	Fondi comuni	1	2		
		,00	Altri crediti di imposta	,00		
RN33	RITENUTE TOTALI	1	2	3	4	
		di cui ritenute sospese IRPEF e imposta sostitutiva R.I.T.A.	di cui altre ritenute subite	di cui ritenute art. 5 non utilizzate		
		,00	,00	,00		
RN34	DIFFERENZA (se tale importo e' negativo indicare l'importo preceduto dal segno meno)					0,00
RN35	Crediti d'imposta per le imprese e i lavoratori autonomi					,00
RN36	ECCEDEZZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE			di cui credito Quadro I 730/2018	1	2
				,00	,00	1.000,00
RN37	ECCEDEZZA D'IMPOSTA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24					,00

CODICE FISCALE (\*) 

M	C	L	D	N	C	6	6	A	1	8	C	3	5	2	G
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Determinazione dell'imposta	<b>RN38</b> ACCONTI	di cui acconti sospesi	1	di cui recupero imposta sostitutiva	2	di cui acconti ceduti	3	di cui fuoriusciti regime di vantaggio o regime forfetario	4	di cui credito riversato da atti di recupero	5	6		
	<b>RN39</b> Restituzione bonus	Bonus incapienti	1	Bonus famiglia	2									
	<b>RN41</b> Importi rimborsati dal sostituto per detrazioni incapienti			Ulteriore detrazione per figli	1	Detrazione canoni locazione	2							
	<b>RN42</b> Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal 730/2019			730/2019										
				Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod F24	2	Rimborsato	3					
	<b>RN43</b> BONUS IRPEF	Bonus spettante	1	Bonus fruibile in dichiarazione	2	Bonus da restituire	3							
Altri dati	<b>RN45</b> IMPOSTA A DEBITO			di cui exit-tax rateizzata (Quadro TR)	1		2							
	<b>RN46</b> IMPOSTA A CREDITO											1.000,00		
Residui detrazioni, crediti d'imposta e deduzioni	<b>RN47</b>	Start up RPF 2017 RN19	1	Start up RPF 2018 RN20	2	Start up RPF 2019 RN21	3							
		Spese sanitaria RN23	6	Casa RN24, col. 1	11	Occup. RN24, col. 2	12							
		Fondi Pens. RN24, col. 3	13	Mediazioni RN24, col. 4	14	Arbitrato RN24, col. 5	15							
		Sisma Abruzzo RN28	21	Cultura RN30	26	Scuola RN30	27							
		Videosorveglianza RN30	28	Deduz. start up RPF 2017	31	Deduz. start up RPF 2018	32							
		Deduz. start up RPF 2019	33	Restituzione somme RP33	36	Deduz. Erogaç Liberali RPF2019	37							
Acconto 2019	<b>RN50</b> Abitazione principale soggetta a IMU		1	Fondari non imponibili	2	di cui immobili all'estero	3							
	<b>RN61</b> Ricalcolo reddito	Casi particolari	1	Reddito complessivo	2	Imposta netta	3	Differenza	4					
	<b>RN62</b> Acconto dovuto			Primo acconto	1	Secondo o unico acconto	2							
<b>QUADRO RV</b> ADDIZIONALE REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF Sezione I Addizionale regionale all'IRPEF	<b>RV1</b> REDDITO IMPONIBILE													
	<b>RV2</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			Casi particolari addizionale regionale	1	2								
	<b>RV3</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA			(di cui altre trattenute	1	(di cui sospesa	2	3						
				,00 )		,00 )								
	<b>RV4</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX2 col. 5 Mod. RPF 2018)				Cod. Regione	1	di cui credito da Quadro I 730/2018	2	3					
	<b>RV5</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24													
	<b>RV6</b> Addizionale regionale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2019				730/2019									
					Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod. F24	2	Rimborsato	3				
	<b>RV7</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A DEBITO													
	<b>RV8</b> ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF A CREDITO													
	Sezione II-A Addizionale comunale all'IRPEF	<b>RV9</b> ALIQUOTA DELL'ADDIZIONALE COMUNALE DELIBERATA DAL COMUNE					Aliquote per scaglioni	1	2					
		<b>RV10</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA					Agevolazioni	1	2					
		<b>RV11</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF TRATTENUTA O VERSATA												
						RC e RL	1	730/2018	2	F24	3	4		
					altre trattenute	4	(di cui sospesa	5	6					
					,00		,00 )							
<b>RV12</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE (RX3 col. 5 Mod. REDDITI 2018)							Cod. Comune	1	di cui credito da Quadro I 730/2018	2	3			
<b>RV13</b> ECCEDENZIA DI ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE COMPENSATA NEL MOD. F24														
<b>RV14</b> Addizionale comunale Irpef da trattenere o da rimborsare risultante dal Mod. 730/2019				730/2019										
				Trattenuto dal sostituto	1	Credito compensato con Mod F24	2	Rimborsato	3					
<b>RV15</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A DEBITO														
<b>RV16</b> ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF A CREDITO														
Sezione II-B Acconto addizionale comunale all'IRPEF per il 2019	<b>RV17</b>													

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2019 e successive modificazioni - Dylog Italia S.p.a.

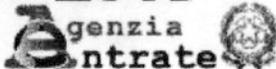


CODICE FISCALE

M C L D N C 6 6 A 1 8 C 3 5 2 G

PERSONE FISICHE

2019



REDDITI

QUADRO RX - Risultato della Dichiarazione

Mod. N.

1

QUADRO RX RISULTATO DELLA DICHIARAZIONE		Imposta a debito risultante dalla presente dichiarazione	Imposta 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
Sezione I Debiti/Crediti ed eccedenze risultanti dalla presente dichiarazione	RX1 IRPEF	1 ,00	2 1.000,00	3 ,00	4 ,00	5 1.000,00
	RX2 Addizionale regionale IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
	RX3 Addizionale comunale IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00
	RX4 Cedolare secca (LC)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX5 Imp. sost. premi risultato e welfare aziendale	,00		,00	,00	,00
	RX7 Imposta sostitutiva di capitali estera (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
	RX8 Imposta sostitutiva redditi di capitale (RM sez. V)	,00		,00	,00	,00
	RX9 Imposta sostitutiva proventi da depositi a garanzia (RM sez. VII)	,00		,00	,00	,00
	RX10 Imposta sostitutiva rivalutazione su TFR (RM sez. XII)	,00		,00	,00	,00
	RX12 Acconto su redditi a tassazione separata (RM sez. VI e XII)	,00		,00	,00	,00
	RX13 Imposta sostitutiva riallineamento valori fiscali (RM sez. XIII)	,00		,00	,00	,00
	RX14 Addizionale bonus e stock option (RM sez. XIV)	,00		,00	,00	,00
	RX15 Imposta sostitutiva redditi partecipazioni imprese estere (RM sez. VIII)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX16 Imposta pignoramento presso terzi e beni seque- strati (RM sez. XI e XVI)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX17 Imposta noleggio occasionale imbarcazioni (RM sez. XV)	,00		,00	,00	,00
	RX18 Imposte sostitutive (RT sez. I - II e VI)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX25 IVIE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX26 IVAFE (RW)	,00	,00	,00	,00	,00
	RX31 Imposta sostitutiva nuovi minimi/contribuenti forfetari (LM46 e LM47)	,00	595,00	,00	,00	595,00
	RX33 Imposta sostitutiva deduzioni extra contabili (RQ sez. IV)	,00		,00	,00	,00
RX34 Imposta sostitutiva plusvalenza beni/azienda (RQ sez. I)	,00		,00	,00	,00	
RX35 Imposta sostitutiva conferimenti SIIQ/SIINQ (RQ sez. III)	,00		,00	,00	,00	
RX36 Tassa etica (RQ sez. XII)	,00	,00	,00	,00	,00	
RX37 Imp. sost. (RQ sez. XXIII-A e B)	,00		,00	,00	,00	
RX38 Imposta sostitutiva affrancamento (RQ sez. XXIII-C)	,00		,00	,00	,00	
Sezione II Crediti ed eccedenze risultanti dalla precedente dichiarazione		Codice tributo	Eccedenza o credito precedente	Importo compensato nel Mod. F24	Importo di cui si chiede il rimborso	Importo residuo da compensare
	RX51 IVA		2 ,00	3 ,00	4 ,00	5 ,00
	RX52 Contributi previdenziali		,00	,00	,00	,00
	RX53 Imposta sostitutiva di cui al quadro RT		,00	,00	,00	,00
	RX54 Altre imposte	1	,00	,00	,00	,00
	RX55 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX56 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX57 Altre imposte		,00	,00	,00	,00
	RX58 Altre imposte		,00	,00	,00	,00

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

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

**CONTRIBUENTE**

CODICE FISCALE (obbligatorio)		M C L D N C 6 6 A 1 8 C 3 5 2 G							
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	MICALIZZI				NOME	DOMENICO	SESSO(M o F)	M
	DATA DI NASCITA	GIORNO	MESE	ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA(sigla)			
		18	01	1966	CATANZARO	CZ			

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

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

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

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle istituzioni beneficiarie della quota dell'otto per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una delle istituzioni beneficiarie.

La mancanza della firma in uno dei riquadri previsti costituisce scelta non espressa da parte del contribuente. In tal caso, la ripartizione della quota d'imposta non attribuita e' stabilita in proporzione alle scelte espresse. La quota non attribuita spettante alle Assemblee di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia e' devoluta alla gestione statale.

CODICE FISCALE | M | C | L | D | N | C | 6 | 6 | A | 1 | 8 | C | 3 | 5 | 2 | G |

**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) | 9 | 7 | 1 | 2 | 2 | 4 | 9 | 0 | 1 | 5 | 0 |

**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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE**

FIRMA \_\_\_\_\_

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di una delle finalita' destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolta' di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalita' beneficiarie.

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA \_\_\_\_\_

**AVVERTENZE** Per esprimere la scelta a favore di uno dei partiti politici beneficiari del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice del partito prescelto. La scelta deve essere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.

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

**RISERVATO AI CONTRIBUENTI ESONERATI**

**IN CASO DI UNA O PIU' SCLETTE 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.

Il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilita', che non e' tenuto ne' intende avvalersi della facolta' di presentare la dichiarazione dei redditi.

FIRMA

CODICE FISCALE

M	C	L	D	N	C	6	6	A	1	8	C	3	5	2	G
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

REDDITI

QUADRO RR - Contributi previdenziali

Mod. N.

1

Sezione I

Contributi previdenziali dovuti da artigiani e commercianti (INPS)

Tipologia iscritto

1

CODICE AZIENDA I.N.P.S.		Attività particolari		Quote di partecipazione	
RR1	20703258QU				
<b>DATI GENERALI DELLA SINGOLA POSIZIONE CONTRIBUTIVA</b>					
Codice fiscale		Codice INPS		Reddito d'impresa (o perdita)	
1	MCLDNC66A18C352G	2	20703258181106072	3	3.765,00
Periodo imposizione contributiva		Lavoratori privi di anzianità contributiva al 31/12/95	Tipo riduzione	Periodo riduzione	
dal	1 al 12	X		dal	al
<b>CONTRIBUTO SUL REDDITO MINIMALE</b>					
Reddito minimale		Contributi IVS dovuti sul reddito minimale	Contributi maternità	Contributi versati sul minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione	
10	15.710,00	11	3.785,00	12	7,00
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24		Contributo a debito sul reddito minimale	Contributo a credito sul reddito minimale	Quote associative e oneri accessori	14
15	,00	16	,00	17	,00
Credito del precedente anno		Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	Residuo a rimborso o in autoconguaglio	Credito di cui si chiede il rimborso	Credito da utilizzare in compensazione
20	,00	21	,00	22	,00
<b>CONTRIBUTO SUL REDDITO CHE ECCEDE IL MINIMALE</b>					
Reddito eccedente il minimale		Contributo IVS dovuto sul reddito che eccede il minimale	Contributo maternità (vedere istruzioni)	Contributi versati sul reddito che eccede il minimale compresi quelli con scadenza successiva alla presentazione della dichiarazione	
23	,00	24	,00	25	,00
Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24		Contributo a debito sul reddito che eccede il minimale	Contributo a credito sul reddito che eccede il minimale	Eccedenza di versamento a salko	Credito di cui si chiede il rimborso
26	,00	27	,00	28	,00
Credito da utilizzare in compensazione		Credito del precedente anno	Credito del precedente anno compensato nel Mod. F24	Residuo a rimborso o in autoconguaglio	
33	,00	34	,00	35	,00
1	4	5	6	7	8
					9
10	,00	11	,00	12	,00
15	,00	16	,00	17	,00
20	,00	21	,00	22	,00
23	,00	24	,00	25	,00
26	,00	27	,00	28	,00
33	,00	34	,00	35	,00
Totale credito		Eccedenza di versamento a salko		Totale credito di cui si chiede il rimborso	
1	,00	2	,00	3	,00
Totale credito da utilizzare in compensazione					
4	,00				

Tipologia iscritto

Sezione II

Contributi previdenziali dovuti dai liberi professionisti iscritti alla gestione separata di cui all'art. 2, comma 26, della L. 335/95 (INPS)

RR4 Riepilogo crediti		Totale credito		Eccedenza di versamento a salko		Totale credito di cui si chiede il rimborso		Totale credito da utilizzare in compensazione	
1	,00	2	,00	3	,00	4	,00		
Codice		Reddito		Codice		Reddito		Codice	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
RR5	Imponibile	Periodo		Aliquota	Contributo dovuto	Acconto versato	Codice	Contributi sospesi	
11	,00	dal	al	14	15	16	17	18	
RR6	Totale	Contributo dovuto	Contributi compensati con crediti previdenziali senza esposizione nel Mod. F24		2	Acconto versato	3		
1	,00	1	,00	2	,00	3	,00		
RR7 Contributo a debito		Contributo a credito		Eccedenza versamento		Totale credito di cui si chiede il rimborso			
RR8		1		2		3		4	
da utilizzare in compensazione		Credito del precedente anno		Credito anno precedente compensato nel Mod. F24		Residuo a rimborso o in autoconguaglio			
4		5		6		7			
,00		,00		,00		,00			

Sezione III

Contributi previdenziali dovuti dai soggetti iscritti alla cassa italiana geometri (CIPAG)

RR13 Matricola									
<b>CONTRIBUTO SOGGETTIVO</b>									
Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Base imponibile	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Contributo dovuto		Contributo da detrarre		Contributo minimo		Contributo a debito che eccede il minimale		Contributo maternità	
10		11		12		13		14	
,00		,00		,00		,00		,00	
<b>CONTRIBUTO INTEGRATIVO</b>									
Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Posizione giuridica	Mesi	Volume d'affari ai fini IVA	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	
Volume d'affari PA		Riaddebito spese comuni PA		Volume d'affari privati		Riaddebito spese comuni privati			
10		11		12		13			
,00		,00		,00		,00			
Base imponibile PA		Base imponibile privati		Contributo dovuto		Contributo da detrarre		Contributo a debito	
14		15		16		17		18	
,00		,00		,00		,00		,00	
								Contributo minimo	
								19	
								,00	

MODICE FISCALE

M C L D N C 6 6 A 1 8 C 3 5 2 G

**REDDITI**  
**QUADRO LM**

Mod. N.

Reddito dei soggetti che aderiscono al regime di vantaggio per l'imprenditoria giovanile e lavoratori in mobilità' (Art. 27, commi 1 e 2, D.L. 6 luglio 2011, n. 98)

Reddito dei contribuenti che fruiscono del regime forfetario (art. 1, commi 54 - 89, della legge 23 dicembre 2014, n. 190)

SEZIONE I		LM1	Codice attivita'				829999									
Regime di vantaggio Determinazione del reddito	Regime di vantaggio	LM2	Totale componenti positivi						6.221	,00						
	Determinazione del reddito	LM3	Rimanenze finali							,00						
	Impresa	LM4	Differenza (LM2 - LM3)						6.221	,00						
	<input checked="" type="checkbox"/>	LM5	Totale componenti negativi		Commi 91 e 92 L. 208/2015	Art. 1, comma 8 L. 232/2016	Art. 1, comma 9 L. 232/2016	Art. 1, comma 10 L. 232/2016	5	2.402	,00					
	Autonomo	LM6	Reddito lordo o perdita (LM4 - LM5, col. 5)						3.819	,00						
	<input type="checkbox"/>	LM7	Contributi previdenziali e assistenziali						1	3.765	,00	2	3.765	,00		
	Impresa familiare	LM8	Reddito netto							54	,00					
	<input type="checkbox"/>	LM9	Perdite pregresse		Misura limitata 80%		Misura piena		3							
					(di cui	1	,00	2	54	,00	54	,00				
		LM10	Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva								,00					
		LM11	Imposta sostitutiva 5%								,00					
SEZIONE II		LM21	Sussistenza requisiti accesso regime (art. 1, comma 54)		Assenza cause ostative applicazione regime (art. 1, comma 57)		Nuova attivita' (art. 1, comma 65)									
Regime forfetario Determinazione del reddito	Determinazione del reddito		1		2		3									
	Impresa	LM22	Codice attivita'		Coefficiente redditivita'		Componenti positivi		Reddito per attivita'							
	<input type="checkbox"/>		1		2	%	3		4	,00						
	Autonomo	LM23	1		2	%	3		4	,00						
	<input type="checkbox"/>	LM24	1		2	%	3		4	,00						
	Impresa familiare	LM25	1		2	%	3		4	,00						
	<input type="checkbox"/>	LM26	1		2	%	3		4	,00						
		LM27	1		2	%	3		4	,00						
		LM34	Artigiani e commercianti		Gestione separata autonomi (art. 2 c. 26 L. 335/95)		3				,00					
		LM35	1		2		1				,00					
		LM36	Reddito netto								,00					
		LM37	Artigiani e commercianti		Gestione separata autonomi (art. 2 c. 26 L. 335/95)		2				,00					
					Misura limitata 40%		Misura limitata 80%		Misura piena		6					
					(di cui	3	,00	4	,00	5	,00	6	,00			
	LM38	Reddito al netto delle perdite soggetto ad imposta sostitutiva								,00						
	LM39	Imposta sostitutiva								,00						
SEZIONE III		LM40	Riacquisto prima casa		Redditi prodotti all'estero		Fondi comuni		Sisma Abruzzo altri immobili							
Determinazione dell'imposta dovuta	Determinazione dell'imposta dovuta		1	,00	2	,00	3	,00	4	,00						
			Sisma Abruzzo abitazione principale		Reintegro anticipazioni fondi pensione		Mediazioni		Negoziazioni e arbitrato							
		LM40	5		6		7		8							
			Cultura		Scuola		Videosorveglianza		Altri crediti d'imposta							
			9	,00	10	,00	11	,00	12	,00	13	,00				
		LM41	Ritenute consorzio								,00					
		LM42	Differenza								,00					
		LM43	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione								595	,00				
		LM44	Eccedenza d'imposta risultante dalla precedente dichiarazione compensata nel Mod. F24								,00					
		LM45	Acconti						(di cui sospesi	1	,00	2	,00			
	LM46	Imposta a debito								,00						
	LM47	Imposta a credito								595	,00					
	LM48	Eccedenza di rimanenze di cui al rigo LM3								,00						
	LM49	Eccedenza contributi previdenziali e assistenziali di cui al rigo LM7 e LM35 (riportare tale importo nel quadro RP)								,00						
SEZIONE IV		LM50	Eccedenza 2013		Eccedenza 2014		Eccedenza 2015		Eccedenza 2016		Eccedenza 2017		Eccedenza 2018			
Perdite non compensate	Determinazione dell'imposta dovuta		1	,00	2	,00	3	1.510	,00	4	2.239	,00	5	,00	6	,00
	LM51	PERDITE RIPORTABILI SENZA LIMITI DI TEMPO						(di cui relative al presente anno	1	,00	2	,00			,00	

Conforme al Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate del 30/01/2019 e successive modificazioni - Diog Italia S.p.a.

## **ASSUNZIONE IMPEGNO ALLA PRESENTAZIONE TELEMATICA**

Il Sottoscritto: VAGHI EUGENIO  
Codice Fiscale: VGHGNE64L26I441U  
Indirizzo: VIA ROMA 1/C - 20024 GARBAGNATE MILANESE (MI)

Autorizzato al servizio Entratel per la trasmissione telematica delle dichiarazioni, nella funzione di intermediario,  
**riceve in data odierna** dal:

Contribuente: MICALIZZI DOMENICO  
Codice Fiscale: MCLDNC66A18C352G  
Indirizzo: VIA SILVIO PELLICO, 20 - 20024 GARBAGNATE MILANESE (MI)

### **L'incarico**

- di presentare la dichiarazione** predisposta dal contribuente
- di predisporre e presentare la dichiarazione** REDDITI PERSONE FISICHE / 2019

- Si assume l'impegno di trasmettere, nei termini di legge, la suddetta dichiarazione all'Amministrazione finanziaria, utilizzando il servizio telematico, eventualmente anche ricorrendo a strutture/piattaforme/servizi esterni allo Studio, nel pieno rispetto delle norme di legge stabilite in materia;
- Si impegna a restituire al suddetto, o a un suo delegato, l'originale della dichiarazione e la ricevuta dell'Amministrazione Finanziaria di avvenuta ricezione della dichiarazione entro i termini di legge previsti.

### **Il contribuente effettua la scelta di ricevere eventuale avviso telematico**

- presso il proprio domicilio
- presso il domicilio dell'intermediario

Data dell'impegno

14/10/2019

Firma dell'intermediario

\_\_\_\_\_

### **CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** REGOLAMENTO EU n.2016/679 - (GDPR)

In relazione all'informativa che mi è stata fornita, autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ancorché "sensibili" da me forniti al soggetto incaricato al fine di eseguire il mandato da me conferito, acconsento altresì la comunicazione a soggetti terzi che svolgono attività strettamente funzionali alla gestione dei rapporti soggetto incaricato/cliente. Sono consapevole che in mancanza del mio consenso il soggetto incaricato potrebbe trovarsi nell'impossibilità di dar corso ai servizi non autorizzati.

Data

\_\_\_\_\_

Firma del cliente

\_\_\_\_\_

Scad. : 18/01/2024

Diritti : 5,42

**AU 6699948**

IPZS spa - OCY - ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

GARBAGNATE MILANESE

CARTA D'IDENTITA'

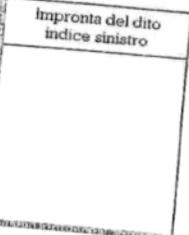
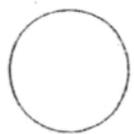
N° AU 6699948

DI

MICALIZZI

DOMENICO

Cognome **MICALIZZI**  
Nome **DOMENICO**  
nato il **18/01/1966**  
(atto n. **141** P. **I** S. **A**)  
a **CATANZARO (CZ)**  
Cittadinanza **ITALIANA**  
Residenza **GARBAGNATE MILANESE (MI)**  
Via **VIA S. PELLICO, 20**  
Stato civile **CONIUGATO**  
Professione **IMPREDITORE**  
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI  
Statura **1.67**  
Capelli **BRIZZOLATI**  
Occhi **CASTANI**  
Segni particolari **NESSUNO**

  
Firma del titolare *Domenico Micalizzi*  
**GARBAGNATE MILANESE 10/01/2014**  
d'ordine del Sindaco  
Il SINDACO  
Antonella Spedica  
*Antonella Spedica*  
Impronta del dito  
indice sinistro  
  


Comune di Garbagnate M.se



Prot.N.0028958 19/11/2019

F. 2019 02.01/000024

Tit. 02.01 Arrivo