

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a MILENA GASPERONI

nato/a a SAN MARINO il 23/09/1961

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°

comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

#67.215,67# e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

#3.935,92# TASSAZIONE SEPARATA

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

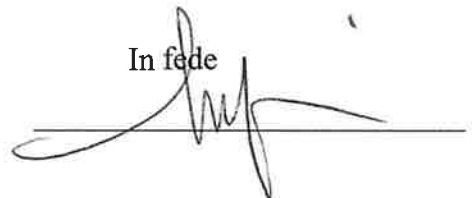
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25.04.2024

In fede





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle Dichiarazioni Attività Patrimoniali e Finanziarie e quote societarie possedute all'estero

L'Ufficio Tributario, ai sensi del DECRETO DELEGATO 199/2020, attesta che la dichiarazione **DAPEF** Numero **7135** versione **1**

Dichiarante Cod. ISS 14045 **GASPERONI MILENA**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 5197 SFERA - Professionisti Associati
con delega richiesta il 29/06/2011 e valida dal 22/09/2021

Sintesi dichiarazione

Tipo attività	Valore
Fabbricati	187.412,06

TOTALE IMPORTI/VALORI 187.412,06

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 27/07/2023 18:06.



UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che la dichiarazione **IGR-L** Numero **10785** versione **1**

Dichiarante Cod.ISS **14045 GASPERONI MILENA**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 5197 SFERA - Professionisti Associati
con delega richiesta il 29/06/2011 e valida dal 19/06/2013

Sintesi dichiarazione

30) Reddito imponibile totale	49.269,11
40) Imposta lorda	8.557,27
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	8.557,27
70) Imposta pagata	8.495,39
77) Debito maturato in versioni precedenti	0,01

80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	61,87
--	-------

120) Imposta da pagare su dichiarazione	61,87
---	-------

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
GASPERONI MILENA	Debito conguaglio DIRETTE (G) 2022 v1	-0,01	0,00	-0,01
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-61,87
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-61,88

Saldo

Saldo importo da versare **61,88**

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 27/07/2023 18:05.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 7135 vers. 1 Cod. ISS: 14045 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

FRONTESPIZIO

Compilante

Compilante Professionale
Cod.OE 5197 SFERA - Professionisti Associati
con delega richiesta il 29/06/2011 e valida per DAPEF dal 22/09/2021

DICHIARANTE COD. ISS: 14045	
NOMINATIVO:	GASPERONI MILENA
INDIRIZZO DICHIARANTE:	VIA DEL DRAGONE n.23 - 47898 MONTEGIARDINO (RSM)
RESIDENTE FISCALMENTE RSM:	SI
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
EREDE / RAPPRESENTANTE:	COD. ISS



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=bf57247ab6fd86b649b8a1c1ae66a9e3bdd96a6fb200505ec985173fbc7a188>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 7135 vers. 1 Cod. ISS: 14045 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE

50) Fabbricati									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	Escl.
Usufrutto	Italia	187.412,06	100,00	187.412,06	NO			VIALE CORMOS, 5 - RIMINI (RN) 66/4492/9-26-27	SI

(1) Esclusione (Legge 207/2021 Art. 4 c.2, c.3 e Legge 94/2022 art. 17 c.1)

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 7135 vers. 1 Cod. ISS: 14045 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

RIEPILOGO

Tipo attività	Somma Importi / Valori	Imposta per il Riequilibrio delle Attività Finanziarie all'Estero
50) Fabbricati	187.412,06	

TOTALE IMPORTI/VALORI

187.412,06

TOTALE IMPORTI IRAFE

0,00

0,00

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo DAPEF

Importo pagato e ancora non acquisito 0,00

Saldo a zero 0,00

Dichiarazione trasmessa il 27/07/2023 18:06



FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 5197 SFERA - Professionisti Associati
con delega richiesta il 29/06/2011 e valida per IGRL dal 19/06/2013

DICHIARANTE COD.ISS: 14045	
NOMINATIVO:	GASPERONI MILENA
DATA DI NASCITA:	23/09/1961
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA DEL DRAGONE n.23 - 47898 MONTEGIARDINO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	milgasperoni@gmail.com
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE SAMMARINESE PER LA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI, PIÙ BREVEMENTE A.P.A.S.



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10785 vers. 1 Cod.ISS: 14045
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Su b.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
2755/40/301/7	A3 - 4	VIA DELLA CAPANNACCIA (SAN MARINO)	NO	NO	NO	781,20	33,33%
2755/40/301/17	C4 - 7	VIA DELLA CAPANNACCIA (SAN MARINO)	NO	NO	NO	268,20	33,33%
10242/66/53/1	A2 - 3	VIA DEL DRAGONE (MONTEGIARDINO)	NO	NO	NO	945,90	100,00%
TOTALE						1.295,67	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	1.295,67	0,00	1.295,67	
17) Rendite Catastali prodotte all'estero	Italia	1.115,55	0,00	1.115,55	
TOTALE		2.411,22	0,00	2.411,22	

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
12) Reddito lordo dipendenti pubblici a regime Irs, escluso precari sett. pubblico, lav. occ. L. n.147/2014 fino al 28/02/2015, non obbligati Fondiss	San Marino		63.429,25	1.134,70	58.021,62	8.495,39		27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.	
TOTALE			63.429,25	1.134,70	58.021,62	8.495,39	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10785 vers. 1 Cod.ISS: 14045
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "G"

SEZIONE 1 : REDDITI DIVERSI							
Redditi diversi NON soggetti a contributi							
Tipo reddito	Paese	Contributi	Reddito lordo	Reddito imponibile	Imposta assolta	Ritenute / imposta estero	Soggetto erogante
11) Redditi occasionali, redditi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	San Marino		240,50	180,37	0,00		OE 2800 CONTABILITA' DI STATO
TOTALE			240,50	180,37	0,00		

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	3.935,92	98,40	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	3.935,92	98,40	98,40



QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 14045 GASPERONI MILENA	Totale	0,00		9.000,00	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente	
PF 14045 GASPERONI MILENA	54,10	100,00	54,10	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE	
TOTALE			54,10		

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 14045 GASPERONI MILENA	290,00	100,00	290,00	OE 26202 VISION & EXPRESS S.R.L.
TOTALE				290,00	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10785 vers. 1 Cod.ISS: 14045
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10785 vers. 1 Cod.ISS: 14045
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo dei soli redditi esteri		
Paese	Lordo	Ritenute / Imposta Estero
Italia	1.115,55	0,00

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	2.411,22	0,00	2.411,22	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	64.563,95	6.542,33	58.021,62	8.495,39
G) Redditi diversi	240,50	0,00	180,37	0,00
H) Redditi soggetti a tassazione separata	3.935,92	0,00	3.935,92	98,40
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	67.215,67	6.542,33	60.613,21	8.495,39
Totale Tassazione Separata	3.935,92	0,00	3.935,92	98,40
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	2.000,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	98,40
20) Acconti tassazione separata	98,40

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10785 vers. 1 Cod.ISS: 14045
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	60.613,21
07) Rendita catastale esente	2.000,00
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	344,10
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	49.269,11
30) Reddito imponibile totale	49.269,11
40) Imposta lorda	8.557,27
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	8.557,27
70) Imposta pagata	8.495,39
77) Debito maturato in versioni precedenti	0,01
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	61,87
120) Imposta da pagare su dichiarazione	61,87

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
GASPERONI MILENA	Debito conguaglio DIRETTE (G) 2022 v1	-0,01	0,00	-0,01
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-61,87
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-61,88

Saldo

Saldo importo da versare **61,88**

Dichiarazione trasmessa il 27/07/2023 18:05



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25.04.2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a MILENA GASPERINI nato/a SAN MARINO il
23/09/1961, cittadino/a SAMMARINENSE, anagraficamente residente in
MONTE GIARDINO - VIA DEL DRAGONE 23, cod. ISS 14045,
documento di identità N°100241473 n. CARTA D'IDENTITÀ con scadenza il 11/11/2027
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

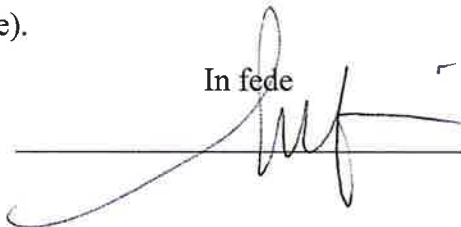
dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a MARIA BACCIOCGHI

nato/a a BORGOMAGGIORE (RSM) il 09/02/1930

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 29.117,19 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

€ 2.592,00#

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

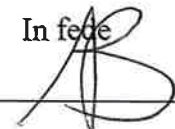
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 23221 ANGELINI JACOPO
con delega richiesta il 25/09/2018 e valida per IGRL dal 26/07/2021

DICHIARANTE COD.ISS: 111143	
NOMINATIVO:	BACCIOCCHI ILARIA
DATA DI NASCITA:	09/02/1990
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA LUCIO SEIO n.14 - 47897 FIORENTINO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	ibacciocchi@yahoo.it



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=5d5171f977de0aa7c4f4ea94151377fb66b6b375bc3f6dd0783e7a769e15866e>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "B"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI TERRENI										
P/F/P	Posizione	Leasing	Cod. OE	Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito profess.	Perc. spett.	Quota redd. dom.	Quota redd. agr.	Totale quota posseduta
1229/54/933	PIANACCI	NO		0,75	2,10	NO	5,00%	0,04	0,11	0,14
1229/54/1032	PIANACCI	NO		0,90	2,85	NO	5,00%	0,05	0,14	0,19
1229/54/1400	PIANACCI	NO		1,80	5,55	NO	5,00%	0,09	0,28	0,37
1229/54/1412	PIANACCI	NO		0,15	0,60	NO	5,00%	0,01	0,03	0,04
TOTALE								0,18	0,56	0,74

RIEPILOGO QUADRO "B"									
Tipo reddito	Paese	Contributi	Redd. lordo	Abbatt.	Redd. imp.	Cod. OE	Redd. prof.	Nr. fam. coad.	Ritenute / imposta estero
10) Reddito dominicale 100%	San Marino		0,18	0,00	0,18		NO	0	
20) Reddito agrario 100%	San Marino		0,56	0,00	0,56		NO	0	
TOTALE			0,74	0,00	0,74				

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
18409/54/1401/6	C4 - 5	VIA LUCIO SEIO (FIORENTINO)	NO	NO	NO	238,50	100,00%	238,50
18409/54/1401/13	A2 - 3	VIA LUCIO SEIO (FIORENTINO)	NO	NO	NO	687,60	100,00%	687,60
TOTALE								926,10

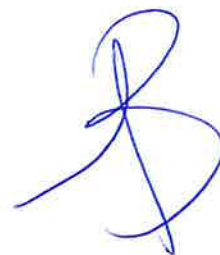
RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	926,10	0,00	926,10	
TOTALE		926,10	0,00	926,10	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		26.320,47	1.869,88	24.137,71	1.567,90		27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.	
TOTALE			26.320,47	1.869,88	24.137,71	1.567,90	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	2.592,85	64,82	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.592,85	64,82	64,82



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 111143 BACCIOCCHI ILARIA	Totale	4.605,30		4.394,70	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 111143 BACCIOCCHI ILARIA	120,00	100,00	120,00	OE 4318 CASA DI CURA PRIVATA DOMUS MEDICA S.P.A.
PF 111143 BACCIOCCHI ILARIA	110,00	100,00	110,00	OE 2979 ODON S.P.A.
TOTALE			230,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 111143 BACCIOCCI ILARIA	1.355,00	100,00	1.355,00	OE 6020 LOGODENT S.R.L.
TOTALE				1.355,00	

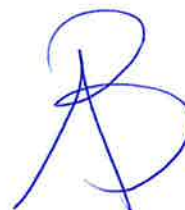
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	926,84
TOTALE	926,84

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	926,84
TOTALE	926,84



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
B) Redditi dei terreni	0,74	0,00	0,74	0,00
C) Redditi dei fabbricati	926,10	0,00	926,10	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	28.190,35	4.052,64	24.137,71	1.567,90
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.592,85	0,00	2.592,85	64,82
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	29.117,19	4.052,64	25.064,55	1.567,90
Totale Tassazione Separata	2.592,85	0,00	2.592,85	64,82
Totale Redditi esenti	926,84	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	64,82
20) Acconti tassazione separata	64,82

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15814 vers. 1 Cod.ISS: 111143
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	25.064,55
07) Rendita catastale esente	926,84
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	1.585,00
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	13.552,71
30) Reddito imponibile totale	13.552,71
40) Imposta lorda	1.361,85
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	1.361,85
70) Imposta pagata	1.567,90
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	206,05
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	206,05

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	206,05
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	206,05

Saldo

Gestione del credito Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare 206,05

Dichiarazione trasmessa il 25/07/2023 09:26



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a ILARIA BACCOCCHI nato/a BORGOMAGGIORE (RSM) il 09/02/1992, cittadino/a SAMMARINESE, anagraficamente residente in FIorentino (RSM) VIA UGO SELO N. 14, cod. ISS 11143, documento di identità PATENTE n. 27777 con scadenza il 09/02/2030; in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a ANDREA BELLUZZI

nato/a a SAN MARINO il 29/03/1968

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento P.S.D., ai sensi dell'art. 15, 3°

comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 72.304,38 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede




MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione
Datore di lavoro
Dipendente
Qualifica
Mesi Fiscali 12
Tipo deduzione SMAC

IGR-"G" 2022/5723 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022
Cod.OE 27506 **UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.**
Cod.ISS 19689 **BELLUZZI ANDREA** FISCALMENTE RESIDENTE RSM
IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PUBBLICO ESCLUSI I PRECARI
Data Assunzione 08/01/2020
Data Licenziamento _____
Totale

Cod	Titolo dettaglio	Importo
13	Reddito lordo dipendenti pubblici a regime Irs, escluso precari sett. pubblico, colf, obbligati Fondiss	68.623,58
15	Indennita' economica e similari, apprendistato art. 24 e 25 Legge n. 115/2017 (abb. 7%)	3.680,80
100	Totale Reddito Lordo	72.304,38
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	64.083,12
22	No Tax Area SMAC	0,00
23	Quota SMAC da documentare	9.000,00
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	9.000,00
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	55.083,12
30	Ritenute Alla Fonte	10.163,26
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	0,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	3.378,59
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	84,46
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	84,46

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	55.083,12
Imposta Lorda	10.163,27
Detrazione Imposta	0,00
Imposta Netta	10.163,27
Ritenute alla fonte	10.163,26
Saldo Tassazione Ordinaria a Debito	0,01
Saldo Tassazione Separata	0,00
Saldo a debito dichiarazione	0,01

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-0,01
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-0,01

Saldo Complessivo a Debito **0,01**

ATTENZIONE: questo pagamento non è dovuto dai contribuenti che compileranno il modello IGR-L.

Dichiarazione trasmessa il 14/03/2023 17:22





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2023**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che il Certificato del datore di lavoro **IGR-G** Numero **9869** versione **1**

Datore di lavoro	Cod.OE 27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.
Dichiarante	Cod.ISS 19689 BELLUZZI ANDREA FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Compilante	Cod.OE 2197 CIS-COOP A R.L. 'CISCoop Sistemi Informatici'

Reddito Imponibile	34.978,32
Imposta Lorda	5.105,45
Imposta Netta	5.105,45
Ritenute alla fonte	5.105,45
Saldo Complessivo	0,00

E' STATO SOTTOSCRITTO E TRASMESSO IN DATA 11/03/2024 12:38.

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

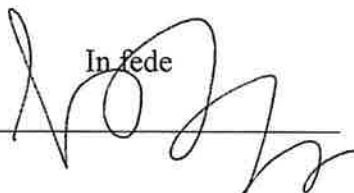
Il/la sottoscritto/a ANDREA BELLUZZI nato/a SAN MARINO il
29/03/68, cittadino/a SAMMARINENSE, anagraficamente residente in
DONAGNANO VIA RETROSI 6, cod. ISS 19689,
documento di identità CARTA ID. n. 100250008 con scadenza il 12/2/2029;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede


ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a BOCCHINI DANIELE

nato/a a REMINI il 21/02/90

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta ²⁰²³~~2022~~, risulta un reddito lordo di € 22445,54 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/01/24

In fede





MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione **IGR-"G" 2023/33470 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2023**
Datore di lavoro **Cod.OE 4509 TELECOM ITALIA SAN MARINO S.P.A. BREVEMENTE "TIM SAN MARINO S.P.A."**
Dipendente **Cod.ISS 142040 BOCCHINI DANIELE FISCALMENTE RESIDENTE RSM**
Qualifica **IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PRIVATO E PRECARIO PUBBLICO**
Mesi Fiscali 10 **Data Assunzione 01/03/2023** **Data Licenziamento** _____
Tipo deduzione SMAC **Solo No Tax Area**

Cod	Titolo dettaglio	Importo
11	Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Irs e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	22.441,43
15	Indennita' economica e similari, apprendistato art. 24 e 25 Legge n. 115/2017, D.D. 105/2022 (abb. 7%)	304,08
100	Totale Reddito Lordo	22.745,51
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	19.268,24
22	No Tax Area SMAC	6.019,20
23	Quota SMAC da documentare	0,00
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	0,00
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	13.249,04
30	Ritenute Alla Fonte	1.473,23
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	13.249,04
Imposta Lorda	1.322,37
Detrazione Imposta	100,00
Imposta Netta	1.222,37
Ritenute alla fonte	1.473,23
Saldo Tassazione Ordinaria a Credito	250,86
Saldo Tassazione Separata	0,00

Saldo Complessivo a Credito **250,86**

Gestione del credito **Accredito su SMaC Card**

ATTENZIONE: il rimborso verrà liquidato sulla SMaC Card, come previsto dall'art. 69 comma 3 Legge 147/2017. Per soggetti deceduti verrà emesso assegno agli eredi, per i non residenti gli eredi dovranno inviare preventivamente documentazione attestante il decesso all'Ufficio Tributario.

Dichiarazione trasmessa il 18/03/2024 16:04



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/09/24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a BOCCHINI DANIELE nato/a RIMINI il
14/2040, cittadino/a SAN MARINO, anagraficamente residente in
STRADA DI CAVEPA 12, cod. ISS 142040,
documento di identità PATENTE n. 2727 con scadenza il 27/02/30;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a RAINA BONIFAZI

nato/a a RIMINI il 25.10.73

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD,

ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 28283,06 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 2708,61€

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25.04.2024

In fede

Raina Bonifazi



UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta 2022

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che la dichiarazione IGR-L
Numero 19652 versione 1

Dichiarante Cod.ISS 23354 BONIFAZI ROMINA
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 21576 DE BIAGI IRISH
con delega richiesta il 07/06/2014 e valida dal 07/06/2014

Sintesi dichiarazione

30) Reddito imponibile totale	12.938,19
40) Imposta lorda	1.281,96
50) Detrazioni soggettive	100,00
60) Imposta netta	1.181,96
70) Imposta pagata	1.405,69

90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	223,73
--	--------

130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	223,73
---	--------

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	223,73
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	223,73

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	223,73

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 13/07/2023 18:26.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 21576 DE BIAGI IRISH
con delega richiesta il 07/06/2014 e valida per IGRL dal 07/06/2014

DICHIARANTE COD.ISS: 23354	
NOMINATIVO:	BONIFAZI ROMINA
DATA DI NASCITA:	25/10/1973
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA ALESSANDRO BELLUZZI n.8 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:	VIA ALESSANDRO BELLUZZI 8 BORGO MAGGIORE
TELEFONO:	
EMAIL:	romitilla@gmail.com
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE SAMMARINESE PER LA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI, PIÙ BREVEMENTE A.P.A.S.

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE				
QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
LC	2a		Interessi passivi su prestiti garantiti dallo Stato	1
	3		Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	1



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?h=e08da3391a383364a2a53b92648571ef44fdbc2165f1be9fd55ae1b0f38f9fa9>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
16560/21/1466/7	A2 - 4	VIA ALESSANDRO BELLUZZI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	892,80	50,00%
16560/21/1466/27	C4 - 6	VIA ALESSANDRO BELLUZZI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	200,70	50,00%
TOTALE						546,75	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	546,75	0,00	546,75	
TOTALE		546,75	0,00	546,75	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e simili	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		27.032,92	703,39	23.659,17	1.405,69		27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.	
TOTALE			27.032,92	703,39	23.659,17	1.405,69	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	2.708,61	67,72	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.708,61	67,72	67,72



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 23354 BONIFAZI ROMINA	Totale	4.743,90		4.256,10	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
TOTALE			0,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
2a) Interessi passivi su prestiti garantiti dallo Stato	PF 23354 BONIFAZI ROMINA	441,96	50,00	220,98	OE 87 BANCA AGRICOLA COMMERCIALE ISTITUTO BANCARIO SAMMARINESE S.P.A. ANCHE SEMPLICEMENTE BANCA AGRICOLA
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 23354 BONIFAZI ROMINA	2.000,00	100,00	1.500,00	OE 22615 BAC LIFE IMPRESA SAMMARINESE DI ASSICURAZIONE SULLA VITA S.P.A. BREV. BAC LIFE S.P.A.
TOTALE				1.720,98	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	546,75
TOTALE	546,75

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	546,75
TOTALE	546,75



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	546,75	0,00	546,75	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	27.736,31	4.077,14	23.659,17	1.405,69
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.708,61	0,00	2.708,61	67,72
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	28.283,06	4.077,14	24.205,92	1.405,69
Totale Tassazione Separata	2.708,61	0,00	2.708,61	67,72
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	546,75	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
70) Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	67,72
20) Acconti tassazione separata	67,72



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19652 vers. 1 Cod.ISS: 23354
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	24.205,92
07) Rendita catastale esente	546,75
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	1.720,98
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	12.938,19
30) Reddito imponibile totale	12.938,19
40) Imposta lorda	1.281,96
50) Detrazioni soggettive	100,00
60) Imposta netta	1.181,96
70) Imposta pagata	1.405,69
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	223,73
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	223,73

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	223,73
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	223,73

Saldo

Gestione del credito

Ordinaria procedura

Tipo Liquidazione

Accredito su SMaC Card

Saldo importo da rimborsare

223,73

Dichiarazione trasmessa il 13/07/2023 18:26



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a ROBINA BONIFAZI nato/a Rimini il
25.10.73, cittadino/a SANMARINENSE, anagraficamente residente in
Via A. BELLEZZI, 8 - BORGO NAZIONALE cod. ISS 23354,
CAPITA D'ID. documento di identità 100268856 n. con scadenza il 17.11.2028;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede
Robina Bonifazi

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a Alice Cosadei Menghi
nato/a a Borgo Maggiore RSM il 16-08-1999
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €
0 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24-04-2024

In fede

Alice Cosadei Menghi

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24-04-2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a Alice Casadei Mengli nato/a Borgo Maggiore RSM il
16-03-1999, cittadino/a Sammarinese, anagraficamente residente in
Via Vittorio Ghisotti, 9, cod. ISS 136222,
documento di identità carta d'identità n. 100218158 con scadenza il 5-11-2024;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede

Alice Casadei Mengli

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a SILVIA CECCHETTI

nato/a a SAN MARINO il 23.03.1972

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD COALIZIONE LIBERA/PS-PSD, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 136.390,10 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre: + DATI FISCALI SULLA VITA 14.397,64

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

LORENZO 27000,00 COLAZIONE GIORNATA E CONTINUA

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24.04.2024

In fede



UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che la dichiarazione IGR-L
Numero **15111** versione **1**

Dichiarante Cod.ISS **9393 CECCHETTI SILVIA**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE **5047 BIZZOCCHI STEFANO**
con delega richiesta il 17/06/2011 e valida dal 17/06/2011

Sintesi dichiarazione

30) Reddito imponibile totale	98.587,02
40) Imposta lorda	18.892,49
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	18.892,49
63) Ulteriori detrazioni dall'imposta (vedi dettaglio Quadro P)	500,00
70) Imposta pagata	0,00
75) Acconti d'imposta dovuti	7.329,19

80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	11.063,30
--	-----------

120) Imposta da pagare su dichiarazione	11.063,30
---	-----------

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
CECCHETTI SILVIA	Debito I Acconto IGR 2022 v1	-2.850,24	2.850,24	0,00
CECCHETTI SILVIA	Debito II Acconto IGR 2022 v1	-4.478,95	4.478,95	0,00
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-11.063,30
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-11.063,30

Saldo

Saldo importo da versare **11.063,30**

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 19/07/2023 10:48.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15111 vers. 1 Cod.ISS: 9393
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 5047 BIZZOCCHI STEFANO
con delega richiesta il 17/06/2011 e valida per IGRL dal 17/06/2011

DICHIARANTE COD.ISS: 9393	
NOMINATIVO:	CECCHETTI SILVIA
DATA DI NASCITA:	23/03/1972
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA CA' BARTOLETTO n.8 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE ONCOLOGICA SAMMARINESE

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE				
QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
E1	10	115	Altri costi documentati	1
	10	61	Compensi corrisposti a terzi residenti	1
P1	30		Detrazione d'imposta per interventi di riqualificazione energetica (D.D. 51/2017 art. 18 e s.m.i.) (Sportello Energia)	1



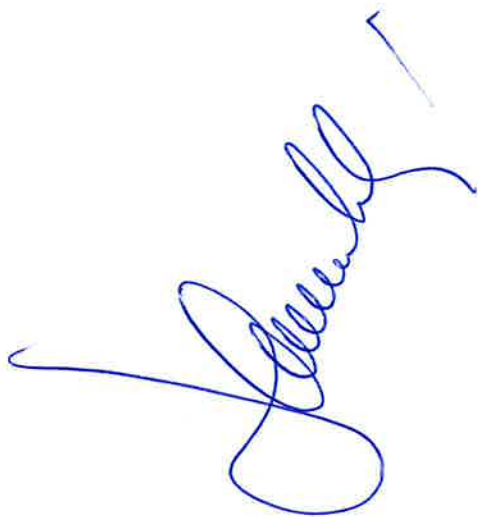
<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=6b17eafae9704422a7d07bf2b48672f0d5d6a0d9d3f2140763e1c3c00b2398a2>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15111 vers. 1 Cod.ISS: 9393
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
20952/20/403/4	A2 - 3	VIA CA' BARTOLETTO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	1.719,90	100,00%
20952/20/403/9	C5 - 4	VIA CA' BARTOLETTO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	878,40	100,00%
TOTALE					2.598,30		

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	2.598,30	0,00	2.598,30	
TOTALE		2.598,30	0,00	2.598,30	



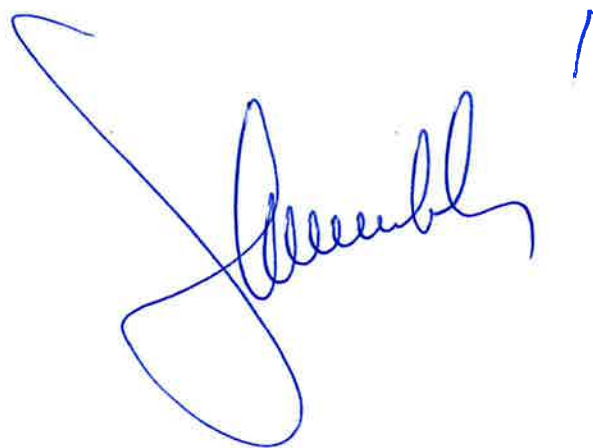
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15111 vers. 1 Cod.ISS: 9393
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "E"

SEZIONE 1 : REDDITO DERIVANTE DALL'ESERCIZIO DI ARTI E PROFESSIONI								
Oper. economico	Esenzione	Att. economica	Luogo scritt. contabili	Inizio attiv. - Fine attiv.	Reddito netto	Defisc	Contributi	Reddito al netto dei contributi
6916 CECCHETTI SILVIA		Liberi professionisti	via dei tigli, 4 domagnano	01/01/2022 - 31/12/2022	106.791,80	0,00	16.771,83	90.019,97
	Voce				Paese	Importo		
	10) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche ad esclusione del rigo 11				San Marino	214.790,92		
	11) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche prestate in territorio sammarinese, percepiti da soggetti privati				San Marino	50.899,76		
	31) Rettifiche spese				San Marino	9.111,87		
	32) Indennita economiche erogate da ISS				San Marino	0,00		
	40) Totale compensi				San Marino	274.802,55		
	50) Costo del personale				San Marino	5.524,48		
	61) Compensi corrisposti a terzi residenti				San Marino	10.503,00		
	62) Compensi corrisposti a terzi non residenti				Italia	832,00		
	70) Spese di rappresentanza non superiori al 2% del totale compensi				San Marino	5.313,81		
	72) Spese anticipate per conto del cliente				San Marino	102.626,86		
	80) Posta, telefono, telegrafo				San Marino	1.730,84		
	100) Carburanti, lubrificanti, pneumatici, rc auto, tassa circolazione, manutenzioni/riparazioni autoveicoli				San Marino	12.873,74		
	111) Utenze				San Marino	2.847,17		
	114) Spese per acquisto di beni strumentali interamente deducibili di costo unitario inferiore a euro 1.000,00				San Marino	818,90		
	115) Altri costi documentati				San Marino	7.747,41		
	131) Quote di ammortamento veicoli				San Marino	5.350,00		
	132) Altre quote di ammortamento esclusi veicoli e beni immobili				San Marino	2.740,92		
	140) Manutenzioni e riparazioni ad esclusione di quelle di cui al rigo 100				San Marino	2.901,62		
	150) Minusvalenze realizzate nell'attivita' libero-professionale				San Marino	6.200,00		
	160) Totale costi ed oneri				San Marino	168.010,75		
	170) Reddito netto				San Marino	106.791,80		
	180) Perdita				San Marino	0,00		
	220) Credito per imposte pagate all'estero				Italia	0,00		
	250) Credito per imposte pagate all'estero su sedi fisse				Italia	0,00		
260) Contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS				San Marino	16.771,83			

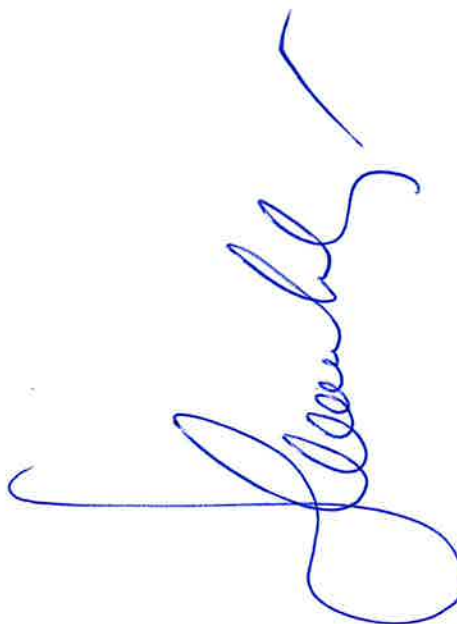
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15111 vers. 1 Cod.ISS: 9393
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

SEZIONE 1 : REDDITO DERIVANTE DALL'ESERCIZIO DI ARTI E PROFESSIONI								
Oper. economico	Esenzione	Att. economica	Luogo scritt. contabili	Inizio attiv. - Fine attiv.	Reddito netto	Defisc	Contributi	Reddito al netto dei contributi
	Voce						Paese	Importo
	270) Reddito al netto dei contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS						San Marino	90.019,97



QUADRO "G"

SEZIONE 1 : REDDITI DIVERSI							
Redditi diversi NON soggetti a contributi							
Tipo reddito	Paese	Contributi	Reddito lordo	Reddito imponibile	Imposta assoluta	Ritenute / imposta estero	Soggetto erogante
11) Redditi occasionali, redditi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	San Marino		27.000,00	20.250,00	0,00		OE 2800 CONTABILITA' DI STATO
TOTALE			27.000,00	20.250,00	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15111 vers. 1 Cod.ISS: 9393
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 9393 CECCHETTI SILVIA	Totale	0,00		9.000,00	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente	
PF 9393 CECCHETTI SILVIA	257,30	100,00	257,30	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE	
PF 9393 CECCHETTI SILVIA	54,10	100,00	54,10	OE 3742 MULARONI GIOVANNINO 'MADRE NATURA-ERBORISTERIA'	
TOTALE			311,40		

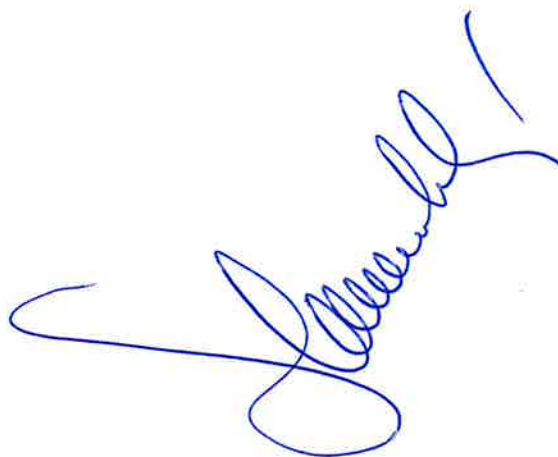
Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	1.102,74	100,00	1.102,74	OE 05380900968 Zurich
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	2.289,22	100,00	397,26	OE 05380900968 zurich
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	80,00	100,00	80,00	OE 27187 CENTRO MEDICO VILLA ELENA S.R.L.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	360,00	100,00	360,00	OE 02616790404 dott. alessandro tamburini
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	330,00	100,00	330,00	OE 2702 MUCCIOLI MASSIMO
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	523,00	100,00	523,00	OE 01236500409 nuova ricerca
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	40,00	100,00	40,00	OE 21349 POLIAMBULATORIO S.H. HEALTH SERVICE S.R.L.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	34,85	100,00	34,85	OE 02483810392 servizio sanitario emilia romagna
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 9393 CECCHETTI SILVIA	102,00	100,00	102,00	OE 00705271203 unità sanitaria di imola
TOTALE				2.969,85	

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

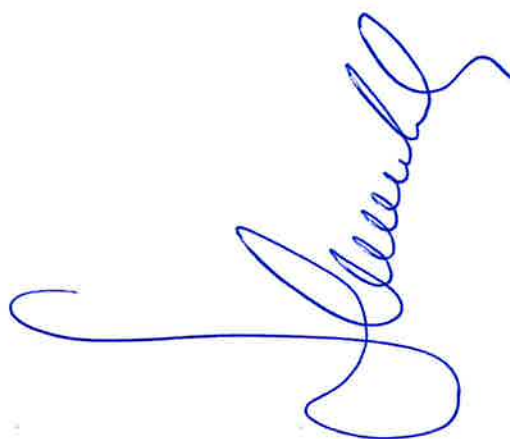
Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00



QUADRO "P"

SEZIONE 1 : ULTERIORI DETRAZIONI SOGGETTIVE DALL'IMPOSTA				
Tipo	Onere	Onere Deducibile	Anno Rif.	Impresa
30) Detrazione d'imposta per interventi di riqualificazione energetica (D.D. 51/2017 art. 18 e s.m.i.) (Sportello Energia)	500,00	500,00	2022	
TOTALE	500,00	500,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15111 vers. 1 Cod.ISS: 9393
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	2.598,30	0,00	2.598,30	0,00
E) Redditi di lavoro autonomo	106.791,80	16.771,83	90.019,97	0,00
G) Redditi diversi	27.000,00	0,00	20.250,00	0,00
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	136.390,10	16.771,83	112.868,27	0,00
Totale Tassazione Separata	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	2.000,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
90) Ulteriori detrazioni (quadro P)	500,00

Redditi di impresa / Redditi di lavoro autonomo

Titolo	Dichiarante
10) Reddito imponibile	90.019,97
20) Passività deducibili	3.281,25
25) Reddito imponibile netto	86.738,72
30) Imposta lorda	14.745,58

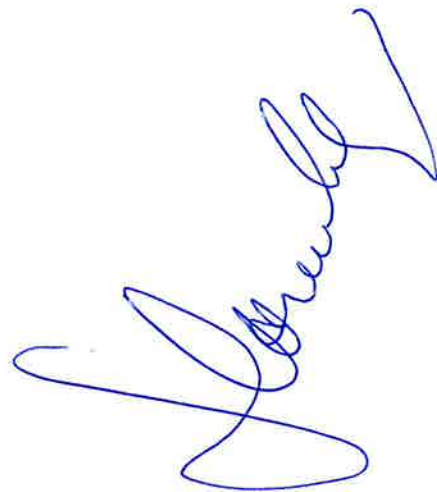
Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	0,00
20) Acconti tassazione separata	0,00

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15111 vers. 1 Cod.ISS: 9393
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	22.848,30
07) Rendita catastale esente	2.000,00
06) Quota smac deducibile	9.000,00
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	11.848,30
30) Reddito imponibile totale	98.587,02
40) Imposta lorda	18.892,49
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	18.892,49
63) Ulteriori detrazioni dall'imposta (vedi dettaglio Quadro P)	500,00
70) Imposta pagata	0,00
75) Acconti d'Imposta dovuti	7.329,19
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	11.063,30
120) Imposta da pagare su dichiarazione	11.063,30



	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
CECCHETTI SILVIA	Debito I Acconto IGR 2022 v1	-2.850,24	2.850,24	0,00
CECCHETTI SILVIA	Debito II Acconto IGR 2022 v1	-4.478,95	4.478,95	0,00
Riepilogo	Debito congruaggio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-11.063,30
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-11.063,30

Saldo

Saldo importo da versare **11.063,30**

Dichiarazione trasmessa il 19/07/2023 10:48



UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle Dichiarazioni Attività Patrimoniali e Finanziarie e quote societarie possedute all'estero

L'Ufficio Tributario, ai sensi del DECRETO DELEGATO 199/2020, attesta che la dichiarazione **DAPEF** Numero **4102** versione **1**

Dichiarante Cod. ISS 9393 **CECCHETTI SILVIA**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 5047 **BIZZOCCHI STEFANO**
con delega richiesta il 17/06/2011 e valida dal 01/12/2021

Sintesi dichiarazione

Tipo attività	Valore
Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa	14.397,64

TOTALE IMPORTI/VALORI 14.397,64

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 19/07/2023 10:46.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 4102 vers. 1 Cod. ISS: 9393 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

FRONTESPIZIO

Compilante

Compilante Professionale
Cod.OE 5047 BIZZOCCHI STEFANO
con delega richiesta il 17/06/2011 e valida per DAPEF dal 01/12/2021

DICHIARANTE COD. ISS: 9393	
NOMINATIVO:	CECCHETTI SILVIA
INDIRIZZO DICHIARANTE:	VIA CA' BARTOLETTO n.8 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
RESIDENTE FISCALMENTE RSM:	SI
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
EREDE / RAPPRESENTANTE:	COD. ISS



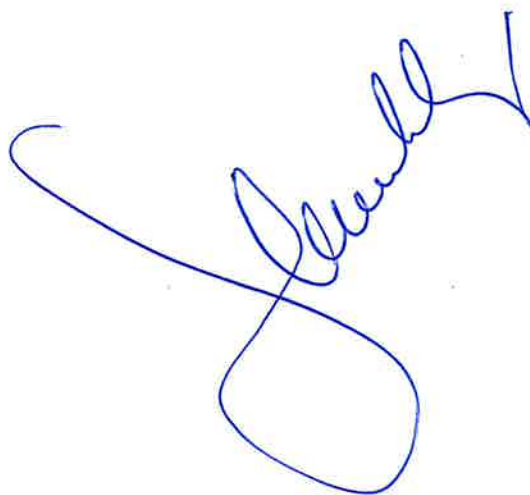
<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=6a165641844c3b9cfa4a17f1975549fe1af478fd37402fb870dda915ded5aecd>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 4102 vers. 1 Cod. ISS: 9393 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE

80) Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Piena	Italia	10.317,75	100,00	10.317,75	NO		Generali assicurazioni	POLIZZA vita n. 30922393	SI
Compravendita	Italia	4.079,89	100,00	4.079,89	NO		Generali assicurazioni	POLIZZA vita n. 81106373	SI

(1) Esclusione (Legge 207/2021 Art. 4 c.2, c.3 e Legge 94/2022 art. 17 c.1)



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 4102 vers. 1 Cod. ISS: 9393 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

RIEPILOGO

Tipo attività	Somma Importi / Valori	Imposta per il Riequilibrio delle Attività Finanziarie all'Estero
80) Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa	14.397,64	

TOTALE IMPORTI/VALORI

14.397,64

TOTALE IMPORTI IRAFE

0,00

0,00

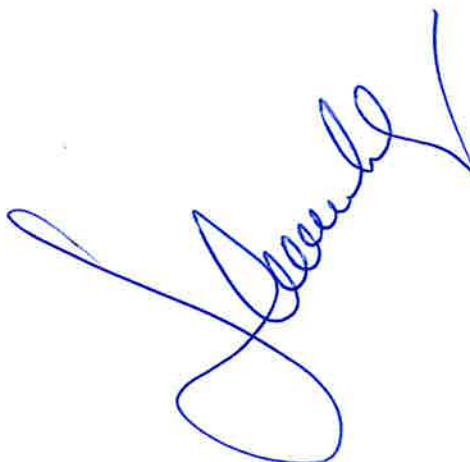
	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo DAPEF

Importo pagato e ancora non acquisito 0,00

Saldo a zero 0,00

Dichiarazione trasmessa il 19/07/2023 10:46



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24 aprile 2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

La sottoscritta NIWIA CECCHETTI nata A SAN MARINO il 28.08.1972, cittadina SANMARINESE, anagraficamente residente in BOLGOK. (RSM) VIA CA' BAROLO, 8 cod. ISS 9393, documento di identità 100240112 n. _____ con scadenza il 24.10.2027; C.I.

in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede

(il presente modulo va compilato da ogni candidato e consegnato all'Ufficio di Stato Civile Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai moduli di cui agli allegati precedenti. Sarà cura dell'Ufficio di Stato Civile Servizi Demografici ed Elettorali trasmettere successivamente il presente modulo all'Ufficio Segreteria Istituzionale)

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a ANDREJ CECCOLI

nato/a a MOSCA (U.R.S.S.) il 04/08/1981

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°

comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 82.851,22 e che nello stesso periodo d'imposta:

☐ non ha avuto partecipazioni societarie

☒ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

KG.M.E. International S.r.l. (4436), 50%; Marino De Carini S.r.l. (3695), 33%;
Fabbrica Samm. dei Salumi (1938), 3%; Redel San Marino S.r.l. (24926), 100%;
34 Salus S.r.l. (28734), 40%.
inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

3013,12 €

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25/04/2024

In fede

Andrey Cecoli

- * - G.M.C. INTERNATIONAL S.R.L. (4436) - 50%
- MARINO REX CAVIAR S.R.L (30695) - 30%
- FABBRICA SAMMARINESE DEI SALUMI S.R.L (29380) - 3%
- ~~REDEL~~ SAN MARINO S.R.L (27926) - 100%
- 3A SALUMI S.R.L. (28737) - 40%

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19194 vers. 1 Cod.ISS: 114531
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 4422 TUMIETTO MASSIMO
con delega richiesta il 05/07/2022 e valida per IGRL dal 05/07/2022

DICHIARANTE COD.ISS: 114531

NOMINATIVO: CECCOLI ANDREJ
DATA DI NASCITA: 04/08/1981
INDIRIZZO RESIDENZA: VIA CA' DEI LUNGHI n.189 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:
TELEFONO:
EMAIL:
ENTE BENEF. 3x1000: ASSOCIAZIONE SAMMARINESE LIBERTA' PERPETUA

FAMILIARI A CARICO

Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi carico	% Carico	Tipo disabilità	Attività
162682 CECCOLI ASIA	27/12/2012	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	SCOLARO
159838 TUGAEVA ROXANA	25/06/1983	Coniuge	12	100,00	Nessuna	CASALINGA



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=287186789b5409b7214eaf9cd77ae42b714cd66fe13f4ce5128c08966de1ddc8>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19194 vers. 1 Cod.ISS: 114531
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
15070/31/574/6	C4 - 5	VIA GIORGIO ORDELAFFI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	167,40	100,00%
15070/31/574/20	A2 - 3	VIA GIORGIO ORDELAFFI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	602,10	100,00%
TOTALE					769,50		

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI				
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - numero registrazione	Civ. abitaz.	Importo	Perc. spett.
15070/31/574/6	2021 - 9793	NO	0,00	100,00%
15070/31/574/20	2021 - 9793	NO	600,00	100,00%
TOTALE			600,00	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
20) Canone di locazione che sarà abb. del 25%	San Marino	0,00	0,00	769,50	
TOTALE		0,00	0,00	769,50	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19194 vers. 1 Cod.ISS: 114531
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Irs e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		36.851,22	0,00	31.360,38	2.431,26		4436 G.M.C. INTERNATIONAL S.R.L.	
TOTALE			36.851,22	0,00	31.360,38	2.431,26	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19194 vers. 1 Cod.ISS: 114531
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "G"

SEZIONE 1 : REDDITI DIVERSI							
Redditi diversi soggetti a contributi							
Tipo reddito	Paese	Contributi	Reddito lordo	Reddito imponibile	Imposta assoluta	Ritenute / imposta estero	Soggetto erogante
40) Redditi di Amministratore, Presidente del CdA, socio lavoratore	San Marino		22.000,00	16.500,00	0,00		OE 29599 CASEIFICIO SAN MARINO S.R.L.
40) Redditi di Amministratore, Presidente del CdA, socio lavoratore	San Marino		24.000,00	18.000,00	0,00		OE 29380 FABBRICA SAMMARINESE DEI SALUMI S.R.L.
60) Contributi previdenziali obbligatori gestione separata ISS art. 4 L. 158/2011 e contributi obbligatori FONDISS	San Marino	1.443,66	0,00	-1.443,66	0,00	0,00	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
TOTALE			46.000,00	33.056,34	0,00		



QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	3.013,72	75,34	G.M.C. INTERNATIONAL S.R.L.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	3.013,72	75,34	75,34



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19194 vers. 1 Cod.ISS: 114531
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 114531 CECCOLI ANDREJ	Totale	2.508,30		6.491,70	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 114531 CECCOLI ANDREJ	180,00	100,00	180,00	OE 4318 CASA DI CURA PRIVATA DOMUS MEDICA S.P.A.
PF 159838 TUGAEVA ROXANA	450,00	100,00	450,00	OE 4318 CASA DI CURA PRIVATA DOMUS MEDICA S.P.A.
TOTALE			630,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
2c) Interessi passivi su prestiti garantiti da ipoteca	PF 114531 CECCOLI ANDREJ	189,55	100,00	189,55	OE 18493 BANCA SAMMARINESE DI INVESTIMENTO S.P.A.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 114531 CECCOLI ANDREJ	1.520,00	100,00	1.520,00	OE 26399 IL MONDO DEL SORRISO S.R.L.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 159838 TUGAEVA ROXANA	395,00	100,00	395,00	OE 27187 CENTRO MEDICO VILLA ELENA S.R.L.
TOTALE				2.104,55	

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
80) Assegni familiari ed assegni familiari integrativi (art. 7 punto i.)	San Marino	834,00	
TOTALE		834,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
TOTALE	0,00

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
80) Assegni familiari ed assegni familiari integrativi (art. 7 punto i.)	834,00
TOTALE	834,00



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19194 vers. 1 Cod.ISS: 114531
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	0,00	0,00	769,50	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	36.851,22	5.490,84	31.360,38	2.431,26
G) Redditi diversi	46.000,00	0,00	33.056,34	0,00
H) Redditi soggetti a tassazione separata	3.013,72	0,00	3.013,72	75,34
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	82.851,22	5.490,84	65.186,22	2.431,26
Totale Tassazione Separata	3.013,72	0,00	3.013,72	75,34
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	834,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	500,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	75,34
20) Acconti tassazione separata	75,34



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19194 vers. 1 Cod.ISS: 114531
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	65.186,22
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	2.734,55
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	53.451,67
30) Reddito imponibile totale	53.451,67
40) Imposta lorda	9.706,46
50) Detrazioni soggettive	500,00
60) Imposta netta	9.206,46
70) Imposta pagata	2.431,26
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	6.775,20
120) Imposta da pagare su dichiarazione	6.775,20

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-6.775,20
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-6.775,20

Saldo

Saldo importo da versare **6.775,20**

Dichiarazione trasmessa il 25/07/2023 14:56



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/04/24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

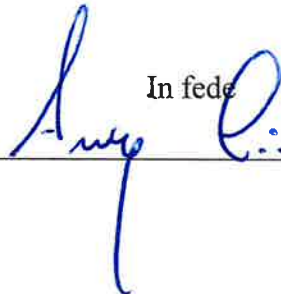
Il/la sottoscritto/a Andrej Cecedi nato/a Mosca (U.R.S.S.) il
04/08/1981, cittadino/a Sammarinese, anagraficamente residente in
Via Cà dei Lunghi 189, cod. ISS 114531,
documento di identità P.D. n. 10024635 con scadenza il 23/08/2028;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede


ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a PAOLO CRESCENTINI

nato/a a SAN MARINO il 18/06/1973

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°

comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

54359,96 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 2791,16€

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

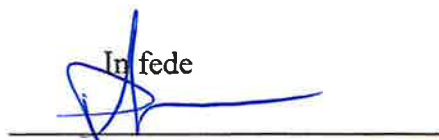
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25/04/2024

In fede



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 19080 CONTI EMANUELA
con delega richiesta il 11/08/2020 e valida per IGRL dal 11/08/2020

DICHIARANTE COD.ISS: 16602

NOMINATIVO: CRESCENTINI PAOLO
DATA DI NASCITA: 18/06/1973
INDIRIZZO RESIDENZA: STRADA SCALBATI n.22 - 47898 MONTEGIARDINO (RSM)
DOMICILIO:
TELEFONO:
EMAIL:

FAMILIARI A CARICO

Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi carico	% Carico	Tipo disabilità	Attività
149227 CRESCENTINI NICOLÒ	27/08/2006	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	STUDENTE
139324 CRESCENTINI THOMAS	03/05/2001	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	STUDENTE



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?ih=358762f1f15cb15b0b49bdc39ae90b865a02c0fc7f89f42c45c78b879056a3f>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "B"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI TERRENI							
P/F/P	Posizione	Leasing	Cod. OE	Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito profess.	Perc. spett.
5434/67/297	CAMPOLUNGO	NO		34,80	112,05	NO	50,00%
TOTALE				17,40	56,02		

RIEPILOGO QUADRO "B"									
Tipo reddito	Paese	Contributi	Redd. lordo	Abbatt.	Redd. imp.	Cod. OE	Redd. prof.	Nr. fam. coad.	Ritenute / imposta estero
10) Reddito dominicale 100%	San Marino		17,40	0,00	17,40		NO	0	
20) Reddito agrario 100%	San Marino		56,03	0,00	56,03		NO	0	
TOTALE			73,43	0,00	73,43				



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
17556/66/149/2	A2 - 5	STRADA SCALBATI (MONTEGIARDINO)	NO	NO	NO	2.742,30	100,00%
17556/66/149/3	C4 - 6	STRADA SCALBATI (MONTEGIARDINO)	NO	NO	NO	390,60	100,00%
20223/30/559/47	A6 - 8		NO	SI	NO	0,00	33,33%
20223/30/559/48	A6 - 8		NO	SI	NO	0,00	33,33%
20223/30/559/234	A6 - 8		NO	SI	NO	0,00	33,33%
20223/30/559/235	A6 - 8		NO	SI	NO	0,00	33,33%
TOTALE						3.132,90	

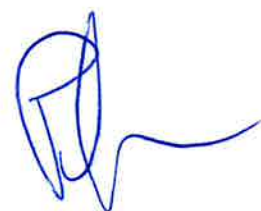
SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI				
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - numero registrazione	Civ. abitaz.	Importo	Perc. spett.
20223/30/559/47	2019 - 8304	NO	13.000,00	33,33%
TOTALE			4.332,90	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	3.132,90	0,00	3.132,90	
20) Canone di locazione che sarà abb. del 25%	San Marino	4.332,90	1.083,23	3.249,67	
TOTALE		7.465,80	1.083,23	6.382,57	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		41.059,61	1.332,74	36.348,64	3.529,27		4158 RADIOTEL EVISIONE DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO RTV BREVEMENTE RTV-RSM	
TOTALE			41.059,61	1.332,74	36.348,64	3.529,27	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "G"

SEZIONE 1 : REDDITI DIVERSI							
Redditi diversi NON soggetti a contributi							
Tipo reddito	Paese	Contributi	Reddito lordo	Reddito imponibile	Imposta assoluta	Ritenute / imposta estero	Soggetto erogante
11) Redditi occasionali, redditi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	San Marino		4.428,38	3.321,28	0,00		OE 22394 MARLU' S.P.A.
TOTALE			4.428,38	3.321,28	0,00		

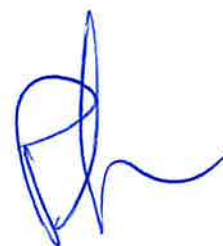


SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	1.814,45	45,36	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	976,71	24,42	RADIOTELEVISIONE DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO RTV BREVEMENTE RTV-RSM

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.791,16	69,78	69,78



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 16602 CRESCENTINI PAOLO	Totale	1.060,20		7.939,80	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente	
PF 149227 CRESCENTINI NICOLÒ	184,00	100,00	184,00	OE POLIAMBULATORIO VALTURIO	
PF 16602 CRESCENTINI PAOLO	127,60	100,00	127,60	OE 24043 I - DO S.R.L. 'PILLOSTORE'	
PF 139324 CRESCENTINI THOMAS	25,00	100,00	25,00	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE	
PF 139324 CRESCENTINI THOMAS	63,00	100,00	63,00	OE POLIAMBULATORIO DOMUS MEDICA NOVA FELTRIA	
TOTALE			399,60		

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
2a) Interessi passivi su prestiti garantiti dallo Stato	PF 16602 CRESCENTINI PAOLO	38,18	100,00	38,18	OE 3242 SOLE
5) Tasse scolastiche annuali e gli altri oneri assimilati per l'iscrizione e frequenza a corsi professionali, di istruzione secondaria o universitaria	PF 149227 CRESCENTINI NICOLÒ	2.850,00	100,00	2.850,00	OE ISTITUTO MAESTRE PIE
5) Tasse scolastiche annuali e gli altri oneri assimilati per l'iscrizione e frequenza a corsi professionali, di istruzione secondaria o universitaria	PF 139324 CRESCENTINI THOMAS	2.800,00	100,00	2.150,00	OE 3379 UNIRSM - UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SAN MARINO
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 16602 CRESCENTINI PAOLO	80,00	100,00	80,00	OE 3117 SERRA STEFANO
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 139324 CRESCENTINI THOMAS	90,00	100,00	90,00	OE 3117 SERRA STEFANO
TOTALE				5.208,18	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
B) Redditi dei terreni	73,43	0,00	73,43	0,00
C) Redditi dei fabbricati	7.465,80	1.083,23	6.382,57	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	42.392,35	6.043,71	36.348,64	3.529,27
G) Redditi diversi	4.428,38	0,00	3.321,28	0,00
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.791,16	0,00	2.791,16	69,78
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	54.359,96	7.126,94	46.125,92	3.529,27
Totale Tassazione Separata	2.791,16	0,00	2.791,16	69,78
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	2.000,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	500,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	69,78
20) Acconti tassazione separata	69,78

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 10553 vers. 1 Cod.ISS: 16602
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	46.125,92
07) Rendita catastale esente	2.000,00
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	5.607,78
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	29.518,14
30) Reddito imponibile totale	29.518,14
40) Imposta lorda	3.958,80
50) Detrazioni soggettive	500,00
60) Imposta netta	3.458,80
70) Imposta pagata	3.529,27
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	70,47
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	70,47

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	70,47
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	70,47

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	70,47

Dichiarazione trasmessa il 15/06/2023 16:33



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

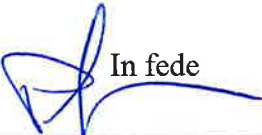
Il/la sottoscritto/a PAOLO CROSENTINI nato/a SAN MARINO il
18/06/1973, cittadino/a SANMARINENSE, anagraficamente residente in
STRADA SCABATI, 22 RONTOGUARDINO, cod. ISS 16602,
documento di identità PATENTE n. 18269 con scadenza il 18/06/2033;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

 In fede

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a LUCA GAZZI

nato/a a RIMINI il 11/12/78

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 36.665,96 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24-04-2024

In fede




MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione IGR-"G" 2023/9152 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2023
Datore di lavoro Cod.OE 27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.
Dipendente Cod.ISS 23093 GATTEI LUCIA FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Qualifica IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PUBBLICO ESCLUSI I PRECARI
Mesi Fiscali 12 Data Assunzione 01/01/2005 Data Licenziamento _____
Tipo deduzione SMAC Totale

Cod	Titolo dettaglio	Importo
13	Reddito lordo dipendenti pubblici a regime Iss, escluso precari sett. pubblico, colf, obbligati Fondiss	35.301,94
15	Indennita' economica e similari, apprendistato art. 24 e 25 Legge n. 115/2017, D.D. 105/2022 (abb. 7%)	1.364,02
100	Totale Reddito Lordo	36.665,96
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	31.133,98
22	No Tax Area SMAC	2.574,00
23	Quota SMAC da documentare	6.426,00
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	6.426,00
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	22.133,98
30	Ritenute Alla Fonte	2.642,77
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	0,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	2.739,06
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	68,48
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	68,48

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	22.133,98
Imposta Lorda	2.642,77
Detrazione Imposta	0,00
Imposta Netta	2.642,77
Ritenute alla fonte	2.642,77
Saldo Tassazione Ordinaria	0,00
Saldo Tassazione Separata	0,00
Saldo dichiarazione	0,00

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00
Saldo Complessivo			0,00

Dichiarazione trasmessa il 11/03/2024 12:20



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24-04-24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a LUCA GAZZINI nato/a PERINI il
11/12/1988, cittadino/a SAMMARINENSE, anagraficamente residente in
V. Elisabetta del N. Felice N° 4, cod. ISS 23093,
documento di identità CARTA IDENTITÀ n. con scadenza il 14-04-2026;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a GIACOPETTI PAOLO JAVIER

nato/a a ARGENTINA il 28/08/1975

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD,

ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

29.456,66 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede





MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione
Datore di lavoro
Dipendente
Qualifica
Mesi Fiscali 12
Tipo deduzione SMAC

IGR-"G" 2022/34885 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022
Cod.OE **19803 LABORATORIO CHIMICO SAMMARINESE S.P.A. - brevemente L.C.S. S.P.A.**
Cod.ISS **138418 GIACOPETTI PABLO JAVIER** FISCALMENTE RESIDENTE RSM
IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PRIVATO E PRECARIO PUBBLICO
Data Assunzione 30/12/2021
Data Licenziamento _____
Totale

FAMILIARI A CARICO						
Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi	% Carico	Disabilità	Attività
144368 GIACOPETTI MARTINA	12/03/2004	FIGLIO/A	8	100,00	Nessuna	Nessuna
148810 GIACOPETTI NICOLAS	05/06/2006	FIGLIO/A	8	100,00	Nessuna	Nessuna

Cod	Titolo dettaglio	Importo
11	Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Irs e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	29.456,66
100	Totale Reddito Lordo	29.456,66
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	25.067,61
22	No Tax Area SMAC	4.335,30
23	Quota SMAC da documentare	4.664,70
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	4.664,70
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	16.067,61
30	Ritenute Alla Fonte	1.188,79
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	0,00
85	Carico Familiare	333,34
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	2.317,56
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	57,94
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	57,94

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	16.067,61
Imposta Lorda	1.688,79
Detrazione Imposta	333,34
Imposta Netta	1.355,45
Ritenute alla fonte	1.188,79
Saldo Tassazione Ordinaria a Debito	166,66
Saldo Tassazione Separata	0,00

Saldo a debito dichiarazione 166,66

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-166,66
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-166,66

Saldo Complessivo a Debito 166,66

ATTENZIONE: questo pagamento non è dovuto dai contribuenti che compileranno il modello IGR-L.

Dichiarazione trasmessa il 28/03/2023 13:45
Stato: 'Inclusa in IGRL'





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che il Certificato del datore di lavoro **IGR-G** Numero **34885** versione **1**

Datore di lavoro	Cod.OE 19803 LABORATORIO CHIMICO SAMMARINESE S.P.A. - brevemente L.C.S. S.P.A.
Dichiarante	Cod.ISS 138418 GIACOPETTI PABLO JAVIER FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Compilante	Cod.OE 19803 LABORATORIO CHIMICO SAMMARINESE S.P.A. - brevemente L.C.S. S.P.A.

Reddito Imponibile	16.067,61
Imposta Lorda	1.688,79
Imposta Netta	1.355,45
Ritenute alla fonte	1.188,79
Saldo Complessivo a Debito	166,66

ATTENZIONE: questo pagamento non è dovuto dai contribuenti che compileranno il modello IGR-L.

E' STATO SOTTOSCRITTO E TRASMESSO IN DATA 28/03/2023 13:45.

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a GIACOPETTI PABLO JAVIER nato/a ARGENTINA il
28/08/1975, cittadino/a SANMARINENSE, anagraficamente residente in
VIA SECONDA GUERDARIA 43, Acqueduo, cod. ISS 138418,
documento di identità CARTA IDENTITÀ n. 100223816 con scadenza il 24/02/2026;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

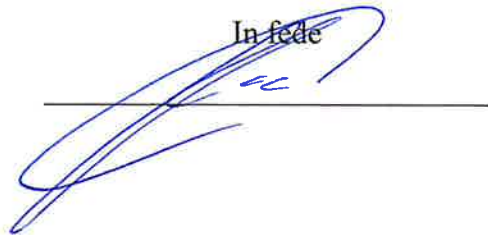
dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a MAURA GIANNOTTI

nato/a a SAN MARINO

il

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD

, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 41.263,98 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 2721,38

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

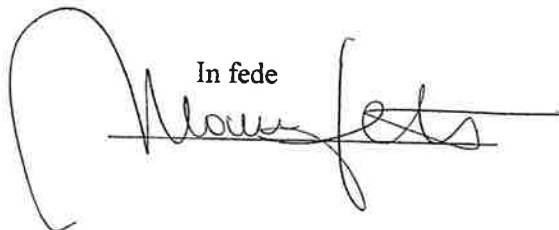
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25-4-24

In fede





MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione IGR-"G" 2022/20205 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022
Datore di lavoro Cod.OE **28395 ALTAIR SERVICE S.R.L.**
Dipendente Cod.ISS **20726 GIANNOTTI MAURA** FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Qualifica IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PRIVATO E PRECARIO PUBBLICO
Mesi Fiscali 12 Data Assunzione 01/10/2019 Data Licenziamento _____
Tipo deduzione SMAC Solo No Tax Area

Cod	Titolo dettaglio	Importo
11	Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Iss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	40.333,44
15	Indennita' economica e similari, apprendistato art. 24 e 25 Legge n. 115/2017 (abb. 7%)	871,59
100	Totale Reddito Lordo	41.205,03
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	35.218,69
22	No Tax Area SMAC	1.387,80
23	Quota SMAC da documentare	0,00
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	0,00
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	33.830,89
30	Ritenute Alla Fonte	4.864,49
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	0,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	2.721,38
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	68,03
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	68,03

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	33.830,89
Imposta Lorda	4.864,48
Detrazione Imposta	0,00
Imposta Netta	4.864,48
Ritenute alla fonte	4.864,49
Saldo Tassazione Ordinaria a Credito	0,01
Saldo Tassazione Separata	0,00
Saldo a credito dichiarazione	0,01

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	0,01
Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	0,01

Saldo Complessivo a Credito **0,01**

Gestione del credito **Accredito su SMaC Card**

ATTENZIONE: il rimborso verrà liquidato sulla SMaC Card, come previsto dall'art. 69 comma 3 Legge 147/2017. Per soggetti deceduti verrà emesso assegno agli eredi, per i non residenti gli eredi dovranno inviare preventivamente documentazione attestante il decesso all'Ufficio Tributario.

Dichiarazione trasmessa il 21/03/2023 17:51

Stato: 'Inclusa in IGR'



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=6c6f02e61558c0eff5014df60c799112c71165c84c302b8dafdc79a21c69bb18>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

DICHIARANTE COD.ISS: 20726	
NOMINATIVO:	GIANNOTTI MAURA
DATA DI NASCITA:	13/04/1970
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA SIMONE DI MENGHINO n.13 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE ONCOLOGICA SAMMARINESE



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=f59d25087aadaa1387d9b5fe6a9e6878757c4a5b402d267fb73296c7e998bdb>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "B"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI TERRENI										
P/F/P	Posizione	Leasing	Cod. OE	Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito profess.	Perc. spett.	Quota redd. dom.	Quota redd. agr.	Totale quota posseduta
9137/16/244	MOLINO MAGI	NO		13,95	45,00	NO	100,00%	13,95	45,00	58,95
TOTALE								13,95	45,00	58,95

RIEPILOGO QUADRO "B"									
Tipo reddito	Paese	Contributi	Redd. lordo	Abbatt.	Redd. imp.	Cod. OE	Redd. prof.	Nr. fam. coad.	Ritenute / imposta estero
10) Reddito dominicale 100%	San Marino		13,95	0,00	13,95		NO	0	
20) Reddito agrario 100%	San Marino		45,00	0,00	45,00		NO	0	
TOTALE			58,95	0,00	58,95				

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		40.333,44	871,59	35.218,69	4.864,49		28395 ALTAIR SERVICE S.R.L.	
TOTALE			40.333,44	871,59	35.218,69	4.864,49	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	2.721,38	68,03	ALTAIR SERVICE S.R.L.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.721,38	68,03	68,03

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	Totale	1.387,80		7.612,20	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente	
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	55,65	100,00	55,65	OE Farmacia Marano	
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	38,50	100,00	38,50	OE 29360 FARMACIA OMEOPATICA SAMMARINESE S.R.L.	
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	55,31	100,00	55,31	OE Farmavie Comunali Coriano	
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	48,39	100,00	48,39	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE	
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	165,00	100,00	165,00	OE 27069 MENICUCCI STEVEN	
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	81,13	100,00	81,13	OE 3742 MULARONI GIOVANNINO 'MADRE NATURA-ERBORISTERIA'	
PF 20726 GIANNOTTI MAURA	87,53	100,00	87,53	OE 6283 OMEOFARMA S.R.L.	
TOTALE			531,51		

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 20726 GIANNOTTI MAURA	1.500,00	100,00	1.500,00	OE 22615 BAC LIFE IMPRESA SAMMARINESE DI ASSICURAZIONE SULLA VITA S.P.A. BREV. BAC LIFE S.P.A.
9a) Canone di locazione degli immobili adibiti ad uso civile abitazione. Locatario età sup. 35 anni	PF 20726 GIANNOTTI MAURA	7.200,00	100,00	3.600,00	Reg. Affitto 2015-3750
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 20726 GIANNOTTI MAURA	460,00	100,00	460,00	OE 6020 LOGODENT S.R.L.
TOTALE				5.560,00	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	58,95
TOTALE	58,95

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	58,95
TOTALE	58,95

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
B) Redditi dei terreni	58,95	0,00	58,95	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	41.205,03	5.986,34	35.218,69	4.864,49
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.721,38	0,00	2.721,38	68,03
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	41.263,98	5.986,34	35.277,64	4.864,49
Totale Tassazione Separata	2.721,38	0,00	2.721,38	68,03
Totale Redditi esenti	58,95	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	68,03
20) Acconti tassazione separata	68,03



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18087 vers. 1 Cod.ISS: 20726
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	35.277,64
07) Rendita catastale esente	58,95
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	6.091,51
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	20.127,18
30) Reddito imponibile totale	20.127,18
40) Imposta lorda	2.301,62
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	2.301,62
70) Imposta pagata	4.864,49
76) Credito maturato in versioni precedenti	0,01
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	2.562,86
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	2.562,86

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
GIANNOTTI MAURA	Credito IGR (G) 2022 v1	0,01	0,00	0,01
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	2.562,86
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	2.562,87

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	2.562,87

Dichiarazione trasmessa il 22/07/2023 18:25



UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che la dichiarazione **IGR-L** Numero **18087** versione **1**

Dichiarante Cod.ISS **20726 GIANNOTTI MAURA**

Compilante Utente generico

Sintesi dichiarazione

30) Reddito imponibile totale	20.127,18
40) Imposta lorda	2.301,62
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	2.301,62
70) Imposta pagata	4.864,49
76) Credito maturato in versioni precedenti	0,01

90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	2.562,86
--	----------

130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	2.562,86
---	----------

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
GIANNOTTI MAURA	Credito IGR (G) 2022 v1	0,01	0,00	0,01
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	2.562,86
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	2.562,87

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	2.562,87

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 22/07/2023 18:25.

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 23/4/24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a MAURA GIANNOTTI nato/a SAN MARINO il
13/04/40, cittadino/a SAMMARINENSE, anagraficamente residente in
VIA SINDRÈ DI MENGHILO, 13, cod. ISS 20726,
documento di identità C.I. 100242347 n. con scadenza il 5/1/28;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

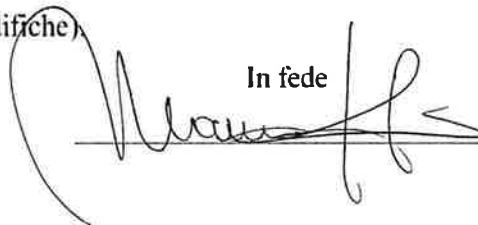
dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a RENZO GIARDI
nato/a a ACQUAVIVA il 26/07/1949
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €
36 290,23 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

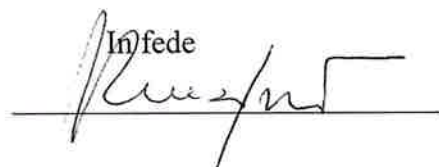
Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede


SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 3447 vers. 1 Cod. ISS: 8079 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

FRONTESPIZIO

Compilante

Compilante Professionale
Cod.OE 4979 PIATTELLI STEFANO
con delega richiesta il 04/07/2011 e valida per DAPEF dal 01/07/2021

DICHIARANTE COD. ISS: 8079	
NOMINATIVO:	GIARDI RENZO
INDIRIZZO DICHIARANTE:	STRADA MOLINO MAGI n.34 - 47892 ACQUAVIVA (RSM)
RESIDENTE FISCALMENTE RSM:	SI
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
EREDE / RAPPRESENTANTE:	COD. ISS



<https://www.pa.sm/gr/extra/verificastampa.xhtml?lh=9ba57acc45f482973126d935f98bcd91e47052af2486997eb5aa58c5d0306264>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 3447 vers. 1 Cod. ISS: 8079 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE

50) Fabbricati									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Plena	Italia	59.694,40	100,00	59.694,40	NO			VALORE CATASTALE ITA	SI

(1) Esclusione (Legge 207/2021 Art. 4 c.2, c.3 e Legge 94/2022 art. 17 c.1)



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 3447 vers. 1 Cod. ISS: 8079 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

RIEPILOGO

Tipo attività	Somma Importi / Valori	Imposta per il Riequilibrio delle Attività Finanziarie all'Estero
50) Fabbricati	59.694,40	

TOTALE IMPORTI/VALORI

59.694,40

TOTALE IMPORTI IRAFE

0,00

0,00

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo DAPEF

Importo pagato e ancora non acquisito 0,00

Saldo a zero 0,00

Dichiarazione trasmessa il 22/06/2023 15:24





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che la dichiarazione IGR-L
Numero **5975** versione **1**

Dichiarante Cod.ISS **8079 GIARDI RENZO**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 4979 PIATTELLI STEFANO
con delega richiesta il 04/07/2011 e valida dal 04/07/2011

Sintesi dichiarazione

30) Reddito imponibile totale	13.333,45
40) Imposta lorda	2.266,69
50) Detrazioni soggettive	500,00
60) Imposta netta	1.766,69
70) Imposta pagata	0,00
75) Acconti d'Imposta dovuti	4.676,19

90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	2.909,50
--	----------

130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	2.909,50
---	----------

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
GIARDI RENZO	Debito I Acconto IGR 2022 v1	-1.818,52	1.818,52	0,00
GIARDI RENZO	Debito II Acconto IGR 2022 v1	-2.857,67	2.857,67	0,00
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	2.909,50
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	2.909,50

Saldo

Gestione del credito	Compensazione
Saldo importo da rimborsare	2.909,50

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 19/06/2023 15:04.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 5975 vers. 1 Cod.ISS: 8079
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 4979 PIATTELLI STEFANO
con delega richiesta il 04/07/2011 e valida per IGRL dal 04/07/2011

DICHIARANTE COD.ISS: 8079	
NOMINATIVO:	GIARDI RENZO
DATA DI NASCITA:	26/07/1949
INDIRIZZO RESIDENZA:	STRADA MOLINO MAGI n.34 - 47892 ACQUAVIVA (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE EMMA ROSSI

FAMILIARI A CARICO						
Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi carico	% Carico	Tipo disabilità	Attività
135204 GIARDI MARTINA	04/02/1999	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	STUDENTE

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE				
QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
E1	10	61	Compensi corrisposti a terzi residenti	1
	10	115	Altri costi documentati	1
LC	12b		Somme corrisposte a società e/o interm. finanziario con sede a RSM, ai fini della previdenza integrativa, in base a rapp. contrattuali di durata non inferiore a 5 anni	1



<https://www.pa.erv.gr/extra/verificastampa.xhtml?h=11f240a962256865fc9d3e9770Qca426f581df28235187b954da0cbe106d9158>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 5975 vers. 1 Cod.ISS: 8079
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
5515/16/45/4	C4 - 6	VIA RIVO FONTANELLE (ACQUAVIVA)	NO	NO	NO	412,20	100,00%	412,20
5515/16/45/6	A2 - 4	VIA RIVO FONTANELLE (ACQUAVIVA)	NO	NO	NO	2.007,90	100,00%	2.007,90
TOTALE								2.420,10

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	2.420,10	0,00	2.420,10	
17) Rendite Catastali prodotte all'estero	Italia	355,32	0,00	355,32	
TOTALE		2.775,42	0,00	2.775,42	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 5975 vers. 1 Cod.ISS: 8079
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "E"

SEZIONE 1 : REDDITO DERIVANTE DALL'ESERCIZIO DI ARTI E PROFESSIONI																																																														
Oper. economico	Esenzione	Att. economica	Luogo scritt. contabili	Inizio attiv. - Fine attiv.	Reddito netto	Defisc	Contributi	Reddito al netto dei contributi																																																						
1993 GIARDI RENZO		Liberi professionisti	GIARDI RENZO STRADA MOLINO MAGI N.34 - 47892 ACQUAVIVA (RSM)	01/01/2022 - 31/12/2022	33.514,81	0,00	8.043,56	25.471,25																																																						
<table><tr><th>Voce</th><th>Paese</th><th>Importo</th></tr><tr><td>10) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche ad esclusione del rigo 11</td><td>San Marino</td><td>40.864,73</td></tr><tr><td>31) Rettifiche spese</td><td>San Marino</td><td>4.665,64</td></tr><tr><td>40) Totale compensi</td><td>San Marino</td><td>45.530,37</td></tr><tr><td>61) Compensi corrisposti a terzi residenti</td><td>San Marino</td><td>566,65</td></tr><tr><td>80) Posta, telefono, telegrafo</td><td>San Marino</td><td>585,88</td></tr><tr><td>100) Carburanti,lubrificanti, pneumatici, rc auto, tassa circolazione, manutenzioni/riparazioni autoveicoli</td><td>San Marino</td><td>4.971,70</td></tr><tr><td>111) Utenze</td><td>San Marino</td><td>3.519,70</td></tr><tr><td>115) Altri costi documentati</td><td>San Marino</td><td>1.130,00</td></tr><tr><td>132) Altre quote di ammortamento esclusi veicoli e beni immobili</td><td>San Marino</td><td>987,63</td></tr><tr><td>140) Manutenzioni e riparazioni ad esclusione di quelle di cui al rigo 100</td><td>San Marino</td><td>254,00</td></tr><tr><td>160) Totale costi ed oneri</td><td>San Marino</td><td>12.015,56</td></tr><tr><td>170) Reddito netto</td><td>San Marino</td><td>33.514,81</td></tr><tr><td>180) Perdita</td><td>San Marino</td><td>0,00</td></tr><tr><td>220) Credito per imposte pagate all'estero</td><td>Italia</td><td>0,00</td></tr><tr><td>250) Credito per imposte pagate all'estero su sedi fisse</td><td>Italia</td><td>0,00</td></tr><tr><td>260) Contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS</td><td>San Marino</td><td>8.043,56</td></tr><tr><td>270) Reddito al netto dei contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS</td><td>San Marino</td><td>25.471,25</td></tr></table>									Voce	Paese	Importo	10) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche ad esclusione del rigo 11	San Marino	40.864,73	31) Rettifiche spese	San Marino	4.665,64	40) Totale compensi	San Marino	45.530,37	61) Compensi corrisposti a terzi residenti	San Marino	566,65	80) Posta, telefono, telegrafo	San Marino	585,88	100) Carburanti,lubrificanti, pneumatici, rc auto, tassa circolazione, manutenzioni/riparazioni autoveicoli	San Marino	4.971,70	111) Utenze	San Marino	3.519,70	115) Altri costi documentati	San Marino	1.130,00	132) Altre quote di ammortamento esclusi veicoli e beni immobili	San Marino	987,63	140) Manutenzioni e riparazioni ad esclusione di quelle di cui al rigo 100	San Marino	254,00	160) Totale costi ed oneri	San Marino	12.015,56	170) Reddito netto	San Marino	33.514,81	180) Perdita	San Marino	0,00	220) Credito per imposte pagate all'estero	Italia	0,00	250) Credito per imposte pagate all'estero su sedi fisse	Italia	0,00	260) Contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	8.043,56	270) Reddito al netto dei contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	25.471,25
Voce	Paese	Importo																																																												
10) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche ad esclusione del rigo 11	San Marino	40.864,73																																																												
31) Rettifiche spese	San Marino	4.665,64																																																												
40) Totale compensi	San Marino	45.530,37																																																												
61) Compensi corrisposti a terzi residenti	San Marino	566,65																																																												
80) Posta, telefono, telegrafo	San Marino	585,88																																																												
100) Carburanti,lubrificanti, pneumatici, rc auto, tassa circolazione, manutenzioni/riparazioni autoveicoli	San Marino	4.971,70																																																												
111) Utenze	San Marino	3.519,70																																																												
115) Altri costi documentati	San Marino	1.130,00																																																												
132) Altre quote di ammortamento esclusi veicoli e beni immobili	San Marino	987,63																																																												
140) Manutenzioni e riparazioni ad esclusione di quelle di cui al rigo 100	San Marino	254,00																																																												
160) Totale costi ed oneri	San Marino	12.015,56																																																												
170) Reddito netto	San Marino	33.514,81																																																												
180) Perdita	San Marino	0,00																																																												
220) Credito per imposte pagate all'estero	Italia	0,00																																																												
250) Credito per imposte pagate all'estero su sedi fisse	Italia	0,00																																																												
260) Contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	8.043,56																																																												
270) Reddito al netto dei contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	25.471,25																																																												



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 5975 vers. 1 Cod.ISS: 8079
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 8079 GIARDI RENZO	Totale	0,00		4.196,54	44,48	4.241,02

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
TOTALE			0,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
5) Tasse scolastiche annuali e gli altri oneri assimilati per l'iscrizione e frequenza a corsi professionali, di istruzione secondaria o universitaria	PF 135204 GIARDI MARTINA	10.629,00	100,00	5.000,00	OE UNIVERSITA' COMM.LE L.BOCCNI
7) Le spese di locazione e le rette scolastiche o di convitto sostenute per la frequenza ai corsi di cui all'art.2 L.2004/5 con sede fuori territorio	PF 8079 GIARDI RENZO	2.252,80	100,00	2.252,80	OE UNIVERSITA' COMM.LE L.BOCCNI
11) Donazioni o liberalità Chiesa cattolica, enti, associazioni senza scopo di lucro	PF 8079 GIARDI RENZO	50,00	100,00	50,00	OE 23844 ASSOCIAZIONE EMMA ROSSI
12b) Somme corrisposte a società e/o interm. finanziario con sede a RSM, ai fini della previdenza integrativa, in base a rapp. contrattuali di durata non inferiore a 5 anni	PF 8079 GIARDI RENZO	4.000,00	100,00	4.000,00	OE 99 CASSA DI RISPARMIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO S.P.A.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 135204 GIARDI MARTINA	195,00	100,00	195,00	OE 02824311209 ALIDENT SRL
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 135204 GIARDI MARTINA	280,00	100,00	280,00	OE 19116 L'OTTICO VOLPINARI S.R.L.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 8079 GIARDI RENZO	360,00	100,00	360,00	OE 19116 L'OTTICO VOLPINARI S.R.L.
TOTALE				12.137,80	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 5975 vers. 1 Cod.ISS: 8079
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 5975 vers. 1 Cod.ISS: 8079
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo dei soli redditi esteri		
Paese	Lordo	Ritenute / Imposta Estero
Italia	355,32	0,00

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	2.775,42	0,00	2.775,42	0,00
E) Redditi di lavoro autonomo	33.514,81	8.043,56	25.471,25	0,00
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	36.290,23	8.043,56	28.246,67	0,00
Totale Tassazione Separata	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	2.000,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	250,00
80) Detrazione d'imposta sui redditi di lavoro autonomo e di impresa	250,00

Redditi di Impresa / Redditi di lavoro autonomo

Titolo	Dichiarante
10) Reddito imponibile	25.471,25
20) Passività deducibili	12.137,80
25) Reddito imponibile netto	13.333,45
30) Imposta lorda	2.266,69

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	0,00
20) Acconti tassazione separata	0,00



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 5975 vers. 1 Cod.ISS: 8079
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	2.775,42
07) Rendita catastale esente	2.000,00
06) Quota smac deducibile	775,42
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	0,00
30) Reddito imponibile totale	13.333,45
40) Imposta lorda	2.266,69
50) Detrazioni soggettive	500,00
60) Imposta netta	1.766,69
70) Imposta pagata	0,00
75) Acconti d'Imposta dovuti	4.676,19
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	2.909,50
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	2.909,50

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
GIARDI RENZO	Debito I Acconto IGR 2022 v1	-1.818,52	1.818,52	0,00
GIARDI RENZO	Debito II Acconto IGR 2022 v1	-2.857,67	2.857,67	0,00
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	2.909,50
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	2.909,50

Saldo

Gestione del credito

Compensazione

Saldo importo da rimborsare

2.909,50

Dichiarazione trasmessa il 19/06/2023 15:04



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 26/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

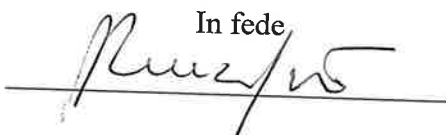
Il/la sottoscritto/a RENZO GARDI nato/a ACQUAVIVA il
26/07/1949, cittadino/a SAMMARINESE, anagraficamente residente in
STRADA MOLINOMAGGI, 34 - ACQUAVIVA, cod. ISS 8079,
~~CARTA DI IDENTITÀ~~ documento di identità 100252964 n. 17/04/2029 con scadenza il 17/04/2029;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede


ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a GERARDO GIOVAGNOLI

nato/a SAN MARINO il 31-05-76

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 12.021,17 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA
CEPOLINI CONSILIARI - ARRETRATI/INDEBITTA P.A. 10.474,64 €

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 29-09-24

In fede





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle Dichiarazioni Attività Patrimoniali e Finanziarie e quote societarie possedute all'estero

L'Ufficio Tributario, ai sensi del DECRETO DELEGATO 199/2020, attesta che la dichiarazione **DAPEF** Numero **3530** versione **1**

Dichiarante Cod. ISS 70038 **GIOVAGNOLI GERARDO**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 4258 **ALBERTINI ANDREA**
con delega richiesta il 16/06/2011 e valida dal 02/07/2021

Sintesi dichiarazione

Tipo attività	Valore
Somme di denaro	1.788,38
Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa	46.122,00
Azioni Quotate, altri Strumenti Finanziari di Capitale Quotati, Quote di Fondi Comuni di Investimento	4.745,00

TOTALE IMPORTI/VALORI 52.655,38

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 10/07/2023 17:39.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 3530 vers. 1 Cod. ISS: 70038 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

FRONTESPIZIO

Compilante

Compilante Professionale
Cod.OE 4258 ALBERTINI ANDREA
con delega richiesta il 16/06/2011 e valida per DAPEF dal 02/07/2021

DICHIARANTE COD. ISS: 70038	
NOMINATIVO:	GIOVAGNOLI GERARDO
INDIRIZZO DICHIARANTE:	VIA VALDES DE CARLI n.19 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
RESIDENTE FISCALMENTE RSM:	SI
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
EREDE / RAPPRESENTANTE:	COD. ISS



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=8aa70ba54a5afa7276c3352a764bf6662edd9155d403ceeac95046a0ce3fd6c>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 3530 vers. 1 Cod. ISS: 70038 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE

75) Somme di denaro									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Piena	Italia	1.733,00	100,00	1.733,00	NO	06837440 012	DIRECTA S.I.M.P.A	SALDO C/C AL 31/12/2022	NO
Proprietà Piena	Regno Unito	55,38	100,00	55,38	NO		PAYWARD LTD	SALDO C/C AL 31/12/2022	NO

80) Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Piena	Italia	46.122,00	100,00	46.122,00	NO	01335503 23	ALLEANZA ASSICURAZIONI SPA	PREMI VERSATI AL 31/12/2022 rif ALLEANZA ASSICURAZIONI SPA	SI

85a) Azioni Quotate, altri Strumenti Finanziari di Capitale Quotati, Quote di Fondi Comuni di Investimento									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Piena	Italia	4.745,00	100,00	4.745,00	NO	06837440 012	DIRECTA S.I.M.P.A	RENDICONTO PORTAFOGLIO TITOLI AL 31/12/2022	NO

(1) Esclusione (Legge 207/2021 Art. 4 c.2, c.3 e Legge 94/2022 art. 17 c.1)

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 3530 vers. 1 Cod. ISS: 70038 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

RIEPILOGO

Tipo attività	Somma Importi / Valori	Imposta per il Riequilibrio delle Attività Finanziarie all'Estero
75) Somme di denaro	1.788,38	
80) Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa	46.122,00	
85a) Azioni Quotate, altri Strumenti Finanziari di Capitale Quotati, Quote di Fondi Comuni di Investimento	4.745,00	

TOTALE IMPORTI/VALORI

52.655,38

TOTALE IMPORTI IRAFE

0,00

0,00

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo DAPEF

Importo pagato e ancora non acquisito 0,00

Saldo a zero 0,00

Dichiarazione trasmessa il 10/07/2023 17:39



FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 4258 ALBERTINI ANDREA
con delega richiesta il 16/06/2011 e valida per IGRL dal 16/06/2011

DICHIARANTE COD.ISS: 70038	
NOMINATIVO:	GIOVAGNOLI GERARDO
DATA DI NASCITA:	31/05/1976
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA VALDES DE CARLI n.19 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	3938759753
EMAIL:	ggiovagnolism@gmail.com
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE ONCOLOGICA SAMMARINESE



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13160 vers. 1 Cod.ISS: 70038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
2628/29/228/5	A6 - 5	VIA VALDES DE CARLI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	520,20	50,00%	260,10
2628/29/228/7	C1 - 6	VIA VALDES DE CARLI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	201,60	50,00%	100,80
2628/29/228/8	A3 - 3	VIA VALDES DE CARLI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	585,90	50,00%	292,95
2628/29/234/3	C1 - 7	PIAZZA DI SOPRA (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	929,70	50,00%	464,85
7135/13/867/0	PE - U	STRADA CLEMATIDE (SERRAVALLE)	NO	NO	NO	0,00	8,33%	0,00
TOTALE								1.118,70

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	1.118,70	0,00	1.118,70	
TOTALE		1.118,70	0,00	1.118,70	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13160 vers. 1 Cod.ISS: 70038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Iss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		12.021,17	0,00	10.230,02	10,70		27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.	
TOTALE			12.021,17	0,00	10.230,02	10,70	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13160 vers. 1 Cod.ISS: 70038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	1.749,93	43,75	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.
40) Assegno aggiuntivo per Capitani Reggenti, assegno annuo per i Sindaci di Governo, gettone di presenza e indennità di funzione per i membri del C.G.G.	San Marino	6.667,90	800,15	CONTABILITA' DI STATO
40) Assegno aggiuntivo per Capitani Reggenti, assegno annuo per i Sindaci di Governo, gettone di presenza e indennità di funzione per i membri del C.G.G.	San Marino	1.996,81	239,62	CONTABILITA' DI STATO

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
20) Totale redditi per funzioni pubbliche (righe 40, 50) e totale rigo 37	8.664,71	1.039,77	1.039,77
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	1.749,93	43,75	43,75



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13160 vers. 1 Cod.ISS: 70038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 70038 GIOVAGNOLI GERARDO	Totale	8.642,70		357,30	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
TOTALE			0,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 70038 GIOVAGNOLI GERARDO	3.204,00	100,00	1.500,00	OE 01333550323 ALLEANZA ASSICURAZIONI SPA
TOTALE				1.500,00	



QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	1.118,70
TOTALE	1.118,70

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	1.118,70
TOTALE	1.118,70



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13160 vers. 1 Cod.ISS: 70038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	1.118,70	0,00	1.118,70	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	12.021,17	1.791,15	10.230,02	10,70
H) Redditi soggetti a tassazione separata	10.414,64	0,00	10.414,64	1.083,52
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	13.139,87	1.791,15	11.348,72	10,70
Totale Tassazione Separata	10.414,64	0,00	10.414,64	1.083,52
Totale Redditi esenti	1.118,70	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
70) Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	1.083,52
20) Acconti tassazione separata	1.083,52



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13160 vers. 1 Cod.ISS: 70038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	11.348,72
07) Rendita catastale esente	1.118,70
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	1.500,00
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	0,00
40) Imposta lorda	0,00
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	0,00
70) Imposta pagata	10,70
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	10,70
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	10,70

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	10,70
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	10,70

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	10,70

Dichiarazione trasmessa il 10/07/2023 17:38





MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione IGR-"G" 2022/4414 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022
Datore di lavoro Cod.OE 27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.
Dipendente Cod.ISS 70038 GIOVAGNOLI GERARDO FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Qualifica IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PRIVATO E PRECARIO PUBBLICO
Mesi Fiscali 12 Data Assunzione 01/09/2017 Data Licenziamento _____
Tipo deduzione SMAC Totale

Cod	Titolo dettaglio	Importo
11	Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Irs e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	12.021,17
100	Totale Reddito Lordo	12.021,17
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	10.230,02
22	No Tax Area SMAC	8.642,70
23	Quota SMAC da documentare	357,30
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	357,30
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	1.230,02
30	Ritenute Alla Fonte	10,70
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	1.749,93
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	43,75
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	43,75

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	1.230,02
Imposta Lorda	110,70
Detrazione Imposta	100,00
Imposta Netta	10,70
Ritenute alla fonte	10,70
Saldo Tassazione Ordinaria	0,00
Saldo Tassazione Separata	0,00

Saldo dichiarazione 0,00

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo Complessivo 0,00

Dichiarazione trasmessa il 14/03/2023 17:21
Stato: 'Inclusa in IGRL'



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24-4-24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a GERARDO GIOVAGNOLI nato/a SAN MARINO il
31-5-76, cittadino/a SAMMARINESE, anagraficamente residente in
VIA V. DE CARLI, 19, cod. ISS 40038,
documento di identità C.I. 100230045 n. 31-05-26;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a GIOVANNA GOBBI

nato/a a SAN MARINO (RSM) il 08.07.1965

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 2612,88 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

PENSIONE IMMOBILILE 19.900€

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

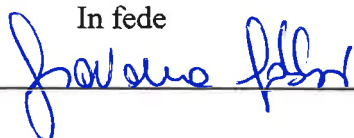
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede



ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE
VIA LA SCIALOJA, 20 B5 - 47893 BORGO MAGGIORE
REPUBBLICA DI SAN MARINO

GOBBI GIOVANNA
STRADA MANGELIA n.8
DOMAGNANO (RSM) 47895

L'Istituto per la Sicurezza Sociale certifica di aver corrisposto nell'anno 2022

al Sig. **GOBBI GIOVANNA** nato il 08/07/1965 Cod. I.S.S. **17265**

residente a STRADA MANGELIA n.8 DOMAGNANO (RSM)

le seguenti prestazioni economiche temporanee:

Reddito imponibile	Aliquota	Imposta ritenuta alla fonte
€ 19.900,1	2,50	€ 497,53
TOTALE RITENUTE		€ 497,53

La ritenuta operata del 2,5% è a titolo d'acconto e non d'imposta. Pertanto deve essere ricalcolata l'I.G.R. gravante il compenso percepito compilando la dichiarazione dei redditi



IL DIRETTORE AMMINISTRATIVO





MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione IGR-"G" 2022/13671 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022
Datore di lavoro Cod.OE **4158** **RADIOTELEVISIONE DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO RTV BREVEMENTE RTV-RSM**
Dipendente Cod.ISS **17265** **GOBBI GIOVANNA** FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Qualifica IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PRIVATO E PRECARIO PUBBLICO
Mesi Fiscali 1 Data Assunzione 15/06/1994 Data Licenziamento 31/01/2022
Tipo deduzione SMAC Totale

Cod	Titolo dettaglio	Importo
11	Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Irs e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	2.612,88
15	Indennita' economica e similari, apprendistato art. 24 e 25 Legge n. 115/2017 (abb. 7%)	564,99
100	Totale Reddito Lordo	3.177,87
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	2.749,00
22	No Tax Area SMAC	9.000,00
23	Quota SMAC da documentare	0,00
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	0,00
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	0,00
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	3.414,43
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	85,36
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	85,36

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	0,00
Imposta Lorda	0,00
Detrazione Imposta	0,00
Imposta Netta	0,00
Ritenute alla fonte	0,00
Saldo Tassazione Ordinaria	0,00
Saldo Tassazione Separata	0,00
Saldo dichiarazione	0,00

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00
Saldo Complessivo			0,00

Dichiarazione trasmessa il 16/03/2023 11:07





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che il Certificato del datore di lavoro **IGR-G** Numero **13671** versione **1**

Datore di lavoro	Cod.OE 4158 RADIOTELEVISIONE DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO RTV BREVEMENTE RTV-RSM
Dichiarante	Cod.ISS 17265 GOBBI GIOVANNA FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Compilante	Cod.OE 5197 SFERA - Professionisti Associati

Reddito Imponibile	0,00
Imposta Lorda	0,00
Imposta Netta	0,00
Ritenute alla fonte	0,00
Saldo Complessivo	0,00

E' STATO SOTTOSCRITTO E TRASMESSO IN DATA 16/03/2023 11:07.

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

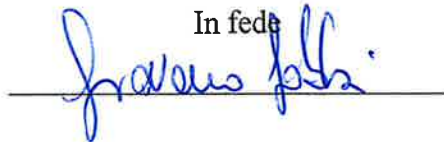
Il/la sottoscritto/a GIORANNA GOBBI nato/a SANMARINO (RSM) il
08.07.1965, cittadino/a SANMARINESE, anagraficamente residente in
VIA MANGELIA N.8 DOMAGNANO (RSM), cod. ISS 17265,
documento di identità PASSAPORTO 0113823 n. con scadenza il 15-5-29;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede


ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a GOLFI ARIANNA
nato/a a BORGOMAGGIORE il 30-06-1991
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €
24697,69 e che nello stesso periodo d'imposta:

- ☒ non ha avuto partecipazioni societarie
☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

- ☐ non ha percepito ulteriori redditi
☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA - 2005,72€

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

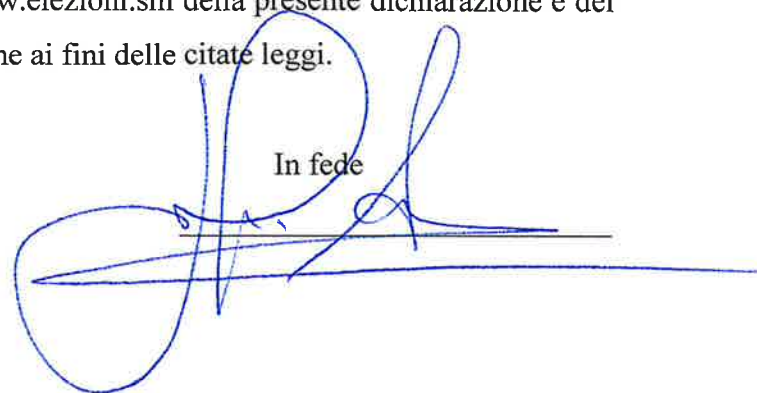
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede



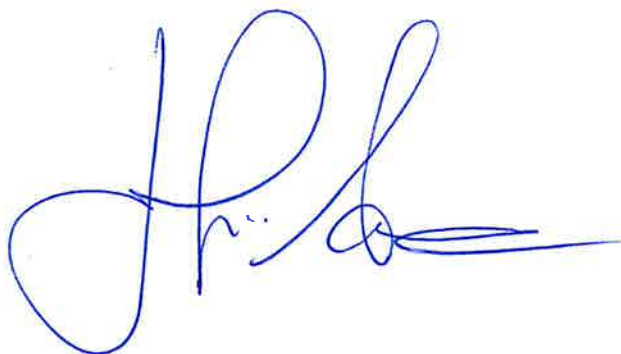
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4325 vers. 1 Cod.ISS: 112934
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 23221 ANGELINI JACOPO
con delega richiesta il 09/05/2021 e valida per IGRL dal 09/05/2021

DICHIARANTE COD.ISS: 112934	
NOMINATIVO:	GOLFI ARIANNA
DATA DI NASCITA:	30/06/1991
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA LI SAUDACCI n.30 - 47896 FAETANO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	3383659237
EMAIL:	golfiarianna@gmail.com
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE SAMMARINESE PER LA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI, PIÙ BREVEMENTE A.P.A.S.



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=b5bcf5235bcc3704b159cd207a8e2d3affac53dfb4c6bb03a0ed2a9298b021ea>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4325 vers. 1 Cod.ISS: 112934
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		24.493,00	204,69	21.033,90	1.074,62		22933 LA DELIZIA S.R.L.	
TOTALE			24.493,00	204,69	21.033,90	1.074,62	0,00		

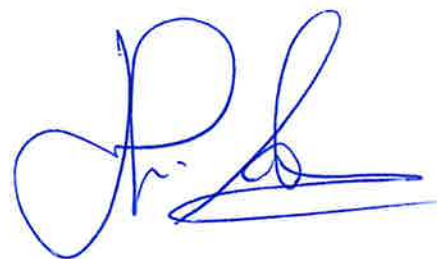


SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4325 vers. 1 Cod.ISS: 112934
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	2.005,72	50,14	LA DELIZIA S.R.L.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.005,72	50,14	50,14



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4325 vers. 1 Cod.ISS: 112934
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 112934 GOLFI ARIANNA	Totale	5.506,20		3.493,80	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 112934 GOLFI ARIANNA	102,00	100,00	102,00	OE DOTT ILARIA MORGANTI RN
PF 112934 GOLFI ARIANNA	150,00	100,00	150,00	OE DR NICOLA TAMBURINI RN
PF 112934 GOLFI ARIANNA	11,90	100,00	11,90	OE farmacia rn
PF 112934 GOLFI ARIANNA	135,85	100,00	135,85	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
PF 112934 GOLFI ARIANNA	299,00	100,00	299,00	OE 19308 LE NOVE LUNE S.R.L.
PF 112934 GOLFI ARIANNA	120,00	100,00	120,00	OE 21349 POLIAMBULATORIO S.H. HEALTH SERVICE S.R.L.
TOTALE			818,75	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 112934 GOLFI ARIANNA	1.500,00	100,00	1.500,00	OE 18493 BANCA SAMMARINESE DI INVESTIMENTO S.P.A.
16) Assistenza psicoterapica nella misura del 50%	PF 112934 GOLFI ARIANNA	962,00	50,00	481,00	OE DOTT. SANDRA SACCHETTI RN
TOTALE				1.981,00	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4325 vers. 1 Cod.ISS: 112934
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

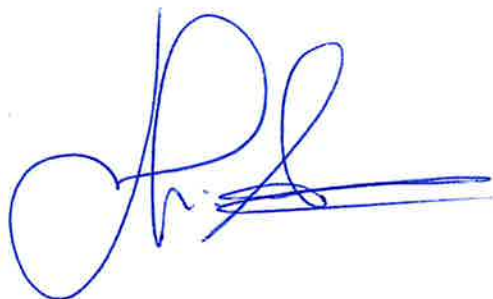
Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	24.697,69	3.663,79	21.033,90	1.074,62
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.005,72	0,00	2.005,72	50,14
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	24.697,69	3.663,79	21.033,90	1.074,62
Totale Tassazione Separata	2.005,72	0,00	2.005,72	50,14
Totale Redditi esenti	0,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
70) Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	50,14
20) Acconti tassazione separata	50,14



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4325 vers. 1 Cod.ISS: 112934
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	21.033,90
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	2.799,75
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	9.234,15
30) Reddito imponibile totale	9.234,15
40) Imposta lorda	831,07
50) Detrazioni soggettive	100,00
60) Imposta netta	731,07
70) Imposta pagata	1.074,62
76) Credito maturato in versioni precedenti	10,21
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	333,34
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	333,34

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
GOLFI ARIANNA	Credito IGR (G) 2022 v1	10,21	0,00	10,21
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	333,34
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	343,55

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	343,55

Dichiarazione trasmessa il 19/06/2023 11:31





MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione IGR-"G" 2022/7284 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022
Datore di lavoro Cod.OE 22933 LA DELIZIA S.R.L.
Dipendente Cod.ISS 112934 GOLFARI ANNA FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Qualifica IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PRIVATO E PRECARIO PUBBLICO
Mesi Fiscali 12 Data Assunzione 01/06/2016 Data Licenziamento _____
Tipo deduzione SMAC Totale

Cod	Titolo dettaglio	Importo
11	Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Irs e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	24.493,00
15	Indennita' economica e similari, apprendistato art. 24 e 25 Legge n. 115/2017 (abb. 7%)	204,69
100	Totale Reddito Lordo	24.697,69
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	21.033,90
22	No Tax Area SMAC	5.506,20
23	Quota SMAC da documentare	3.493,80
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	3.493,80
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	12.033,90
30	Ritenute Alla Fonte	1.074,62
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	2.005,72
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	50,14
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	50,14

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	12.033,90
Imposta Lorda	1.164,41
Detrazione Imposta	100,00
Imposta Netta	1.064,41
Ritenute alla fonte	1.074,62
Saldo Tassazione Ordinaria a Credito	10,21
Saldo Tassazione Separata	0,00
Saldo a credito dichiarazione	10,21

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	10,21
Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	10,21

Saldo Complessivo a Credito 10,21

Gestione del credito Accredito su SMaC Card

ATTENZIONE: il rimborso verrà liquidato sulla SMaC Card, come previsto dall'art. 69 comma 3 Legge 147/2017. Per soggetti deceduti verrà emesso assegno agli eredi, per i non residenti gli eredi dovranno inviare preventivamente documentazione attestante il decesso all'Ufficio Tributario.

Dichiarazione trasmessa il 15/03/2023 10:00
Stato: 'Inclusa in IGRL'



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a GOLFI' ARIANNA nato/a BORGOMAGGIORE il 30/06/1991, cittadino/a SAHMARINESE, anagraficamente residente in VIA U' SAUDACCI' 30 - FAETANO, cod. ISS 112934, documento di identità PATENTE (N° 28457) con scadenza il 30/06/2031; in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

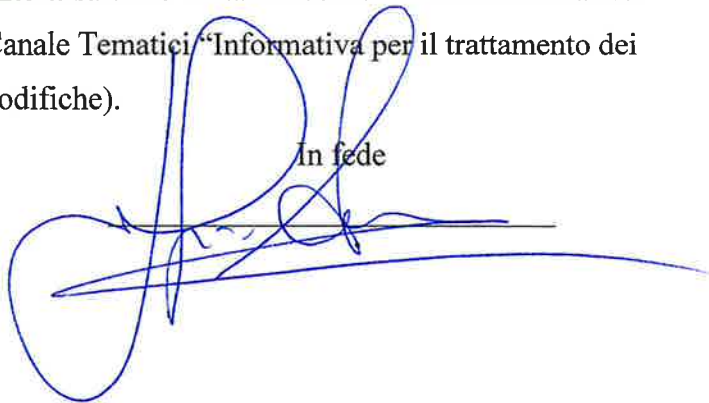
dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il sottoscritto GROSSO FABIO, nato/a a MILANO il 09-08-74, residente a SAN MARINO in VIA VENTURA DI MICALE 30, Codice I.S.S. 144038, candidato/a per le elezioni politiche del partito/movimento PARTITO SOCIALISTA E DEMOCRATICO ⁹ giugno 2024 nella lista del partito/movimento PARTITO SOCIALISTA E DEMOCRATICO, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

39765,38

e che nello stesso periodo d'imposta:

☐ non ha avuto partecipazioni societarie

☒ ha avuto e seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

NOI SRL 30 %

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 2921,92 €

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

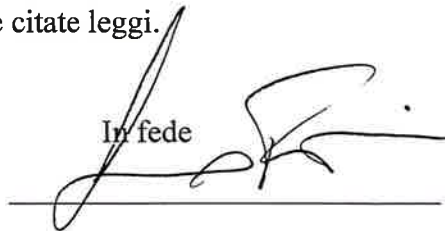
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24 aprile 2024

In fede



FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 4268 BIZZOCCHI MILENA
con delega richiesta il 26/07/2021 e valida per IGRL dal 26/07/2021

DICHIARANTE COD.ISS: 144038

NOMINATIVO:	GROSSO FABIO
DATA DI NASCITA:	09/08/1974
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA VENTURA DI MICHELE n.30 - 47894 CHIESANUOVA (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=65868183118478b11bf861d0c3d6f340545ca1b769d52b17732c394816873e7e>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 17478 vers. 1 Cod.ISS: 144038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
15677/59/569/3	A2 - 4	VIA VENTURA DI MICHELE (CHIESANUOVA)	NO	NO	NO	1.449,90	50,00%
15677/59/569/5	C4 - 6	VIA VENTURA DI MICHELE (CHIESANUOVA)	NO	NO	NO	624,60	50,00%
TOTALE					1.037,25		

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	1.037,25	0,00	1.037,25	
TOTALE		1.037,25	0,00	1.037,25	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 17478 vers. 1 Cod.ISS: 144038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		30.397,75	0,00	25.868,49	1.792,90		26361 NOI S.R.L. 'HOSTARIA DA LINO'	
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		7.730,38	0,00	6.578,55	169,93		29774 PFM S.R.L. 'RISTORANTE CINQUE VIE'	
TOTALE			38.128,13	0,00	32.447,04	1.962,83	0,00		

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	2.340,80	58,52	NOI S.R.L. 'HOSTARIA DA LINO'
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	581,12	14,53	PFM S.R.L. 'RISTORANTE CINQUE VIE'

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.921,92	73,05	73,05

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 17478 vers. 1 Cod.ISS: 144038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 144038 GROSSO FABIO	Totale	2.192,40		6.807,60	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente	
PF 144038 GROSSO FABIO	588,88	100,00	588,88	OE 03312901204 POLIAMBULATORIO GOLDEN SRL UNIP	
TOTALE			588,88		

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 144038 GROSSO FABIO	700,00	100,00	700,00	OE 5897 OTTICA MICHELE VOLPINARI S.R.L.
TOTALE				700,00	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 17478 vers. 1 Cod.ISS: 144038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	1.037,25
TOTALE	1.037,25

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	1.037,25
TOTALE	1.037,25

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 17478 vers. 1 Cod.ISS: 144038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	1.037,25	0,00	1.037,25	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	38.128,13	5.681,09	32.447,04	1.962,83
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.921,92	0,00	2.921,92	73,05
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	39.165,38	5.681,09	33.484,29	1.962,83
Totale Tassazione Separata	2.921,92	0,00	2.921,92	73,05
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	1.037,25	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	73,05
20) Acconti tassazione separata	73,05

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 17478 vers. 1 Cod.ISS: 144038
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	33.484,29
07) Rendita catastale esente	1.037,25
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	1.288,88
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	22.158,16
30) Reddito imponibile totale	22.158,16
40) Imposta lorda	2.646,88
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	2.646,88
70) Imposta pagata	1.962,83
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	684,05
120) Imposta da pagare su dichiarazione	684,05

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-684,05
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-684,05

Saldo

Saldo importo da versare **684,05**

Dichiarazione trasmessa il 12/07/2023 12:18

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 22-4-24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a GROSSO FABIO nato/a MILANO il
09-08-77, cittadino/a SAMMARINENSE, anagraficamente residente in
VIA VENTURA DI MICHELE, 30, cod. ISS 144038,
documento di identità C.I. 100244049 n. con scadenza il 17-04-28;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a LUCA LAZZARI

nato/a a SAN MARINO

il 15/06/1978

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PARTITO DEI SOCIALISTI E DEI DEMOCRATICI ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 48.844,75 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

2.592,85 €

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

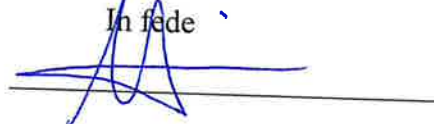
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede



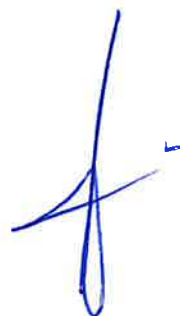
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15100 vers. 1 Cod.ISS: 22769
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 23221 ANGELINI JACOPO
con delega richiesta il 31/07/2015 e valida per IGRL dal 22/07/2021

DICHIARANTE COD.ISS: 22769	
NOMINATIVO:	LAZZARI LUCA
DATA DI NASCITA:	15/06/1978
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA DRITTA n.10 - 47898 MONTEGIARDINO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	luca.lazzari@gov.sm



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=9b62afd38f4154d94cd3b3f28c019ec5cd96229394920453d5fd19e33cecb723>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15100 vers. 1 Cod.ISS: 22769
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
13640/66/192/2	A2 - 3	VIA DRITTA (MONTEGIARDINO)	NO	NO	NO	1.204,20	100,00%	1.204,20
TOTALE								1.204,20

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	1.204,20	0,00	1.204,20	
TOTALE		1.204,20	0,00	1.204,20	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15100 vers. 1 Cod.ISS: 22769
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
13) Reddito lordo dipendenti pubblici a regime Irs, escluso precari sett. pubblico, i lav. occ. L.n.147/2014 fino al 28/02/2015, obbligati Fondiss	San Marino		34.969,91	730,64	30.438,90	2.524,61		27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.	
TOTALE			34.969,91	730,64	30.438,90	2.524,61	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15100 vers. 1 Cod.ISS: 22769
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "G"

SEZIONE 1 : REDDITI DIVERSI							
Redditi diversi NON soggetti a contributi							
Tipo reddito	Paese	Contributi	Reddito lordo	Reddito imponibile	Imposta assolta	Ritenute / imposta estero	Soggetto erogante
12) Redditi di membri del CdA, Sindaco, Revisore	San Marino		11.940,00	8.955,00	0,00		OE 21243 GIOCHI DEL TITANO S.P.A. BREVEMENTE ANCHE GDT S.P.A.
TOTALE			11.940,00	8.955,00	0,00		



QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	2.592,85	64,82	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.592,85	64,82	64,82



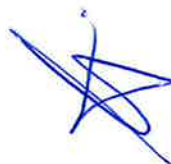
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15100 vers. 1 Cod.ISS: 22769
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 22769 LAZZARI LUCA	Totale	2.775,60		6.224,40	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 22769 LAZZARI LUCA	110,00	100,00	110,00	OE 2979 ODON S.P.A.
TOTALE			110,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 22769 LAZZARI LUCA	1.845,00	100,00	1.360,00	OE 6020 LOGODENT S.R.L.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 22769 LAZZARI LUCA	240,00	100,00	240,00	OE 4337 VOLPINARI DANIELE 'OTTICA DEL BORGO'
TOTALE				1.600,00	



QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	1.204,20
TOTALE	1.204,20

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	1.204,20
TOTALE	1.204,20



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15100 vers. 1 Cod.ISS: 22769
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

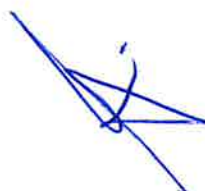
Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	1.204,20	0,00	1.204,20	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	35.700,55	5.261,65	30.438,90	2.524,61
G) Redditi diversi	11.940,00	0,00	8.955,00	0,00
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.592,85	0,00	2.592,85	64,82
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	48.844,75	5.261,65	40.598,10	2.524,61
Totale Tassazione Separata	2.592,85	0,00	2.592,85	64,82
Totale Redditi esenti	1.204,20	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	64,82
20) Acconti tassazione separata	64,82



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 15100 vers. 1 Cod.ISS: 22769
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

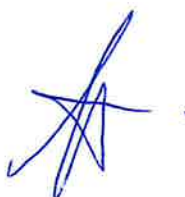
Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	40.598,10
07) Rendita catastale esente	1.204,20
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	1.710,00
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	28.683,90
30) Reddito imponibile totale	28.683,90
40) Imposta lorda	3.783,61
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	3.783,61
70) Imposta pagata	2.524,61
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	1.259,00
120) Imposta da pagare su dichiarazione	1.259,00

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-1.259,00
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-1.259,00

Saldo

Saldo importo da versare 1.259,00

Dichiarazione trasmessa il 25/07/2023 09:24



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a Luca Gattari nato/a San Marino il
15/06/1978, cittadino/a Sanmarinese, anagraficamente residente in
Montegiardino - Via Drieta, 10 - RSM, cod. ISS 22769,
documento di identità CARTA D'IDENTITÀ n. 100229989 con scadenza il 26/05/2026;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a M. Donatella Merzén,

nato/a a Serravalle il 03/02/1957

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°

comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 41548,48 e che nello stesso periodo d'imposta:

☐ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

AFFITTO EURO 3600/00

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede

M. Donatella Merzén



MOD. I.G.R. "G" - REDDITI DA PENSIONE

IGR-"G" 2022/26204 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Erogante Cod.OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
Pensionato Cod.ISS 11651 MERLINI MARIA DONATELLA
Mesi Fiscali 12 Tipo deduzione SMAC: Totale

MERLINI MARIA DONATELLA

VIA CA' BARTOLETTO n.23
BORGO MAGGIORE (RSM), 47893

Cod	Titolo dettaglio	Importo
14	Reddito lordo Pensioni e relativi arretrati erogati da ISS, Stato e altri enti RSM	41.548,48
100	Totale Reddito Lordo	41.548,48
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	36.495,09
22	No Tax Area SMAC	1.017,90
23	Quota SMAC da documentare	7.982,10
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	7.982,10
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	27.495,09
30	Ritenute Alla Fonte	3.554,16
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	0,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	27.495,09
Imposta Lorda	3.554,16
Detrazione Imposta	0,00
Imposta Netta	3.554,16
Ritenute alla fonte	3.554,16
Saldo Tassazione Ordinaria	0,00
Saldo Tassazione Separata	0,00
Saldo dichiarazione	0,00

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo Complessivo

0,00

Dichiarazione trasmessa il 20/03/2023 09:27

Scelta del contribuente per la destinazione del 3 per mille del reddito imponibile:

☐ Chiesa Cattolica ☐ altro ente

Firma





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che il Certificato dei redditi da pensione **IGR-G** Numero **26204** versione **1**

Pensione erogata da	Cod.OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
Dichiarante	Cod.ISS 11651 MERLINI MARIA DONATELLA FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Compilante	Cod.OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE

Reddito Imponibile	27.495,09
Imposta Lorda	3.554,16
Imposta Netta	3.554,16
Ritenute alla fonte	3.554,16
Saldo Complessivo	0,00

E' STATO SOTTOSCRITTO E TRASMESSO IN DATA 20/03/2023 09:27.

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/09/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a IT. Donatella Merlini nato/a Serravalle il 03/02/1957, cittadino/a sammarinese, anagraficamente residente in Via Ca' Bartoletto n. 23, cod. ISS 11651, documento di identità Patente n. 4222 con scadenza il 3/2/2027; in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede

U. Donatella Merlini

• **ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA**

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a Montanari Simona, nata a San Marino (R.S.M.) il 12/10/1974 con domicilio eletto, ai soli fini elettorali, in Via Napoleone Bonaparte n. 27 Città di San Marino (R.S.M.), Codice I.S.S. 50649, candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 170.292,46 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto e seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 17/4/2024

In fede

Spett.le Ufficio Stato Civile della Repubblica di San Marino – Ufficio Elettorale

Via 28 Luglio 196

47893 Borgo Maggiore

**OGGETTO: DICHIARAZIONE DI ELEZIONE DI DOMICILIO IN TERRITORIO SAMMARINESE AI FINI DELLA
CANDIDATURA ALLE PROSSIME ELEZIONI POLITICHE DEL 9 GIUGNO 2024**

Io sottoscritta, Simona Montanari nata a San Marino il 12 ottobre 1974, residente a 17306 Trosa St – Granada Hills (California) 91344 Contea di Los Angeles (U.S.A) codice ISS 50649 identificata a mezzo carta di identità sammarinese n. 100230860 emessa il 15 luglio 2021 avente validità sino al 15 luglio 2026 a norma dell'art. 18 della Legge n. 6/1996 dichiaro di volermi candidare alle elezioni politiche previste per il prossimo 9 giugno e a tal fine dichiaro altresì di eleggere domicilio, ai soli fini elettorali, in Via Napoleone Bonaparte n. 27 Città di San Marino 47890 (RSM).

Cordiali saluti,

in fede



2023 W-2 and EARNINGS SUMMARY



This blue section is your Earnings Summary which provides more detailed information on the generation of your W-2 statement. The reverse side includes instructions and other general information.

Employee Reference Copy			
W-2 Wage and Tax Statement		2023	
Copy C for employee's records			
d Control number	Dept.	Corp.	Employer use only
033996 LOSA/90K	201605	A	326
c Employer's name, address, and ZIP code			
CAL STATE L A UNIVERSITY AUXILIARY SERVICES I 5151 ST UNIVERSITY DR GE LOS ANGELES CA 90032			
Batch #02101			
e/f Employee's name, address, and ZIP code			
SIMONA MONTANARI 17306 TROSA STREET GRANADA HILLS CA 91344			
b Employer's FED ID number	a Employee's SSA number		
95-4016653	XXX-XX-2673		
1 Wages, tips, other comp.	2 Federal income tax withheld		
25172.50	2483.15		
3 Social security wages	4 Social security tax withheld		
25172.50	1560.70		
5 Medicare wages and tips	6 Medicare tax withheld		
25172.50	365.00		
7 Social security tips	8 Allocated tips		
9	10 Dependent care benefits		
11 Nonqualified plans	12a See instructions for box 12		
14 Other	12b		
228.55 SDI			
	12c		
	12d		
15 State	Employer's state ID no.	16 State wages, tips, etc.	
CA	910-1033 0	25172.50	
17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.		
1594.27			
19 Local income tax	20 Locality name		

1. Your Gross Pay was adjusted as follows to produce your W-2 Statement.

	Wages, Tips, other Compensation Box 1 of W-2	Social Security Wages Box 3 of W-2	Medicare Wages Box 5 of W-2	CA. State Wages, Tips, Etc. Box 16 of W-2
Gross Pay	25,172.50	25,172.50	25,172.50	25,172.50
Reported W-2 Wages	25,172.50	25,172.50	25,172.50	25,172.50

2. Employee Name and Address.

SIMONA MONTANARI
17306 TROSA STREET
GRANADA HILLS CA 91344

© 2023 ADP, Inc.

Fold and Detach Here

1 Wages, tips, other comp.	2 Federal income tax withheld		
25172.50	2483.15		
3 Social security wages	4 Social security tax withheld		
25172.50	1560.70		
5 Medicare wages and tips	6 Medicare tax withheld		
25172.50	365.00		
d Control number	Dept.	Corp.	Employer use only
033996 LOSA/90K	201605	A	326
c Employer's name, address, and ZIP code			
CAL STATE L A UNIVERSITY AUXILIARY SERVICES I 5151 ST UNIVERSITY DR GE LOS ANGELES CA 90032			
b Employer's FED ID number	a Employee's SSA number		
95-4016653	XXX-XX-2673		
7 Social security tips	8 Allocated tips		
9	10 Dependent care benefits		
11 Nonqualified plans	12a See instructions for box 12		
14 Other	12b		
228.55 SDI			
	12c		
	12d		
13 Stat emp./Ret. plan/3rd party sick pay			
e/f Employee's name, address and ZIP code			
SIMONA MONTANARI 17306 TROSA STREET GRANADA HILLS CA 91344			
15 State	Employer's state ID no.	16 State wages, tips, etc.	
CA	910-1033 0	25172.50	
17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.		
1594.27			
19 Local income tax	20 Locality name		
Federal Filing Copy			
W-2 Wage and Tax Statement		2023	
Copy B to be filed with employee's Federal Income Tax Return.			

1 Wages, tips, other comp.	2 Federal income tax withheld		
25172.50	2483.15		
3 Social security wages	4 Social security tax withheld		
25172.50	1560.70		
5 Medicare wages and tips	6 Medicare tax withheld		
25172.50	365.00		
d Control number	Dept.	Corp.	Employer use only
033996 LOSA/90K	201605	A	326
c Employer's name, address, and ZIP code			
CAL STATE L A UNIVERSITY AUXILIARY SERVICES I 5151 ST UNIVERSITY DR GE LOS ANGELES CA 90032			
b Employer's FED ID number	a Employee's SSA number		
95-4016653	XXX-XX-2673		
7 Social security tips	8 Allocated tips		
9	10 Dependent care benefits		
11 Nonqualified plans	12a		
14 Other	12b		
228.55 CA SDI			
	12c		
	12d		
13 Stat emp./Ret. plan/3rd party sick pay			
e/f Employee's name, address and ZIP code			
SIMONA MONTANARI 17306 TROSA STREET GRANADA HILLS CA 91344			
15 State	Employer's state ID no.	16 State wages, tips, etc.	
CA	910-1033 0	25172.50	
17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.		
1594.27			
19 Local income tax	20 Locality name		
CA State Reference Copy			
W-2 Wage and Tax Statement		2023	
Copy 2 to be filed with employee's State Income Tax Return.			

1 Wages, tips, other comp.	2 Federal income tax withheld		
25172.50	2483.15		
3 Social security wages	4 Social security tax withheld		
25172.50	1560.70		
5 Medicare wages and tips	6 Medicare tax withheld		
25172.50	365.00		
d Control number	Dept.	Corp.	Employer use only
033996 LOSA/90K	201605	A	326
c Employer's name, address, and ZIP code			
CAL STATE L A UNIVERSITY AUXILIARY SERVICES I 5151 ST UNIVERSITY DR GE LOS ANGELES CA 90032			
b Employer's FED ID number	a Employee's SSA number		
95-4016653	XXX-XX-2673		
7 Social security tips	8 Allocated tips		
9	10 Dependent care benefits		
11 Nonqualified plans	12a		
14 Other	12b		
228.55 CA SDI			
	12c		
	12d		
13 Stat emp./Ret. plan/3rd party sick pay			
e/f Employee's name, address and ZIP code			
SIMONA MONTANARI 17306 TROSA STREET GRANADA HILLS CA 91344			
15 State	Employer's state ID no.	16 State wages, tips, etc.	
CA	910-1033 0	25172.50	
17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.		
1594.27			
19 Local income tax	20 Locality name		
CA State Filing Copy			
W-2 Wage and Tax Statement		2023	
Copy 2 to be filed with employee's State Income Tax Return.			



NOTICE TO EMPLOYEES

Income Based Tax Credits:

Based upon your annual earnings you may be eligible for the following assistance:

Federal Earned Income Tax Credit (Federal EITC):

The federal EITC is a refundable credit for low-income working individuals and families. The federal EITC will not impact certain public assistance benefits, and federal EITC payments are typically NOT used to determine eligibility for benefits including Medicaid, SSI, SNAP, Low-Income Housing, and Temporary Assistance for Needy Families. To receive the federal EITC, you must file a tax return and fill out the EITC form, which can be found in the Federal Income Tax Return Booklet. For more information, please see the back of Copy B of the Form W-2 below.

California Earned Income Tax Credit (CalEITC) and Young Child Tax Credit (YCTC):

The California EITC and YCTC are refundable tax credits for low-income working individuals and families. The California EITC and YCTC are similar to the federal EITC and will not impact certain public assistance benefits. Even if you do not owe taxes, to claim the California EITC, you must file a California Income Tax Return and fill out the California EITC form (Form FTB 3514) and attach it to your tax return. For more information, contact the Franchise Tax Board at 1-800-852-5711 or www.ftb.ca.gov.

Foster Youth Tax Credit (FYTC):

The FYTC is a refundable credit for former and current foster youth between 18 and 25 years of age who were in foster care while 13 years of age or older. The FYTC will not impact certain public assistance benefits.

Income Based Tax Preparation Services:

You may be eligible to have both your federal and state tax returns prepared and filed for free. CalFile is a free tax preparation service provided by the California Franchise Tax Board. For additional information on CalFile, visit www.ftb.ca.gov and enter "CalFile" in the search box. Additionally, you may also be eligible to have both your federal and state tax returns prepared and filed for free using Volunteer Income Tax Assistance (VITA) services. VITA is a free basic income tax return preparation program, for federal and state personal income tax returns, managed by the Internal Revenue Service partners and trained volunteers. For additional information on this free tax filing service, and location and hours of operation, visit <https://irs.treasury.gov/freetaxprep/> or call the VITA services helpline at 1-800-906-9887.

22222		a Employee's social security number ***-**-2673		OMB No. 1545-0008	
b Employer identification number (EIN) 94-6001347			1 Wages, tips, other compensation 139,386.36		2 Federal income tax withheld 17,190.16
c Employer's name, address, and ZIP code STATE OF CALIFORNIA MALIA M. COHEN, CALIFORNIA STATE CONTROLLER P.O. BOX 942850 SACRAMENTO, CA 94250-5878			3 Social security wages 120,954.36		4 Social security tax withheld 7,499.16
			5 Medicare wages and tips 145,119.96		6 Medicare tax withheld 2,104.29
			7 Social security tips		8 Allocated tips
d Control number			9		10 Dependent care benefits
e Employee's first name and initial Last name Suff. S MONTANARI 17306 TROSA ST GRANADA HILLS, CA 91344			11 Nonqualified plans		12a DD 26,261.64
			13 Statutory employee Retirement plan Third-party sick pay ☐ ☒ ☐		12b
			14 Other		12c
					12d
f Employee's address and ZIP code					
15 State	Employer's state ID number	16 State wages, tips, etc.	17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.	19 Local income tax
CA	80040397	139,386.36	5,608.58		20 Locality name

Form **W-2** Wage and Tax Statement
Copy 1—For State, City, or Local Tax Department

2023

Department of the Treasury—Internal Revenue Service

a Employee's social security number ***-**-2673		Safe, accurate, FASTI Use		OMB No. 1545-0008		 Visit the IRS website at www.irs.gov/efile	
b Employer identification number (EIN) 94-6001347				1 Wages, tips, other compensation 139,386.36		2 Federal income tax withheld 17,190.16	
c Employer's name, address, and ZIP code STATE OF CALIFORNIA MALIA M. COHEN, CALIFORNIA STATE CONTROLLER P.O. BOX 942850 SACRAMENTO, CA 94250-5878				3 Social security wages 120,954.36		4 Social security tax withheld 7,499.16	
				5 Medicare wages and tips 145,119.96		6 Medicare tax withheld 2,104.29	
				7 Social security tips		8 Allocated tips	
d Control number				9		10 Dependent care benefits	
e Employee's first name and initial Last name Suff. S MONTANARI 17306 TROSA ST GRANADA HILLS, CA 91344				11 Nonqualified plans		12a See instructions for box 12 DD 26,261.64	
				13 Statutory employee Retirement plan Third-party sick pay ☐ ☒ ☐		12b	
				14 Other		12c	
						12d	
f Employee's address and ZIP code							
15 State	Employer's state ID number	16 State wages, tips, etc.	17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.	19 Local income tax	20 Locality name	
CA	80040397	139,386.36	5,608.58				

Form **W-2** Wage and Tax Statement**2023**

Department of the Treasury—Internal Revenue Service

Copy B—To Be Filed With Employee's FEDERAL Tax Return.
This information is being furnished to the Internal Revenue Service.

Notice to Employee

Do you have to file? Refer to the Form 1040 instructions to determine if you are required to file a tax return. Even if you don't have to file a tax return, you may be eligible for a refund if box 2 shows an amount or if you are eligible for any credit.

Earned income credit (EIC). You may be able to take the EIC for 2023 if your adjusted gross income (AGI) is less than a certain amount. The amount of the credit is based on income and family size. Workers without children could qualify for a smaller credit. You and any qualifying children must have valid social security numbers (SSNs). You can't take the EIC if your investment income is more than the specified amount for 2023 or if income is earned for services provided while you were an inmate at a penal institution. For 2023 income limits and more information, visit www.irs.gov/EITC. See also Pub. 596. **Any EIC that is more than your tax liability is refunded to you, but only if you file a tax return.**

Employee's social security number (SSN). For your protection, this form may show only the last four digits of your SSN. However, your employer has reported your complete SSN to the IRS and the Social Security Administration (SSA).

Clergy and religious workers. If you aren't subject to social security and Medicare taxes, see Pub. 517.

Corrections. If your name, SSN, or address is incorrect, correct Copies B, C, and 2 and ask your employer to correct your employment record. Be sure to ask the employer to file Form W-2c, Corrected Wage and Tax Statement, with the SSA to correct any name, SSN, or money amount error reported to the SSA on Form W-2. Be sure to get your copies of Form W-2c from your employer for all corrections made so you may file them with your tax return. If your name and SSN are correct but aren't the same as shown on your social security card, you should ask for a new card that displays your correct name at any SSA office or by calling 800-772-1213. You may also visit the SSA website at www.SSA.gov.

Cost of employer-sponsored health coverage (if such cost is provided by the employer). The reporting in box 12, using code DD, of the cost of employer-sponsored health coverage is for your information only. **The amount reported with code DD is not taxable.**

Credit for excess taxes. If you had more than one employer in 2023 and more than \$9,932.40 in social security and/or Tier 1 railroad retirement (RRTA) taxes were withheld, you may be able to claim a credit for the excess against your federal income tax. See the Form 1040 instructions. If you had more than one railroad employer and more than \$5,821.20 in Tier 2 RRRTA tax was withheld, you may be able to claim a refund on Form 843. See the Instructions for Form 843.

(See also *Instructions for Employee* on the back of Copy C.)

a Employee's social security number ***-**-2673		This information is being furnished to the Internal Revenue Service. If you are required to file a tax return, a negligence penalty or other sanction may be imposed on you if this income is taxable and you fail to report it. OMB No. 1545-0008				
b Employer identification number (EIN) 94-6001347		1 Wages, tips, other compensation 139,386.36		2 Federal income tax withheld 17,190.16		
c Employer's name, address, and ZIP code STATE OF CALIFORNIA MALIA M. COHEN, CALIFORNIA STATE CONTROLLER P.O. BOX 942850 SACRAMENTO, CA 94250-5878		3 Social security wages 120,954.36		4 Social security tax withheld 7,499.16		
		5 Medicare wages and tips 145,119.96		6 Medicare tax withheld 2,104.29		
		7 Social security tips		8 Allocated tips		
d Control number		9		10 Dependent care benefits		
e Employee's first name and initial Last name Suff. S MONTANARI 17306 TROSA ST GRANADA HILLS, CA 91344		11 Nonqualified plans		12a See instructions for box 12 DD 26,261.64		
		13 Statutory employee Retirement plan Third-party sick pay ☐ ☒ ☐		12b		
		14 Other		12c		
				12d		
f Employee's address and ZIP code						
15 State	Employer's state ID number CA 80040397	16 State wages, tips, etc. 139,386.36	17 State income tax 5,608.58	18 Local wages, tips, etc.	19 Local income tax	20 Locality name

Form **W-2** Wage and Tax Statement
 Copy C—For EMPLOYEE'S RECORDS
 (See Notice to Employee on the back of Copy B.)

2023

Department of the Treasury—Internal Revenue Service

Safe, accurate,
FAST! Use

Instructions for Employee

(See also *Notice to Employee* on the back of Copy B.)

Box 1. Enter this amount on the wages line of your tax return.

Box 2. Enter this amount on the federal income tax withheld line of your tax return.

Box 5. You may be required to report this amount on Form 8959. See the Form 1040 instructions to determine if you are required to complete Form 8959.

Box 6. This amount includes the 1.45% Medicare tax withheld on all Medicare wages and tips shown in box 5, as well as the 0.9% Additional Medicare Tax on any of those Medicare wages and tips above \$200,000.

Box 8. This amount is **not** included in box 1, 3, 5, or 7. For information on how to report tips on your tax return, see the Form 1040 instructions.

You must file Form 4137 with your income tax return to report at least the allocated tip amount unless you can prove with adequate records that you received a smaller amount. If you have records that show the actual amount of tips you received, report that amount even if it is more or less than the allocated tips. Use Form 4137 to figure the social security and Medicare tax owed on tips you didn't report to your employer. Enter this amount on the wages line of your tax return. By filing Form 4137, your social security tips will be credited to your social security record (used to figure your benefits).

Box 10. This amount includes the total dependent care benefits that your employer paid to you or incurred on your behalf (including amounts from a section 125 (cafeteria) plan). Any amount over your employer's plan limit is also included in box 1. See Form 2441.

Box 11. This amount is (a) reported in box 1 if it is a distribution made to you from a nonqualified deferred compensation or nongovernmental section 457(b) plan, or (b) included in box 3 and/or box 5 if it is a prior year deferral under a nonqualified or section 457(b) plan that became taxable for social security and Medicare taxes this year because there is no longer a substantial risk of forfeiture of your right to the deferred amount. This box shouldn't be used if you had a deferral and a distribution in the same calendar year. If you made a deferral and

received a distribution in the same calendar year, and you are or will be age 62 by the end of the calendar year, your employer should file Form SSA-131, Employer Report of Special Wage Payments, with the Social Security Administration and give you a copy.

Box 12. The following list explains the codes shown in box 12. You may need this information to complete your tax return. Elective deferrals (codes D, E, F, and S) and designated Roth contributions (codes AA, BB, and EE) under all plans are generally limited to a total of \$22,500 (\$15,500 if you only have SIMPLE plans; \$25,500 for section 403(b) plans if you qualify for the 15-year rule explained in Pub. 571). Deferrals under code G are limited to \$22,500. Deferrals under code H are limited to \$7,000.

However, if you were at least age 50 in 2023, your employer may have allowed an additional deferral of up to \$7,500 (\$3,500 for section 401(k)(11) and 408(p) SIMPLE plans). This additional deferral amount is not subject to the overall limit on elective deferrals. For code G, the limit on elective deferrals may be higher for the last 3 years before you reach retirement age. Contact your plan administrator for more information. Amounts in excess of the overall elective deferral limit must be included in income. See the Form 1040 instructions.

Note: If a year follows code D through H, S, Y, AA, BB, or EE, you made a make-up pension contribution for a prior year(s) when you were in military service. To figure whether you made excess deferrals, consider these amounts for the year shown, not the current year. If no year is shown, the contributions are for the current year.

A—Uncollected social security or RRTA tax on tips. Include this tax on Form 1040 or 1040-SR. See the Form 1040 instructions.

B—Uncollected Medicare tax on tips. Include this tax on Form 1040 or 1040-SR. See the Form 1040 instructions.

C—Taxable cost of group-term life insurance over \$50,000 (included in boxes 1, 3 (up to the social security wage base), and 5)

D—Elective deferrals to a section 401(k) cash or deferred arrangement. Also includes deferrals under a SIMPLE retirement account that is part of a section 401(k) arrangement.

E—Elective deferrals under a section 403(b) salary reduction agreement

(continued on back of Copy 2)

		a Employee's social security number ***-**-2673		OMB No. 1545-0008	
b Employer identification number (EIN) 94-6001347			1 Wages, tips, other compensation 139,386.36		2 Federal income tax withheld 17,190.16
c Employer's name, address, and ZIP code STATE OF CALIFORNIA MALIA M. COHEN, CALIFORNIA STATE CONTROLLER P.O. BOX 942850 SACRAMENTO, CA 94250-5878			3 Social security wages 120,954.36		4 Social security tax withheld 7,499.16
			5 Medicare wages and tips 145,119.96		6 Medicare tax withheld 2,104.29
			7 Social security tips		8 Allocated tips
d Control number			9		10 Dependent care benefits
e Employee's first name and initial Last name Suff. S MONTANARI 17306 TROSA ST GRANADA HILLS, CA 91344			11 Nonqualified plans		12a DD 26,261.64
			13 Statutory employee Retirement plan Third-party sick pay ☐ ☒ ☐		12b
			14 Other		12c
					12d
f Employee's address and ZIP code					
15 State	Employer's state ID number	16 State wages, tips, etc.	17 State income tax	18 Local wages, tips, etc.	19 Local income tax
CA	80040397	139,386.36	5,608.58		20 Locality name

Form **W-2** Wage and Tax Statement**2023**

Department of the Treasury—Internal Revenue Service

Copy 2—To Be Filed With Employee's State, City, or Local
Income Tax Return

Instructions for Employee *(continued from back of Copy C)*

Box 12 *(continued)*

F—Elective deferrals under a section 408(k)(6) salary reduction SEP

G—Elective deferrals and employer contributions (including nonelective deferrals) to a section 457(b) deferred compensation plan

H—Elective deferrals to a section 501(c)(18)(D) tax-exempt organization plan. See the Form 1040 instructions for how to deduct.

J—Nontaxable sick pay (information only, not included in box 1, 3, or 5)

K—20% excise tax on excess golden parachute payments. See the Form 1040 instructions.

L—Substantiated employee business expense reimbursements (nontaxable)

M—Uncollected social security or RRTA tax on taxable cost of group-term life insurance over \$50,000 (former employees only). See the Form 1040 instructions.

N—Uncollected Medicare tax on taxable cost of group-term life insurance over \$50,000 (former employees only). See the Form 1040 instructions.

P—Excludable moving expense reimbursements paid directly to a member of the U.S. Armed Forces (not included in box 1, 3, or 5)

Q—Nontaxable combat pay. See the Form 1040 instructions for details on reporting this amount.

R—Employer contributions to your Archer MSA. Report on Form 8853.

S—Employee salary reduction contributions under a section 408(p) SIMPLE plan (not included in box 1)

T—Adoption benefits (not included in box 1). Complete Form 8839 to figure any taxable and nontaxable amounts.

V—Income from exercise of nonstatutory stock option(s) (included in boxes 1, 3 (up to the social security wage base), and 5). See Pub. 525 for reporting requirements.

W—Employer contributions (including amounts the employee elected to contribute using a section 125 (cafeteria) plan) to your health savings account. Report on Form 8889.

Y—Deferrals under a section 409A nonqualified deferred compensation plan

Z—Income under a nonqualified deferred compensation plan that fails to satisfy section 409A. This amount is also included in box 1. It is subject to an additional 20% tax plus interest. See the Form 1040 instructions.

AA—Designated Roth contributions under a section 401(k) plan

BB—Designated Roth contributions under a section 403(b) plan

DD—Cost of employer-sponsored health coverage. **The amount reported with code DD is not taxable.**

EE—Designated Roth contributions under a governmental section 457(b) plan. This amount does not apply to contributions under a tax-exempt organization section 457(b) plan.

FF—Permitted benefits under a qualified small employer health reimbursement arrangement

GG—Income from qualified equity grants under section 83(i)

HH—Aggregate deferrals under section 83(i) elections as of the close of the calendar year

Box 13. If the "Retirement plan" box is checked, special limits may apply to the amount of traditional IRA contributions you may deduct. See Pub. 590-A.

Box 14. Employers may use this box to report information such as state disability insurance taxes withheld, union dues, uniform payments, health insurance premiums deducted, nontaxable income, educational assistance payments, or a member of the clergy's parsonage allowance and utilities. Railroad employers use this box to report railroad retirement (RRTA) compensation, Tier 1 tax, Tier 2 tax, Medicare tax, and Additional Medicare Tax. Include tips reported by the employee to the employer in railroad retirement (RRTA) compensation.

Note: Keep **Copy C** of Form W-2 for at least 3 years after the due date for filing your income tax return. However, to help **protect your social security benefits**, keep Copy C until you begin receiving social security benefits, just in case there is a question about your work record and/or earnings in a particular year.

▼ Detach Here and Mail With Your Payment ▼

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Calendar Year —
Due **04/15/2024**

2024 Form 1040-ES Payment Voucher 1

File only if you are making a payment of estimated tax by check or money order. Mail this voucher with your check or money order payable to the 'United States Treasury.' Write your social security number and '2024 Form 1040-ES' on your check or money order. Do not send cash. Enclose, but do not staple or attach, your payment with this voucher.

Amount of estimated tax
you are paying by check
or money order.....▶

3,560.

REV 02/18/24 INTUIT.CS.CFP.SP

1555

547-69-8305 609-21-2673
ROBERT S CHECCHI
SIMONA MONTANARI
17306 TROSA ST
GRANADA HILLS CA 91344-1010

INTERNAL REVENUE SERVICE
PO BOX 802502
CINCINNATI OH 45280-2502

547698305 UC CHEC 30 0 202412 430

▼ Detach Here and Mail With Your Payment ▼

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Calendar Year —
Due 06/17/2024

2024 Form 1040-ES Payment Voucher 2

File only if you are making a payment of estimated tax by check or money order. Mail this voucher with your check or money order payable to the 'United States Treasury.' Write your social security number and '2024 Form 1040-ES' on your check or money order. Do not send cash. Enclose, but do not staple or attach, your payment with this voucher.

Amount of estimated tax
you are paying by check
or money order. ▶

3,560.

REV 02/18/24 INTUIT.CS.CFP.SP

1555

547-69-8305
ROBERT S CHECCHI
SIMONA MONTANARI
17306 TROSA ST
GRANADA HILLS CA 91344-1010

609-21-2673

INTERNAL REVENUE SERVICE
PO BOX 802502
CINCINNATI OH 45280-2502

547698305 UC CHEC 30 0 202412 430

▼ Detach Here and Mail With Your Payment ▼

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Calendar Year —
Due 09/16/2024

2024 Form 1040-ES Payment Voucher 3

File only if you are making a payment of estimated tax by check or money order. Mail this voucher with your check or money order payable to the 'United States Treasury.' Write your social security number and '2024 Form 1040-ES' on your check or money order. Do not send cash. Enclose, but do not staple or attach, your payment with this voucher.

Amount of estimated tax
you are paying by check
or money order.....▶

3,560.

REV 02/16/24 INTUIT CG.CFP.SP

1555

547-69-8305 609-21-2673
ROBERT S CHECCHI
SIMONA MONTANARI
17306 TROSA ST
GRANADA HILLS CA 91344-1010

INTERNAL REVENUE SERVICE
PO BOX 802502
CINCINNATI OH 45280-2502

547698305 UC CHEC 30 0 202412 430

▼ Detach Here and Mail With Your Payment ▼

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Calendar Year —
Due 01/15/2025

2024 Form 1040-ES Payment Voucher 4

File only if you are making a payment of estimated tax by check or money order. Mail this voucher with your check or money order payable to the 'United States Treasury.' Write your social security number and '2024 Form 1040-ES' on your check or money order. Do not send cash. Enclose, but do not staple or attach, your payment with this voucher.

Amount of estimated tax
you are paying by check
or money order. ▶

3,560.

REV 02/15/24 INTUIT, CG, CFP, SP

1555

547-69-8305
ROBERT S CHECCHI
SIMONA MONTANARI
17306 TROSA ST
GRANADA HILLS CA 91344-1010

609-21-2673

INTERNAL REVENUE SERVICE
PO BOX 802502
CINCINNATI OH 45280-2502

547698305 UC CHEC 30 0 202412 430

For the year Jan. 1–Dec. 31, 2023, or other tax year beginning _____, 2023, ending _____, 20

See separate instructions.

Your first name and middle initial Robert S	Last name Checchi	Your social security number 547 69 8305
If joint return, spouse's first name and middle initial Simona	Last name Montanari	Spouse's social security number 609 21 2673
Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. 17306 Trosa St		Apt. no.
City, town, or post office. If you have a foreign address, also complete spaces below. Granada Hills		State CA
Foreign country name		ZIP code 913441010
Foreign province/state/county		Foreign postal code

Presidential Election Campaign
Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change your tax or refund.
☐ You ☐ Spouse

Filing Status ☐ Single ☐ Head of household (HOH)
☒ Married filing jointly (even if only one had income)
Check only one box. ☐ Married filing separately (MFS) ☐ Qualifying surviving spouse (QSS)
If you checked the MFS box, enter the name of your spouse. If you checked the HOH or QSS box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent: _____

Digital Assets At any time during 2023, did you: (a) receive (as a reward, award, or payment for property or services); or (b) sell, exchange, or otherwise dispose of a digital asset (or a financial interest in a digital asset)? (See instructions.) ☐ Yes ☒ No

Standard Deduction **Someone can claim:** ☐ You as a dependent ☐ Your spouse as a dependent
☐ Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness You: ☐ Were born before January 2, 1959 ☐ Are blind **Spouse:** ☐ Was born before January 2, 1959 ☐ Is blind

Dependents (see instructions):

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) Check the box if qualifies for (see instructions): Child tax credit	Credit for other dependents
Sofia M	Checchi	622-45-6718	Daughter	☐	☒
Maya M	Checchi	626-53-1195	Daughter	☐	☒
				☐	☐
				☐	☐

Income

1a	Total amount from Form(s) W-2, box 1 (see instructions)	1a	267,515.
b	Household employee wages not reported on Form(s) W-2	1b	
c	Tip income not reported on line 1a (see instructions)	1c	
d	Medicaid waiver payments not reported on Form(s) W-2 (see instructions)	1d	
e	Taxable dependent care benefits from Form 2441, line 26	1e	
f	Employer-provided adoption benefits from Form 8839, line 29	1f	
g	Wages from Form 8919, line 6	1g	
h	Other earned income (see instructions)	1h	0.
i	Nontaxable combat pay election (see instructions)	1i	
z	Add lines 1a through 1h	1z	267,515.
2a	Tax-exempt interest	2a	
3a	Qualified dividends	3a	
4a	IRA distributions	4a	
5a	Pensions and annuities	5a	
6a	Social security benefits	6a	
b	Taxable interest	2b	798.
b	Ordinary dividends	3b	
b	Taxable amount	4b	
b	Taxable amount	5b	188.
b	Taxable amount	6b	
c	If you elect to use the lump-sum election method, check here (see instructions)		
7	Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here	7	
8	Additional income from Schedule 1, line 10	8	-6,639.
9	Add lines 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7, and 8. This is your total income	9	261,862.
10	Adjustments to income from Schedule 1, line 26	10	600.
11	Subtract line 10 from line 9. This is your adjusted gross income	11	261,262.
12	Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)	12	27,700.
13	Qualified business income deduction from Form 8995 or Form 8995-A	13	0.
14	Add lines 12 and 13	14	27,700.
15	Subtract line 14 from line 11. If zero or less, enter -0-. This is your taxable income	15	233,562.

SCHEDULE 1
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Additional Income and Adjustments to Income

Attach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.

Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **01**

Name(s) shown on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR

Robert S Checchi & Simona Montanari

Your social security number

547-69-8305

Part I Additional Income

1	Taxable refunds, credits, or offsets of state and local income taxes	1	
2a	Alimony received	2a	
b	Date of original divorce or separation agreement (see instructions): _____		
3	Business income or (loss). Attach Schedule C	3	-6,639.
4	Other gains or (losses). Attach Form 4797	4	
5	Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, etc. Attach Schedule E	5	
6	Farm income or (loss). Attach Schedule F	6	
7	Unemployment compensation	7	
8	Other income:		
a	Net operating loss	8a	()
b	Gambling	8b	
c	Cancellation of debt	8c	
d	Foreign earned income exclusion from Form 2555	8d	()
e	Income from Form 8853	8e	
f	Income from Form 8889	8f	
g	Alaska Permanent Fund dividends	8g	
h	Jury duty pay	8h	
i	Prizes and awards	8i	
j	Activity not engaged in for profit income	8j	
k	Stock options	8k	
l	Income from the rental of personal property if you engaged in the rental for profit but were not in the business of renting such property	8l	
m	Olympic and Paralympic medals and USOC prize money (see instructions)	8m	
n	Section 951(a) inclusion (see instructions)	8n	
o	Section 951A(a) inclusion (see instructions)	8o	
p	Section 461(l) excess business loss adjustment	8p	
q	Taxable distributions from an ABLE account (see instructions)	8q	
r	Scholarship and fellowship grants not reported on Form W-2	8r	
s	Nontaxable amount of Medicaid waiver payments included on Form 1040, line 1a or 1d	8s	()
t	Pension or annuity from a nonqualified deferred compensation plan or a nongovernmental section 457 plan	8t	
u	Wages earned while incarcerated	8u	
z	Other income. List type and amount: _____	8z	
9	Total other income. Add lines 8a through 8z	9	
10	Combine lines 1 through 7 and 9. This is your additional income . Enter here and on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 8	10	-6,639.

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

Schedule 1 (Form 1040) 2023

Part II Adjustments to Income

11	Educator expenses	11	600 .
12	Certain business expenses of reservists, performing artists, and fee-basis government officials. Attach Form 2106	12	
13	Health savings account deduction. Attach Form 8889	13	
14	Moving expenses for members of the Armed Forces. Attach Form 3903	14	
15	Deductible part of self-employment tax. Attach Schedule SE	15	
16	Self-employed SEP, SIMPLE, and qualified plans	16	
17	Self-employed health insurance deduction	17	
18	Penalty on early withdrawal of savings	18	
19a	Alimony paid	19a	
b	Recipient's SSN		
c	Date of original divorce or separation agreement (see instructions): _____		
20	IRA deduction	20	
21	Student loan interest deduction	21	
22	Reserved for future use	22	
23	Archer MSA deduction	23	
24	Other adjustments:		
a	Jury duty pay (see instructions)	24a	
b	Deductible expenses related to income reported on line 8l from the rental of personal property engaged in for profit	24b	
c	Nontaxable amount of the value of Olympic and Paralympic medals and USOC prize money reported on line 8m	24c	
d	Reforestation amortization and expenses	24d	
e	Repayment of supplemental unemployment benefits under the Trade Act of 1974	24e	
f	Contributions to section 501(c)(18)(D) pension plans	24f	
g	Contributions by certain chaplains to section 403(b) plans	24g	
h	Attorney fees and court costs for actions involving certain unlawful discrimination claims (see instructions)	24h	
i	Attorney fees and court costs you paid in connection with an award from the IRS for information you provided that helped the IRS detect tax law violations	24i	
j	Housing deduction from Form 2555	24j	
k	Excess deductions of section 67(e) expenses from Schedule K-1 (Form 1041)	24k	
z	Other adjustments. List type and amount: _____	24z	
25	Total other adjustments. Add lines 24a through 24z	25	
26	Add lines 11 through 23 and 25. These are your adjustments to income . Enter here and on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 10	26	600 .

**SCHEDULE 2
(Form 1040)**Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Additional Taxes**

Attach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.

Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023Attachment
Sequence No. **02**Name(s) shown on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR
Robert S Checchi & Simona MontanariYour social security number
547-69-8305**Part I Tax**

1	Alternative minimum tax. Attach Form 6251	1	
2	Excess advance premium tax credit repayment. Attach Form 8962	2	
3	Add lines 1 and 2. Enter here and on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 17 . .	3	

Part II Other Taxes

4	Self-employment tax. Attach Schedule SE	4	
5	Social security and Medicare tax on unreported tip income. Attach Form 4137	5	
6	Uncollected social security and Medicare tax on wages. Attach Form 8919	6	
7	Total additional social security and Medicare tax. Add lines 5 and 6	7	
8	Additional tax on IRAs or other tax-favored accounts. Attach Form 5329 if required. If not required, check here ☒	8	19.
9	Household employment taxes. Attach Schedule H	9	
10	Repayment of first-time homebuyer credit. Attach Form 5405 if required	10	
11	Additional Medicare Tax. Attach Form 8959	11	209.
12	Net investment income tax. Attach Form 8960	12	30.
13	Uncollected social security and Medicare or RRTA tax on tips or group-term life insurance from Form W-2, box 12	13	
14	Interest on tax due on installment income from the sale of certain residential lots and timeshares	14	
15	Interest on the deferred tax on gain from certain installment sales with a sales price over \$150,000	15	
16	Recapture of low-income housing credit. Attach Form 8611	16	

(continued on page 2)

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

Schedule 2 (Form 1040) 2023

Part II Other Taxes (continued)**17** Other additional taxes:**a** Recapture of other credits. List type, form number, and amount:**17a****b** Recapture of federal mortgage subsidy, if you sold your home see instructions**17b****c** Additional tax on HSA distributions. Attach Form 8889**17c****d** Additional tax on an HSA because you didn't remain an eligible individual. Attach Form 8889**17d****e** Additional tax on Archer MSA distributions. Attach Form 8853**17e****f** Additional tax on Medicare Advantage MSA distributions. Attach Form 8853**17f****g** Recapture of a charitable contribution deduction related to a fractional interest in tangible personal property**17g****h** Income you received from a nonqualified deferred compensation plan that fails to meet the requirements of section 409A**17h****i** Compensation you received from a nonqualified deferred compensation plan described in section 457A**17i****j** Section 72(m)(5) excess benefits tax**17j****k** Golden parachute payments**17k****l** Tax on accumulation distribution of trusts**17l****m** Excise tax on insider stock compensation from an expatriated corporation**17m****n** Look-back interest under section 167(g) or 460(b) from Form 8697 or 8866**17n****o** Tax on non-effectively connected income for any part of the year you were a nonresident alien from Form 1040-NR**17o****p** Any interest from Form 8621, line 16f, relating to distributions from, and dispositions of, stock of a section 1291 fund**17p****q** Any interest from Form 8621, line 24**17q****z** Any other taxes. List type and amount:**17z****18** Total additional taxes. Add lines 17a through 17z**18****19** Reserved for future use**19****20** Section 965 net tax liability installment from Form 965-A**20****21** Add lines 4, 7 through 16, and 18. These are your **total other taxes**. Enter here and on Form 1040 or 1040-SR, line 23, or Form 1040-NR, line 23b**21**

258.

SCHEDULE C
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Profit or Loss From Business
(Sole Proprietorship)

Attach to Form 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR, or 1041; partnerships must generally file Form 1065.
Go to www.irs.gov/ScheduleC for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **09**

Name of proprietor Robert S Checchi		Social security number (SSN) 547-69-8305
A Principal business or profession, including product or service (see instructions) Education and Design	B Enter code from instructions 5 4 1 4 0 0	
C Business name. If no separate business name, leave blank.	D Employer ID number (EIN) (see instr.)	
E Business address (including suite or room no.) 17306 Trosa St City, town or post office, state, and ZIP code Granada Hills, CA 91344-1010		
F Accounting method: (1) ☒ Cash (2) ☐ Accrual (3) ☐ Other (specify) _____		
G Did you "materially participate" in the operation of this business during 2023? If "No," see instructions for limit on losses ☒ Yes ☐ No		
H If you started or acquired this business during 2023, check here ☐		
I Did you make any payments in 2023 that would require you to file Form(s) 1099? See instructions ☐ Yes ☒ No		
J If "Yes," did you or will you file required Form(s) 1099? ☐ Yes ☐ No		

Part I Income

1 Gross receipts or sales. See instructions for line 1 and check the box if this income was reported to you on Form W-2 and the "Statutory employee" box on that form was checked ☐	1	6,000.
2 Returns and allowances	2	
3 Subtract line 2 from line 1	3	6,000.
4 Cost of goods sold (from line 42)	4	
5 Gross profit. Subtract line 4 from line 3	5	6,000.
6 Other income, including federal and state gasoline or fuel tax credit or refund (see instructions)	6	
7 Gross income. Add lines 5 and 6	7	6,000.

Part II Expenses. Enter expenses for business use of your home **only** on line 30.

8 Advertising	8	254.	18 Office expense (see instructions)	18	446.
9 Car and truck expenses (see instructions)	9	1,065.	19 Pension and profit-sharing plans	19	
10 Commissions and fees	10		20 Rent or lease (see instructions):		
11 Contract labor (see instructions)	11		a Vehicles, machinery, and equipment	20a	
12 Depletion	12		b Other business property	20b	
13 Depreciation and section 179 expense deduction (not included in Part III) (see instructions)	13	99.	21 Repairs and maintenance	21	213.
14 Employee benefit programs (other than on line 19)	14		22 Supplies (not included in Part III)	22	478.
15 Insurance (other than health)	15		23 Taxes and licenses	23	
16 Interest (see instructions):			24 Travel and meals:		
a Mortgage (paid to banks, etc.)	16a		a Travel	24a	1,843.
b Other	16b		b Deductible meals (see instructions)	24b	234.
17 Legal and professional services	17	169.	25 Utilities	25	2,704.
28 Total expenses before expenses for business use of home. Add lines 8 through 27b	28		26 Wages (less employment credits)	26	
29 Tentative profit or (loss). Subtract line 28 from line 7	29		27a Other expenses (from line 48)	27a	1,224.
30 Expenses for business use of your home. Do not report these expenses elsewhere. Attach Form 8829 unless using the simplified method. See instructions. Simplified method filers only: Enter the total square footage of (a) your home: _____ and (b) the part of your home used for business: _____ Use the Simplified Method Worksheet in the instructions to figure the amount to enter on line 30	30		b Energy efficient commercial bldgs deduction (attach Form 7205)	27b	
31 Net profit or (loss). Subtract line 30 from line 29. • If a profit, enter on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If a loss, you must go to line 32.	31	-6,250.			
32 If you have a loss, check the box that describes your investment in this activity. See instructions. • If you checked 32a, enter the loss on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see the line 31 instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If you checked 32b, you must attach Form 6198 . Your loss may be limited.					

32a ☒ All investment is at risk.
32b ☐ Some investment is not at risk.

Part III Cost of Goods Sold (see instructions)

33	Method(s) used to value closing inventory: a ☐ Cost b ☐ Lower of cost or market c ☐ Other (attach explanation)
34	Was there any change in determining quantities, costs, or valuations between opening and closing inventory? If "Yes," attach explanation ☐ Yes ☐ No
35	Inventory at beginning of year. If different from last year's closing inventory, attach explanation 35
36	Purchases less cost of items withdrawn for personal use 36
37	Cost of labor. Do not include any amounts paid to yourself 37
38	Materials and supplies 38
39	Other costs 39
40	Add lines 35 through 39 40
41	Inventory at end of year 41
42	Cost of goods sold. Subtract line 41 from line 40. Enter the result here and on line 4 42

Part IV Information on Your Vehicle. Complete this part **only** if you are claiming car or truck expenses on line 9 and are not required to file Form 4562 for this business. See the instructions for line 13 to find out if you must file Form 4562.

43	When did you place your vehicle in service for business purposes? (month/day/year) _____
44	Of the total number of miles you drove your vehicle during 2023, enter the number of miles you used your vehicle for:
a	Business _____
b	Commuting (see instructions) _____
c	Other _____
45	Was your vehicle available for personal use during off-duty hours? ☐ Yes ☐ No
46	Do you (or your spouse) have another vehicle available for personal use? ☐ Yes ☐ No
47a	Do you have evidence to support your deduction? ☐ Yes ☐ No
b	If "Yes," is the evidence written? ☐ Yes ☐ No

Part V Other Expenses. List below business expenses not included on lines 8–26, line 27b, or line 30.

Small Tools	155.
Software Subscriptions	606.
Online Newspapers	221.
Cloud Storage	242.
48	Total other expenses. Enter here and on line 27a 48 1,224.

SCHEDULE C
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Profit or Loss From Business
(Sole Proprietorship)

Attach to Form 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR, or 1041; partnerships must generally file Form 1065.
Go to www.irs.gov/ScheduleC for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **09**

Name of proprietor Simona Montanari		Social security number (SSN) 609-21-2673
A Principal business or profession, including product or service (see instructions) Writer	B Enter code from instructions 7 1 1 5 1 0	
C Business name. If no separate business name, leave blank.	D Employer ID number (EIN) (see instr.)	
E Business address (including suite or room no.) 17306 Trosa St City, town or post office, state, and ZIP code Granada Hills, CA 91344-1010		
F Accounting method: (1) ☒ Cash (2) ☐ Accrual (3) ☐ Other (specify) _____		
G Did you "materially participate" in the operation of this business during 2023? If "No," see instructions for limit on losses ☒ Yes ☐ No		
H If you started or acquired this business during 2023, check here ☐		
I Did you make any payments in 2023 that would require you to file Form(s) 1099? See instructions ☐ Yes ☒ No		
J If "Yes," did you or will you file required Form(s) 1099? ☐ Yes ☐ No		

Part I Income

1 Gross receipts or sales. See instructions for line 1 and check the box if this income was reported to you on Form W-2 and the "Statutory employee" box on that form was checked ☐	1	132.
2 Returns and allowances	2	
3 Subtract line 2 from line 1	3	132.
4 Cost of goods sold (from line 42)	4	
5 Gross profit. Subtract line 4 from line 3	5	132.
6 Other income, including federal and state gasoline or fuel tax credit or refund (see instructions)	6	
7 Gross income. Add lines 5 and 6	7	132.

Part II Expenses. Enter expenses for business use of your home **only** on line 30.

8 Advertising	8		18 Office expense (see instructions)	18	236.
9 Car and truck expenses (see instructions)	9		19 Pension and profit-sharing plans	19	
10 Commissions and fees	10		20 Rent or lease (see instructions):		
11 Contract labor (see instructions)	11		a Vehicles, machinery, and equipment	20a	
12 Depletion	12		b Other business property	20b	
13 Depreciation and section 179 expense deduction (not included in Part III) (see instructions)	13		21 Repairs and maintenance	21	
14 Employee benefit programs (other than on line 19)	14		22 Supplies (not included in Part III)	22	285.
15 Insurance (other than health)	15		23 Taxes and licenses	23	
16 Interest (see instructions):			24 Travel and meals:		
a Mortgage (paid to banks, etc.)	16a		a Travel	24a	
b Other	16b		b Deductible meals (see instructions)	24b	
17 Legal and professional services	17		25 Utilities	25	
28 Total expenses before expenses for business use of home. Add lines 8 through 27b	28	521.	26 Wages (less employment credits)	26	
29 Tentative profit or (loss). Subtract line 28 from line 7	29	-389.	27a Other expenses (from line 48)	27a	
30 Expenses for business use of your home. Do not report these expenses elsewhere. Attach Form 8829 unless using the simplified method. See instructions. Simplified method filers only: Enter the total square footage of (a) your home: _____ and (b) the part of your home used for business: _____. Use the Simplified Method Worksheet in the instructions to figure the amount to enter on line 30	30		b Energy efficient commercial bldgs deduction (attach Form 7205)	27b	
31 Net profit or (loss). Subtract line 30 from line 29. • If a profit, enter on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If a loss, you must go to line 32.	31	-389.			
32 If you have a loss, check the box that describes your investment in this activity. See instructions. • If you checked 32a, enter the loss on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see the line 31 instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If you checked 32b, you must attach Form 6198 . Your loss may be limited.			32a ☒ All investment is at risk.		
			32b ☐ Some investment is not at risk.		

For Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions.

BAA

REV 02/16/24 1nhtLog.dfp.sp

Schedule C (Form 1040) 2023

Part III	Cost of Goods Sold (see instructions)
-----------------	--

- | | | |
|-----------|--|-----------|
| 33 | Method(s) used to value closing inventory: a ☐ Cost b ☐ Lower of cost or market c ☐ Other (attach explanation) | |
| 34 | Was there any change in determining quantities, costs, or valuations between opening and closing inventory?
If "Yes," attach explanation ☐ Yes ☐ No | |
| 35 | Inventory at beginning of year. If different from last year's closing inventory, attach explanation | 35 |
| 36 | Purchases less cost of items withdrawn for personal use | 36 |
| 37 | Cost of labor. Do not include any amounts paid to yourself | 37 |
| 38 | Materials and supplies | 38 |
| 39 | Other costs | 39 |
| 40 | Add lines 35 through 39 | 40 |
| 41 | Inventory at end of year | 41 |
| 42 | Cost of goods sold. Subtract line 41 from line 40. Enter the result here and on line 4 | 42 |

Part IV Information on Your Vehicle. Complete this part **only** if you are claiming car or truck expenses on line 9 and are not required to file Form 4562 for this business. See the instructions for line 13 to find out if you must file Form 4562.

- 43** When did you place your vehicle in service for business purposes? (month/day/year) _____
- 44** Of the total number of miles you drove your vehicle during 2023, enter the number of miles you used your vehicle for:
- a** Business _____ **b** Commuting (see instructions) _____ **c** Other _____
- 45** Was your vehicle available for personal use during off-duty hours? ☐ **Yes** ☐ **No**
- 46** Do you (or your spouse) have another vehicle available for personal use? ☐ **Yes** ☐ **No**
- 47a** Do you have evidence to support your deduction? ☐ **Yes** ☐ **No**
- b** If "Yes," is the evidence written? ☐ **Yes** ☐ **No**

Part V Other Expenses. List below business expenses not included on lines 8–26, line 27b, or line 30.

[illegible]

SCHEDULE 8812
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

**Credits for Qualifying Children
and Other Dependents**

Attach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.

Go to www.irs.gov/Schedule8812 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **47**

Name(s) shown on return

Robert S Checchi & Simona Montanari

Your social security number

547-69-8305

Part I Child Tax Credit and Credit for Other Dependents

1	Enter the amount from line 11 of your Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR	1	261,262.
2a	Enter income from Puerto Rico that you excluded	2a	
b	Enter the amounts from lines 45 and 50 of your Form 2555	2b	0.
c	Enter the amount from line 15 of your Form 4563	2c	
d	Add lines 2a through 2c	2d	0.
3	Add lines 1 and 2d	3	261,262.
4	Number of qualifying children under age 17 with the required social security number	4	0
5	Multiply line 4 by \$2,000	5	
6	Number of other dependents, including any qualifying children who are not under age 17 or who do not have the required social security number	6	2
Caution: Do not include yourself, your spouse, or anyone who is not a U.S. citizen, U.S. national, or U.S. resident alien. Also, do not include anyone you included on line 4.			
7	Multiply line 6 by \$500	7	1,000.
8	Add lines 5 and 7	8	1,000.
9	Enter the amount shown below for your filing status. • Married filing jointly—\$400,000 } • All other filing statuses—\$200,000 }	9	400,000.
10	Subtract line 9 from line 3. • If zero or less, enter -0-. • If more than zero and not a multiple of \$1,000, enter the next multiple of \$1,000. For example, if the result is \$425, enter \$1,000; if the result is \$1,025, enter \$2,000, etc. }	10	0.
11	Multiply line 10 by 5% (0.05)	11	0.
12	Is the amount on line 8 more than the amount on line 11? ☐ No. STOP. You cannot take the child tax credit, credit for other dependents, or additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on lines 14 and 27. ☒ Yes. Subtract line 11 from line 8. Enter the result.	12	1,000.
13	Enter the amount from Credit Limit Worksheet A	13	42,855.
14	Enter the smaller of line 12 or line 13. This is your child tax credit and credit for other dependents Enter this amount on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 19.	14	1,000.

If the amount on line 12 is more than the amount on line 14, you may be able to take the **additional child tax credit** on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 28. Complete your Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR through line 27 (also complete Schedule 3, line 11) before completing Part II-A.

Part II-A Additional Child Tax Credit for All Filers**Caution:** If you file Form 2555, you cannot claim the additional child tax credit.

15	Check this box if you do not want to claim the additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on line 27	☐
16a	Subtract line 14 from line 12. If zero, stop here ; you cannot take the additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on line 27	16a 0.
b	Number of qualifying children under 17 with the required social security number: _____ x \$1,600. Enter the result. If zero, stop here ; you cannot claim the additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on line 27	16b
TIP: The number of children you use for this line is the same as the number of children you used for line 4.		
17	Enter the smaller of line 16a or line 16b	17
18a	Earned income (see instructions)	18a
b	Nontaxable combat pay (see instructions)	18b
19	Is the amount on line 18a more than \$2,500? ☐ No. Leave line 19 blank and enter -0- on line 20. ☐ Yes. Subtract \$2,500 from the amount on line 18a. Enter the result	19
20	Multiply the amount on line 19 by 15% (0.15) and enter the result Next. On line 16b, is the amount \$4,800 or more? ☐ No. If you are a bona fide resident of Puerto Rico, go to line 21. Otherwise, skip Part II-B and enter the smaller of line 17 or line 20 on line 27. ☐ Yes. If line 20 is equal to or more than line 17, skip Part II-B and enter the amount from line 17 on line 27. Otherwise, go to line 21.	20

Part II-B Certain Filers Who Have Three or More Qualifying Children and Bona Fide Residents of Puerto Rico

21	Withheld social security, Medicare, and Additional Medicare taxes from Form(s) W-2, boxes 4 and 6. If married filing jointly, include your spouse's amounts with yours. If your employer withheld or you paid Additional Medicare Tax or tier 1 RRTA taxes, or if you are a bona fide resident of Puerto Rico, see instructions.	21
22	Enter the total of the amounts from Schedule 1 (Form 1040), line 15; Schedule 2 (Form 1040), line 5; Schedule 2 (Form 1040), line 6; and Schedule 2 (Form 1040), line 13	22
23	Add lines 21 and 22	23
24	1040 and 1040-SR filers: Enter the total of the amounts from Form 1040 or 1040-SR, line 27, and Schedule 3 (Form 1040), line 11. 1040-NR filers: Enter the amount from Schedule 3 (Form 1040), line 11. }	24
25	Subtract line 24 from line 23. If zero or less, enter -0-	25
26	Enter the larger of line 20 or line 25 Next, enter the smaller of line 17 or line 26 on line 27.	26

Part II-C Additional Child Tax Credit

27	This is your additional child tax credit. Enter this amount on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 28	27
-----------	--	-----------

**Qualified Business Income Deduction
Simplified Computation**

OMB No. 1545-2294

2023Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Attach to your tax return.

Go to www.irs.gov/Form8995 for instructions and the latest information.Attachment
Sequence No. **55**

Name(s) shown on return

Your taxpayer identification number

Robert S Checchi & Simona Montanari

547-69-8305

Note. You can claim the qualified business income deduction **only** if you have qualified business income from a qualified trade or business, real estate investment trust dividends, publicly traded partnership income, or a domestic production activities deduction passed through from an agricultural or horticultural cooperative. See instructions.

Use this form if your taxable income, before your qualified business income deduction, is at or below \$182,100 (\$364,200 if married filing jointly), and you aren't a patron of an agricultural or horticultural cooperative.

1	(a) Trade, business, or aggregation name	(b) Taxpayer identification number	(c) Qualified business income or (loss)
i	Robert S Checchi	547-69-8305	-6,250.
ii	Simona Montanari	609-21-2673	-389.
iii			
iv			
v			
2	Total qualified business income or (loss). Combine lines 1i through 1v, column (c)		2 -6,639.
3	Qualified business net (loss) carryforward from the prior year		3 (54,840.)
4	Total qualified business income. Combine lines 2 and 3. If zero or less, enter -0-		4 0.
5	Qualified business income component. Multiply line 4 by 20% (0.20)		5 0.
6	Qualified REIT dividends and publicly traded partnership (PTP) income or (loss) (see instructions)		6
7	Qualified REIT dividends and qualified PTP (loss) carryforward from the prior year		7 ()
8	Total qualified REIT dividends and PTP income. Combine lines 6 and 7. If zero or less, enter -0-		8
9	REIT and PTP component. Multiply line 8 by 20% (0.20)		9
10	Qualified business income deduction before the income limitation. Add lines 5 and 9		10 0.
11	Taxable income before qualified business income deduction (see instructions)		11 233,562.
12	Enter your net capital gain, if any, increased by any qualified dividends (see instructions)		12 0.
13	Subtract line 12 from line 11. If zero or less, enter -0-		13 233,562.
14	Income limitation. Multiply line 13 by 20% (0.20)		14 46,712.
15	Qualified business income deduction. Enter the smaller of line 10 or line 14. Also enter this amount on the applicable line of your return (see instructions)		15 0.
16	Total qualified business (loss) carryforward. Combine lines 2 and 3. If greater than zero, enter -0-		16 (61,479.)
17	Total qualified REIT dividends and PTP (loss) carryforward. Combine lines 6 and 7. If greater than zero, enter -0-		17 (0.)

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see instructions.

REV 02/16/24 1ntulcg.dsp

Form **8995** (2023)

Additional Medicare Tax
If any line does not apply to you, leave it blank. See separate instructions.
Attach to Form 1040, 1040-SR, 1040-NR, or 1040-SS.
Go to www.irs.gov/Form8959 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023
Attachment
Sequence No. **71**

Name(s) shown on return

Robert S Checchi & Simona Montanari

Your social security number

547-69-8305

Part I Additional Medicare Tax on Medicare Wages

1	Medicare wages and tips from Form W-2, box 5. If you have more than one Form W-2, enter the total of the amounts from box 5	1	273,249.	
2	Unreported tips from Form 4137, line 6	2		
3	Wages from Form 8919, line 6	3		
4	Add lines 1 through 3	4	273,249.	
5	Enter the following amount for your filing status: Married filing jointly \$250,000 Married filing separately \$125,000 Single, Head of household, or Qualifying surviving spouse . . . \$200,000	5	250,000.	
6	Subtract line 5 from line 4. If zero or less, enter -0-	6		23,249.
7	Additional Medicare Tax on Medicare wages. Multiply line 6 by 0.9% (0.009). Enter here and go to Part II	7		209.

Part II Additional Medicare Tax on Self-Employment Income

8	Self-employment income from Schedule SE (Form 1040), Part I, line 6. If you had a loss, enter -0-	8		
9	Enter the following amount for your filing status: Married filing jointly \$250,000 Married filing separately \$125,000 Single, Head of household, or Qualifying surviving spouse . . . \$200,000	9		
10	Enter the amount from line 4	10		
11	Subtract line 10 from line 9. If zero or less, enter -0-	11		
12	Subtract line 11 from line 8. If zero or less, enter -0-	12		
13	Additional Medicare Tax on self-employment income. Multiply line 12 by 0.9% (0.009). Enter here and go to Part III	13		

Part III Additional Medicare Tax on Railroad Retirement Tax Act (RRTA) Compensation

14	Railroad retirement (RRTA) compensation and tips from Form(s) W-2, box 14 (see instructions)	14		
15	Enter the following amount for your filing status: Married filing jointly \$250,000 Married filing separately \$125,000 Single, Head of household, or Qualifying surviving spouse . . . \$200,000	15		
16	Subtract line 15 from line 14. If zero or less, enter -0-	16		
17	Additional Medicare Tax on railroad retirement (RRTA) compensation. Multiply line 16 by 0.9% (0.009). Enter here and go to Part IV	17		

Part IV Total Additional Medicare Tax

18	Add lines 7, 13, and 17. Also include this amount on Schedule 2 (Form 1040), line 11 (Form 1040-SS filers, see instructions), and go to Part V	18		209.
----	--	----	--	------

Part V Withholding Reconciliation

19	Medicare tax withheld from Form W-2, box 6. If you have more than one Form W-2, enter the total of the amounts from box 6	19	3,962.	
20	Enter the amount from line 1	20	273,249.	
21	Multiply line 20 by 1.45% (0.0145). This is your regular Medicare tax withholding on Medicare wages	21	3,962.	
22	Subtract line 21 from line 19. If zero or less, enter -0-. This is your Additional Medicare Tax withholding on Medicare wages	22		0.
23	Additional Medicare Tax withholding on railroad retirement (RRTA) compensation from Form W-2, box 14 (see instructions)	23		
24	Total Additional Medicare Tax withholding. Add lines 22 and 23. Also include this amount with federal income tax withholding on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 25c (Form 1040-SS filers, see instructions)	24		0.

**Net Investment Income Tax—
Individuals, Estates, and Trusts**

Attach to your tax return.

Go to www.irs.gov/Form8960 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-2227

2023Attachment
Sequence No. **72**

Name(s) shown on your tax return

Your social security number or EIN
547-69-8305**Part I Investment Income**

- ☐ Section 6013(g) election (see instructions)
☐ Section 6013(h) election (see instructions)
☐ Regulations section 1.1411-10(g) election (see instructions)

1	Taxable interest (see instructions)		1	798.
2	Ordinary dividends (see instructions)		2	
3	Annuities (see instructions)		3	
4a	Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, trades or businesses, etc. (see instructions)	4a -6,639.		
b	Adjustment for net income or loss derived in the ordinary course of a non-section 1411 trade or business (see instructions)	4b 6,639.		
c	Combine lines 4a and 4b		4c	0.
5a	Net gain or loss from disposition of property (see instructions)	5a		
b	Net gain or loss from disposition of property that is not subject to net investment income tax (see instructions)	5b		
c	Adjustment from disposition of partnership interest or S corporation stock (see instructions)	5c		
d	Combine lines 5a through 5c		5d	
6	Adjustments to investment income for certain CFCs and PFICs (see instructions)		6	
7	Other modifications to investment income (see instructions)		7	
8	Total investment income. Combine lines 1, 2, 3, 4c, 5d, 6, and 7		8	798.

Part II Investment Expenses Allocable to Investment Income and Modifications

9a	Investment interest expenses (see instructions)	9a		
b	State, local, and foreign income tax (see instructions)	9b		
c	Miscellaneous investment expenses (see instructions)	9c		
d	Add lines 9a, 9b, and 9c		9d	
10	Additional modifications (see instructions)		10	
11	Total deductions and modifications. Add lines 9d and 10		11	

Part III Tax Computation

12	Net investment income. Subtract Part II, line 11, from Part I, line 8. Individuals, complete lines 13–17. Estates and trusts, complete lines 18a–21. If zero or less, enter -0-	12	798.
Individuals:			
13	Modified adjusted gross income (see instructions)	13	261,262.
14	Threshold based on filing status (see instructions)	14	250,000.
15	Subtract line 14 from line 13. If zero or less, enter -0-	15	11,262.
16	Enter the smaller of line 12 or line 15	16	798.
17	Net investment income tax for individuals. Multiply line 16 by 3.8% (0.038). Enter here and include on your tax return (see instructions)	17	30.
Estates and Trusts:			
18a	Net investment income (line 12 above)	18a	
b	Deductions for distributions of net investment income and charitable deductions (see instructions)	18b	
c	Undistributed net investment income. Subtract line 18b from line 18a (see instructions). If zero or less, enter -0-	18c	
19a	Adjusted gross income (see instructions)	19a	
b	Highest tax bracket for estates and trusts for the year (see instructions)	19b	
c	Subtract line 19b from line 19a. If zero or less, enter -0-	19c	
20	Enter the smaller of line 18c or line 19c	20	
21	Net investment income tax for estates and trusts. Multiply line 20 by 3.8% (0.038). Enter here and include on your tax return (see instructions)	21	

Form **8829**Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Expenses for Business Use of Your Home**

File only with Schedule C (Form 1040). Use a separate Form 8829 for each home you used for business during the year.

Go to www.irs.gov/Form8829 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023Attachment
Sequence No. **176**

Name(s) of proprietor(s)

Robert S Checchi

Your social security number

547-69-8305

Part I Part of Your Home Used for Business

Education and Design

1	Area used regularly and exclusively for business, regularly for daycare, or for storage of inventory or product samples (see instructions)	1	450
2	Total area of home	2	2,348
3	Divide line 1 by line 2. Enter the result as a percentage	3	19.17 %
For daycare facilities not used exclusively for business, go to line 4. All others, go to line 7.			
4	Multiply days used for daycare during year by hours used per day	4	hr.
5	If you started or stopped using your home for daycare during the year, see instructions; otherwise, enter 8,760	5	8,760 hr.
6	Divide line 4 by line 5. Enter the result as a decimal amount	6	
7	Business percentage. For daycare facilities not used exclusively for business, multiply line 6 by line 3 (enter the result as a percentage). All others, enter the amount from line 3	7	19.17 %

Part II Figure Your Allowable Deduction

8	Enter the amount from Schedule C, line 29, plus any gain derived from the business use of your home, minus any loss from the trade or business not derived from the business use of your home. See instructions.	8	-2,729.
See instructions for columns (a) and (b) before completing lines 9-22.			
9	Casualty losses (see instructions)	9	
10	Deductible mortgage interest (see instructions)	10	8,837.
11	Real estate taxes (see instructions)	11	9,530.
12	Add lines 9, 10, and 11	12	18,367.
13	Multiply line 12, column (b), by line 7	13	3,521.
14	Add line 12, column (a), and line 13	14	3,521.
15	Subtract line 14 from line 8. If zero or less, enter -0-	15	0.
16	Excess mortgage interest (see instructions)	16	
17	Excess real estate taxes (see instructions)	17	
18	Insurance	18	1,494.
19	Rent	19	
20	Repairs and maintenance	20	0.
21	Utilities	21	212.
22	Other expenses (see instructions)	22	13,500.
23	Add lines 16 through 22	23	413.
24	Multiply line 23, column (b), by line 7	24	15,619.
25	Carryover of prior year operating expenses (see instructions)	25	2,994.
26	Add line 23, column (a), line 24, and line 25	26	7,192.
27	Allowable operating expenses. Enter the smaller of line 15 or line 26	27	10,186.
28	Limit on excess casualty losses and depreciation. Subtract line 27 from line 15	28	0.
29	Excess casualty losses (see instructions)	29	0.
30	Depreciation of your home from line 42 below	30	3,590.
31	Carryover of prior year excess casualty losses and depreciation (see instructions)	31	5,543.
32	Add lines 29 through 31	32	9,133.
33	Allowable excess casualty losses and depreciation. Enter the smaller of line 28 or line 32	33	0.
34	Add lines 14, 27, and 33	34	3,521.
35	Casualty loss portion, if any, from lines 14 and 33. Carry amount to Form 4684. See instructions	35	
36	Allowable expenses for business use of your home. Subtract line 35 from line 34. Enter here and on Schedule C, line 30. If your home was used for more than one business, see instructions	36	3,521.

Part III Depreciation of Your Home

37	Enter the smaller of your home's adjusted basis or its fair market value. See instructions	37	715,000.
38	Value of land included on line 37	38	
39	Basis of building. Subtract line 38 from line 37	39	715,000.
40	Business basis of building. Multiply line 39 by line 7	40	137,066.
41	Depreciation percentage (see instructions)	41	2.5641 %
42	Depreciation allowable (see instructions). Multiply line 40 by line 41. Enter here and on line 30 above	42	3,590.

Part IV Carryover of Unallowed Expenses to 2024

43	Operating expenses. Subtract line 27 from line 26. If less than zero, enter -0-	43	10,186.
44	Excess casualty losses and depreciation. Subtract line 33 from line 32. If less than zero, enter -0-	44	9,133.

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

BAA

REV 02/16/24 Initial copy

Form **8829** (2023)

Form **4562**Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Depreciation and Amortization**
(Including Information on Listed Property)

Attach to your tax return.

Go to www.irs.gov/Form4562 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0172

2023Attachment
Sequence No. **179**

Name(s) shown on return

Robert S Checchi & Simona Montanari

Business or activity to which this form relates

Sch C Education and Design

Identifying number

547-69-8305

Part I Election To Expense Certain Property Under Section 179**Note:** If you have any listed property, complete Part V before you complete Part I.

1	Maximum amount (see instructions)	1	1,160,000.
2	Total cost of section 179 property placed in service (see instructions)	2	
3	Threshold cost of section 179 property before reduction in limitation (see instructions)	3	2,890,000.
4	Reduction in limitation. Subtract line 3 from line 2. If zero or less, enter -0-	4	
5	Dollar limitation for tax year. Subtract line 4 from line 1. If zero or less, enter -0-. If married filing separately, see instructions	5	
6	(a) Description of property	(b) Cost (business use only)	(c) Elected cost
7	Listed property. Enter the amount from line 29	7	
8	Total elected cost of section 179 property. Add amounts in column (c), lines 6 and 7	8	
9	Tentative deduction. Enter the smaller of line 5 or line 8	9	
10	Carryover of disallowed deduction from line 13 of your 2022 Form 4562	10	
11	Business income limitation. Enter the smaller of business income (not less than zero) or line 5. See instructions	11	
12	Section 179 expense deduction. Add lines 9 and 10, but don't enter more than line 11	12	
13	Carryover of disallowed deduction to 2024. Add lines 9 and 10, less line 12	13	

Note: Don't use Part II or Part III below for listed property. Instead, use Part V.**Part II Special Depreciation Allowance and Other Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)**

14	Special depreciation allowance for qualified property (other than listed property) placed in service during the tax year. See instructions	14	
15	Property subject to section 168(f)(1) election	15	
16	Other depreciation (including ACRS)	16	

Part III MACRS Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)**Section A**

17	MACRS deductions for assets placed in service in tax years beginning before 2023	17	3,645.
18	If you are electing to group any assets placed in service during the tax year into one or more general asset accounts, check here ☐		

Section B—Assets Placed in Service During 2023 Tax Year Using the General Depreciation System

(a) Classification of property	(b) Month and year placed in service	(c) Basis for depreciation (business/investment use only—see instructions)	(d) Recovery period	(e) Convention	(f) Method	(g) Depreciation deduction
19a 3-year property						
b 5-year property						
c 7-year property						
d 10-year property						
e 15-year property						
f 20-year property						
g 25-year property			25 yrs.		S/L	
h Residential rental property			27.5 yrs.	MM	S/L	
i Nonresidential real property			39 yrs.	MM	S/L	

Section C—Assets Placed in Service During 2023 Tax Year Using the Alternative Depreciation System

20a Class life					S/L	
b 12-year			12 yrs.		S/L	
c 30-year			30 yrs.	MM	S/L	
d 40-year			40 yrs.	MM	S/L	

Part IV Summary (See instructions.)

21	Listed property. Enter amount from line 28	21	44.
22	Total. Add amounts from line 12, lines 14 through 17, lines 19 and 20 in column (g), and line 21. Enter here and on the appropriate lines of your return. Partnerships and S corporations—see instructions	22	3,689.
23	For assets shown above and placed in service during the current year, enter the portion of the basis attributable to section 263A costs	23	

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.

Form **4562** (2023)

Part V Listed Property (Include automobiles, certain other vehicles, certain aircraft, and property used for entertainment, recreation, or amusement.)

Note: For any vehicle for which you are using the standard mileage rate or deducting lease expense, complete **only** 24a, 24b, columns (a) through (c) of Section A, all of Section B, and Section C if applicable.

Section A—Depreciation and Other Information (Caution: See the instructions for limits for passenger automobiles.)

24a Do you have evidence to support the business/investment use claimed? ☒ **Yes** ☐ **No** **24b** If "Yes," is the evidence written? ☒ **Yes** ☐ **No**

(a) Type of property (list vehicles first)	(b) Date placed in service	(c) Business/investment use percentage	(d) Cost or other basis	(e) Basis for depreciation (business/investment use only)	(f) Recovery period	(g) Method/Convention	(h) Depreciation deduction	(i) Elected section 179 cost
---	-------------------------------	---	----------------------------	--	------------------------	--------------------------	-------------------------------	---------------------------------

25 Special depreciation allowance for qualified listed property placed in service during the tax year and used more than 50% in a qualified business use. See instructions **25**

26 Property used more than 50% in a qualified business use:

		%						
		%						
		%						

27 Property used 50% or less in a qualified business use:

2016 Ford Fiesta	08/15/2021	33.33 %	11,569.	3,856.	5.00	S/L - HY	44.	
		%				S/L -		
		%				S/L -		

28 Add amounts in column (h), lines 25 through 27. Enter here and on line 21, page 1 **28** 44.

29 Add amounts in column (i), line 26. Enter here and on line 7, page 1 **29**

Section B—Information on Use of Vehicles

Complete this section for vehicles used by a sole proprietor, partner, or other "more than 5% owner," or related person. If you provided vehicles to your employees, first answer the questions in Section C to see if you meet an exception to completing this section for those vehicles.

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2	(c) Vehicle 3	(d) Vehicle 4	(e) Vehicle 5	(f) Vehicle 6
30 Total business/investment miles driven during the year (don't include commuting miles)	5,000					
31 Total commuting miles driven during the year						
32 Total other personal (noncommuting) miles driven	10,000					
33 Total miles driven during the year. Add lines 30 through 32	15,000					
34 Was the vehicle available for personal use during off-duty hours?	Yes No	Yes No	Yes No	Yes No	Yes No	Yes No
	X					
35 Was the vehicle used primarily by a more than 5% owner or related person?	X					
36 Is another vehicle available for personal use?	X					

Section C—Questions for Employers Who Provide Vehicles for Use by Their Employees

Answer these questions to determine if you meet an exception to completing Section B for vehicles used by employees who aren't more than 5% owners or related persons. See instructions.

37 Do you maintain a written policy statement that prohibits all personal use of vehicles, including commuting, by your employees?	Yes	No
38 Do you maintain a written policy statement that prohibits personal use of vehicles, except commuting, by your employees? See the instructions for vehicles used by corporate officers, directors, or 1% or more owners		
39 Do you treat all use of vehicles by employees as personal use?		
40 Do you provide more than five vehicles to your employees, obtain information from your employees about the use of the vehicles, and retain the information received?		
41 Do you meet the requirements concerning qualified automobile demonstration use? See instructions		

Note: If your answer to 37, 38, 39, 40, or 41 is "Yes," don't complete Section B for the covered vehicles.

Part VI Amortization

(a) Description of costs	(b) Date amortization begins	(c) Amortizable amount	(d) Code section	(e) Amortization period or percentage	(f) Amortization for this year
42 Amortization of costs that begins during your 2023 tax year (see instructions):					
43 Amortization of costs that began before your 2023 tax year				43	
44 Total. Add amounts in column (f). See the instructions for where to report				44	

TAXABLE YEAR
2023

**California Online e-file Return Authorization
for Individuals**

FORM
8453-OL

Your first name and initial		Last name		Suffix	Your SSN or ITIN
ROBERT S		CHECCHI			547-69-8305
If filing jointly, spouse's/RDP's first name and initial		Last name		Suffix	Spouse's/RDP's SSN or ITIN
SIMONA		MONTANARI			609-21-2673
Street address (number and street) or PO box			Apt. no./ste. no.	PMB/private mailbox	Daytime telephone number
17306 TROSA ST					(818) 270-3477
City				State	ZIP code
GRANADA HILLS				CA	91344-1010
Foreign country name			Foreign province/state/county		Foreign postal code

Part I Tax Return Information (whole dollars only)

1 California adjusted gross income. See instructions	1	261906
2 Refund or no amount due. See instructions	2	
3 Amount you owe. See instructions	3	211

Part II Settle Your Account Electronically for Taxable Year 2023 (Pay by 4/15/2024)

4 ☐ Direct deposit of refund

5 ☒ Electronic funds withdrawal 5a Amount 211 5b Withdrawal date (mm/dd/yyyy) 04/08/2024

Part III Make Estimated Tax Payments for Taxable Year 2024 These are NOT installment payments for the current amount you owe.

	First Payment 4/15/2024	Second Payment 6/17/2024	Third Payment 9/16/2024	Fourth Payment 1/15/2025
6 Amount				
7 Withdrawal date				

Part IV Banking Information (Have you verified your banking information?)

8 Amount of refund to be directly deposited to account below _____	12 The remaining amount of my refund for direct deposit _____
9 Routing number <u>121042882</u>	13 Routing number _____
10 Account number <u>2655235204</u>	14 Account number _____
11 Type of account: ☐ Checking ☒ Savings	15 Type of account: ☐ Checking ☐ Savings

Part V Declaration of Taxpayer(s)

I authorize my account to be settled as designated in Part II. If I check Part II, box 4, I declare that the direct deposit refund information in Part IV agrees with the authorization stated on my return. If I check Part II, box 5, I authorize an electronic funds withdrawal for the amount listed on line 5a and any estimated payment amounts listed on line 6 from the bank account listed on lines 9, 10, and 11. If I have filed a joint return, this is an irrevocable appointment of the other spouse/registered domestic partner (RDP) as an agent to receive the refund or authorize an electronic funds withdrawal.

Under penalties of perjury, I declare that the information I provided to the Franchise Tax Board (FTB), either directly or through e-file software, including my name, address, and social security number (SSN) or individual taxpayer identification number (ITIN), and the amounts shown in Part I above, agrees with the information and amounts shown on the corresponding lines of my 2023 California income tax return. To the best of my knowledge and belief, my return is true, correct, and complete. If I am filing a balance due return, I understand that if the FTB does not receive full and timely payment of my tax liability, I remain liable for the tax liability and all applicable interest and penalties. I authorize my return and accompanying schedules and statements to be transmitted to the FTB directly or through the e-file software. **If the processing of my return or refund is delayed, I authorize the FTB to disclose to me, either directly or through the e-file software, the reason(s) for the delay or the date when the refund was sent.**

Sign Here	_____ Your signature	_____ Date
	_____ Spouse's/RDP's signature. If filing jointly, both must sign. <i>It is unlawful to forge a spouse's/RDP's signature.</i>	_____ Date

2023 California Resident Income Tax Return

540

APE

ATTACH FEDERAL RETURN

547-69-8305 CHEC 609-21-2673
ROBERT S CHECCHI
SIMONA MONTANARI

23 PBA 541400

17306 TROSA ST
GRANADA HILLS CA 91344-1010

02-08-1968 10-12-1974

Enter your county at time of filing (see instructions)

☒ LOS ANGELESIf your address above is the same as your principal/physical residence address at the time of filing, check this box . . . ☒ X

If not, enter below your principal/physical residence address at the time of filing.

Street address (number and street) (If foreign address, see instructions.)

Apt. no/ste. no.

☒☒

City

State

ZIP code

☒☒☒If your California filing status is different from your federal filing status, check the box here ☐

Principal Residence

Filing Status

1 ☐ Single4 ☐ Head of household (with qualifying person). See instructions.2 ☒ Married/RDP filing jointly (even if only one spouse/RDP had income). See instructions.5 ☐ Qualifying surviving spouse/RDP. Enter year spouse/RDP died. See instructions. 3 ☐ Married/RDP filing separately. Enter spouse's/RDP's SSN or ITIN above and full name here. 6 If someone can claim you (or your spouse/RDP) as a dependent, check the box here. See instr. ☒ 6 ☐

► For line 7, line 8, line 9, and line 10: Multiply the number you enter in the box by the pre-printed dollar amount for that line.

Whole dollars only

Exemptions

7 **Personal:** If you checked box 1, 3, or 4 above, enter 1 in the box. If you checked box 2 or 5, enter 2 in the box. If you checked the box on line 6, see instructions. ☒ 7 X \$144 = ☒ \$

288

8 **Blind:** If you (or your spouse/RDP) are visually impaired, enter 1; if both are visually impaired, enter 2. See instructions. ☒ 8 X \$144 = ☒ \$ 9 **Senior:** If you (or your spouse/RDP) are 65 or older, enter 1; if both are 65 or older, enter 2. See instructions. ☒ 9 X \$144 = ☒ \$

Your name: **CHECCHI** Your SSN or ITIN: **547-69-8305**

10 Dependents: Do not include yourself or your spouse/RDP.

	Dependent 1	Dependent 2	Dependent 3
First Name	☒ SOFIA M	☒ MAYA M	☐
Last Name	☒ CHECCHI	☒ CHECCHI	☐
SSN. See instructions.	☒ 622456718	☒ 626531195	☐
Dependent's relationship to you	☒ DAUGHTER	☒ DAUGHTER	☐

Exemptions

Total dependent exemptions ☒ **10** X \$446 = ☒ \$ **892**

11 Exemption amount: Add line 7 through line 10. Transfer this amount to line 32 ☒ **11** \$ **1180**

Taxable Income

12	State wages from your federal Form(s) W-2, box 16	☒ 12	267515	00
13	Enter federal adjusted gross income from federal Form 1040 or 1040-SR, line 11	☒ 13	261262	00
14	California adjustments – subtractions. Enter the amount from Schedule CA (540), Part I, line 27, column B.	☒ 14	00	00
15	Subtract line 14 from line 13. If less than zero, enter the result in parentheses. See instructions	15	261262	00
16	California adjustments – additions. Enter the amount from Schedule CA (540), Part I, line 27, column C.	☒ 16	644	00
17	California adjusted gross income. Combine line 15 and line 16	☒ 17	261906	00
18	Enter the larger of { Your California itemized deductions from Schedule CA (540), Part II, line 30; OR Your California standard deduction shown below for your filing status: • Single or Married/RDP filing separately. \$5,363 • Married/RDP filing jointly, Head of household, or Qualifying surviving spouse/RDP. \$10,726 If Married/RDP filing separately or the box on line 6 is checked, STOP . See instructions. . .	☒ 18	28445	00
19	Subtract line 18 from line 17. This is your taxable income . If less than zero, enter -0-	☒ 19	233461	00

Tax

31	Tax. Check the box if from: ☐ Tax Table ☒ Tax Rate Schedule	
	☒ FTB 3800 ☐ FTB 3803	☒ 31
32	Exemption credits. Enter the amount from line 11. If your federal AGI is more than \$237,035, see instructions.	☒ 32
33	Subtract line 32 from line 31. If less than zero, enter -0-	☒ 33
34	Tax. See instructions. Check the box if from: ☐ Schedule G-1 ☐ FTB 5870A..	☒ 34
35	Add line 33 and line 34	☒ 35

Special Credits

40	Nonrefundable Child and Dependent Care Expenses Credit. See instructions.	☒ 40
43	Enter credit name code and amount. . .	☒ 43
44	Enter credit name code and amount. . .	☒ 44

REV 02/2024 INTUIT.CS.CFP.SP

Your name:

CHECCHI

Your SSN or ITIN:

547-69-8305

Special Credits

- 45 To claim more than two credits, see instructions. Attach Schedule P (540) ● 45 .00
- 46 Nonrefundable Renter's Credit. See instructions ● 46 .00
- 47 Add line 40 through line 46. These are your total credits ● 47 .00
- 48 Subtract line 47 from line 35. If less than zero, enter -0- ● 48 .00

Other Taxes

- 61 Alternative Minimum Tax. Attach Schedule P (540) ● 61 .00
- 62 Mental Health Services Tax. See instructions ● 62 .00
- 63 Other taxes and credit recapture. See instructions. FTB 3805P ● 63 .00
- 64 Add line 48, line 61, line 62, and line 63. This is your total tax. ● 64 .00

Payments

- 71 California income tax withheld. See instructions ● 71 .00
- 72 2023 California estimated tax and other payments. See instructions ● 72 .00
- 73 Withholding (Form 592-B and/or Form 593). See instructions. ● 73 .00
- 74 Excess SDI (or VPD) withheld. See instructions ● 74 .00
- 75 Earned Income Tax Credit (EITC). See instructions ● 75 .00
- 76 Young Child Tax Credit (YCTC). See instructions ● 76 .00
- 77 Foster Youth Tax Credit (FYTC). See instructions ● 77 .00
- 78 Add line 71 through line 77. These are your total payments.
See instructions ● 78 .00

Use Tax

- 91 Use Tax. Do not leave blank. See instructions. ● 91 .00
- If line 91 is zero, check if: ☒ ☐ No use tax is owed. ☐ ☐ You paid your use tax obligation directly to CDTFA.

iSR
Penalty

- 92 If you and your household had full-year health care coverage, check the box.
See instructions. Medicare Part A or C coverage is qualifying health care coverage. ● ☒ ☐
- If you did not check the box, see instructions.
- Individual Shared Responsibility (ISR) Penalty. See instructions. ● 92 .00

Overpaid Tax/Tax Due

- 93 Payments balance. If line 78 is more than line 91, subtract line 91 from line 78 ● 93 .00
- 94 Use Tax balance. If line 91 is more than line 78, subtract line 78 from line 91 ● 94 .00
- 95 Payments after Individual Shared Responsibility Penalty. If line 93 is more than line 92,
subtract line 92 from line 93. ● 95 .00
- 96 Individual Shared Responsibility Penalty Balance. If line 92 is more than line 93,
subtract line 93 from line 92. ● 96 .00
- 97 Overpaid tax. If line 95 is more than line 64, subtract line 64 from line 95. ● 97 .00

Your name:

CHECCHI

Your SSN or ITIN:

547-69-8305

Overpaid
Tax/Tax Due

- 98 Amount of line 97 you want applied to your 2024 estimated tax 98 .00
- 99 Overpaid tax available this year. Subtract line 98 from line 97 99 .00
- 100 Tax due. If line 95 is less than line 64, subtract line 95 from line 64 100 211 .00

Contributions

- | | Code | Amount |
|---|------|--------|
| California Seniors Special Fund. See instructions | 400 | .00 |
| Alzheimer's Disease and Related Dementia Voluntary Tax Contribution Fund | 401 | .00 |
| Rare and Endangered Species Preservation Voluntary Tax Contribution Program | 403 | .00 |
| California Breast Cancer Research Voluntary Tax Contribution Fund | 405 | .00 |
| California Firefighters' Memorial Voluntary Tax Contribution Fund | 406 | .00 |
| Emergency Food for Families Voluntary Tax Contribution Fund | 407 | .00 |
| California Peace Officer Memorial Foundation Voluntary Tax Contribution Fund | 408 | .00 |
| California Sea Otter Voluntary Tax Contribution Fund | 410 | .00 |
| California Cancer Research Voluntary Tax Contribution Fund | 413 | .00 |
| School Supplies for Homeless Children Voluntary Tax Contribution Fund | 422 | .00 |
| State Parks Protection Fund/Parks Pass Purchase | 423 | .00 |
| Protect Our Coast and Oceans Voluntary Tax Contribution Fund | 424 | .00 |
| Keep Arts in Schools Voluntary Tax Contribution Fund | 425 | .00 |
| California Senior Citizen Advocacy Voluntary Tax Contribution Fund | 438 | .00 |
| Native California Wildlife Rehabilitation Voluntary Tax Contribution Fund | 439 | .00 |
| Rape Kit Backlog Voluntary Tax Contribution Fund | 440 | .00 |
| Suicide Prevention Voluntary Tax Contribution Fund | 444 | .00 |
| Mental Health Crisis Prevention Voluntary Tax Contribution Fund | 445 | .00 |
| 110 Add amounts in code 400 through code 445. This is your total contribution | 110 | .00 |

REV 02/02/24 INTUIT.CS.CFP.SP

Your name: **CHECCHI** Your SSN or ITIN: **547-69-8305**

Amount You Owe **111 AMOUNT YOU OWE.** If you do not have an amount on line 99, add line 94, line 96, line 100, and line 110. See instructions. **Do not send cash.**
Mail to: **FRANCHISE TAX BOARD, PO BOX 942867, SACRAMENTO CA 94267-0001** ● **111** **211** **.00**
Pay Online – Go to **ftb.ca.gov/pay** for more information.

Interest and Penalties **112** Interest, late return penalties, and late payment penalties **112** **.00**
113 Underpayment of estimated tax.
Check the box: ● ☐ **FTB 5805 attached** ● ☐ **FTB 5805F attached** ● **113** **.00**
114 Total amount due. See instructions. Enclose, but **do not** staple, any payment **114** **211** **.00**

115 REFUND OR NO AMOUNT DUE. Subtract the sum of line 110, line 112, and line 113 from line 99. See instructions.
Mail to: **FRANCHISE TAX BOARD, PO BOX 942840, SACRAMENTO CA 94240-0001** ● **115** **.00**

Refund and Direct Deposit Fill in the information to authorize direct deposit of your refund into one or two accounts. **Do not** attach a voided check or a deposit slip.
See instructions. **Have you verified the routing and account numbers?** Use whole dollars only.
All or the following amount of my refund (line 115) is authorized for direct deposit into the account shown below:
● Routing number ☐ **Type** ☐ Checking ● Account number ● **116** Direct deposit amount **.00**
☐ Savings
The remaining amount of my refund (line 115) is authorized for direct deposit into the account shown below:
● Routing number ☐ **Type** ☐ Checking ● Account number ● **117** Direct deposit amount **.00**
☐ Savings

Voter Info. For voter registration information, check the box and go to **sos.ca.gov/elections**. See instructions ☐

Health Care Coverage Info. Do you want information on no-cost or low-cost health care coverage? By checking the "Yes" box, you authorize the FTB to share limited information from your tax return with Covered California. See instructions ● ☐ Yes ☐ No

Your name:

CHECCHI

Your SSN or ITIN:

547-69-8305

IMPORTANT: See the instructions to find out if you should attach a copy of your complete federal tax return.

Our privacy notice can be found in annual tax booklets or online. Go to ftb.ca.gov/privacy to learn about our privacy policy statement, or go to ftb.ca.gov/forms and search for 1131 to locate FTB 1131 EN-SP, Franchise Tax Board Privacy Notice on Collection. To request this notice by mail, call 800.338.0505 and enter form code 948 when instructed.

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this tax return, including accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct, and complete.

Your signature

Date

Spouse's/RDP's signature (if a joint tax return, both must sign)

☒ Your email address. Enter only one email address.

☒ Preferred phone number

**Sign
Here**

It is unlawful
to forge a
spouse's/
RDP's
signature.

Joint tax
return?
See
instructions.

Paid preparer's signature (declaration of preparer is based on all information of which preparer has any knowledge)

SELF - PREPARED

Firm's name (or yours, if self-employed)

☒ PTIN

Firm's address

☒ Firm's FEIN

Do you want to allow another person to discuss this tax return with us? See instructions. ☐ Yes

☒ No

Print Third Party Designee's Name

Telephone Number

REV 02/02/24 INTUIT.CS.CFP.SP

2023 California Adjustments — Residents**CA (540)****Important:** Attach this schedule behind Form 540, Side 6 as a supporting California schedule.

Name(s) as shown on tax return

ROBERT S CHECCHI & SIMONA MONTANARI

SSN or ITIN

547698305

Part I Income Adjustment Schedule**Section A — Income from federal Form 1040 or 1040-SR****A Federal Amounts**
(taxable amounts from your federal tax return)**B Subtractions**
See instructions**C Additions**
See instructions

1 a Total amount from federal Form(s) W-2, box 1. See instructions 1a	☒	267515	☒	☒
b Household employee wages not reported on federal Form(s) W-2 1b	☒		☒	☒
c Tip income not reported on line 1a 1c	☒		☒	☒
d Medicaid waiver payments not reported on federal Form(s) W-2. See instructions . . . 1d	☒		☒	☒
e Taxable dependent care benefits from federal Form 2441, line 26 1e	☒		☒	☒
f Employer-provided adoption benefits from federal Form 8839, line 29 1f	☒		☒	☒
g Wages from federal Form 8919, line 6. 1g	☒		☒	☒
h Other earned income. See instructions 1h	☒	0	☒	☒
i Nontaxable combat pay election. See instructions. 1i	☒		☒	☒
z Add line 1a through line 1i. 1z	☒	267515	☒	☒
2 Taxable interest. a ☒ 2b	☒	798	☒	☒
3 Ordinary dividends. See instructions. a ☒ 3b	☒		☒	☒
4 IRA distributions. See instructions. a ☒ 4b	☒		☒	☒
5 Pensions and annuities. See instructions. a ☒ 188 5b	☒	188	☒	☒
6 Social security benefits. a ☒ 6b	☒		☒	☒
7 Capital gain or (loss). See instructions 7	☒		☒	☒

Section B — Additional Income from federal Schedule 1 (Form 1040)

1 Taxable refunds, credits, or offsets of state and local income taxes 1	☒		☒	
2 a Alimony received. See instructions. 2a	☒		☒	
3 Business income or (loss). See instructions. 3	☒	-6639	☒	44
4 Other gains or (losses) 4	☒		☒	
5 Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, etc. 5	☒		☒	
6 Farm income or (loss) 6	☒		☒	
7 Unemployment compensation 7	☒		☒	

REV 02/02/24 INTUIT.CG.CPP.SP



Section B – Additional Income Continued	A Federal Amounts (taxable amounts from your federal tax return)	B Subtractions See instructions	C Additions See instructions
8 Other income:			
a Federal net operating loss 8a	☐ ()	☐	☐
b Gambling 8b	☐	☐	☐
c Cancellation of debt 8c	☐	☐	☐
d Foreign earned income exclusion from federal Form 2555 8d	☐ ()	☐	☐
e Income from federal Form 8853 8e	☐	☐	☐
f Income from federal Form 8889 8f	☐	☐	☐
g Alaska Permanent Fund dividends 8g	☐	☐	☐
h Jury duty pay 8h	☐	☐	☐
i Prizes and awards 8i	☐	☐	☐
j Activity not engaged in for profit income 8j	☐	☐	☐
k Stock options 8k	☐	☐	☐
l Income from the rental of personal property if you engaged in the rental for profit but were not in the business of renting such property .. 8l	☐	☐	☐
m Olympic and Paralympic medals and USOC prize money 8m	☐	☐	☐
n IRC Section 951(a) inclusion 8n	☐	☐	☐
o IRC Section 951A(a) inclusion 8o	☐	☐	☐
p IRC Section 461(l) excess business loss adjustment 8p	☐	☐	☐
q Taxable distributions from an ABLÉ account .. 8q	☐	☐	☐
r Scholarship and fellowship grants not reported on federal Form(s) W-2 8r	☐	☐	☐
s Nontaxable amount of Medicaid waiver payments included on federal Form 1040, line 1a or line 1d .. 8s	☐ ()	☐	☐
t Pension or annuity from a nonqualified deferred compensation plan or a nongovernmental IRC Section 457 plan 8t	☐	☐	☐
u Wages earned while incarcerated 8u	☐	☐	☐
z Other income. List type and amount. ☐ 8z	☐	☐	☐

REV 02/02/24 INTUIT.CG.CFP.SP



Section B – Additional Income Continued	A Federal Amounts (taxable amounts from your federal tax return)	B Subtractions See instructions	C Additions See instructions
9 a Total other income. Add lines 8a through 8z. . 9a	☐	☐	☐
b1 Disaster loss deduction from form FTB 3805V. . 9b1		☐	
b2 NOL deduction from form FTB 3805V 9b2		☐	
b3 NOL deduction from form FTB 3805Z, 3807, or 3809 9b3		☐	
10 Total. Combine Section A, line 1z through line 7, and Section B, line 1 through line 7, and line 9a in column A and column C. Add Section A, line 1z through line 7, and Section B, line 1 through line 7, line 9a, and line 9b1 through line 9b3 in column B (as applicable). See instructions. 10	☐ 261862	☐	☐ 44

Section C – Adjustments to Income
from federal Schedule 1 (Form 1040)

11 Educator expenses 11	☐ 600	☐ 600	
12 Certain business expenses of reservists, performing artists, and fee-basis government officials. 12	☐	☐	☐
13 Health savings account deduction 13	☐	☐	
14 Moving expenses. Attach form FTB 3913. See instructions 14	☐		☐
15 Deductible part of self-employment tax. See instructions. 15	☐	☐	
16 Self-employed SEP, SIMPLE, and qualified plans. . 16	☐		
17 Self-employed health insurance deduction. See instructions. 17	☐	☐	
18 Penalty on early withdrawal of savings 18	☐		
19 a Alimony paid. 19a	☐		☐
b Recipient's: SSN ☐			
Last Name ☐			
20 IRA deduction 20	☐	☐	☐
21 Student loan interest deduction 21	☐		☐
22 Reserved for future use 22			
23 Archer MSA deduction. 23	☐		

REV 02/02/24 INTUIT.CG.CFP.SP

Section C – Adjustments to Income Continued		A Federal Amounts (taxable amounts from your federal tax return)	B Subtractions See instructions	C Additions See instructions
24 Other adjustments:				
a Jury duty pay 24a	☐			
b Deductible expenses related to income reported on line 8l from the rental of personal property engaged in for profit. 24b	☐	☐	☐	
c Nontaxable amount of the value of Olympic and Paralympic medals and USOC prize money reported on line 8m 24c	☐	☐		
d Reforestation amortization and expenses. 24d	☐	☐		
e Repayment of supplemental unemployment benefits under the federal Trade Act of 1974 24e	☐			
f Contributions to IRC Section 501(c)(18)(D) pension plans 24f	☐	☐	☐	
g Contributions by certain chaplains to IRC Section 403(b) plans 24g	☐	☐	☐	
h Attorney fees and court costs for actions involving certain unlawful discrimination claims 24h	☐			
i Attorney fees and court costs you paid in connection with an award from the IRS for information you provided that helped the IRS detect tax law violations. 24i	☐	☐		
j Housing deduction from federal Form 2555 24j	☐	☐		
k Excess deductions of IRC Section 67(e) expenses from federal Schedule K-1 (Form 1041) 24k	☐			
z Other adjustments. List type and amount. ☐ 24z	☐	☐	☐	
25 Total other adjustments. Add line 24a through line 24z 25	☐	☐	☐	
26 Add line 11 through line 23 and line 25 in columns A, B, and C. See instructions 26	☐	600	600	☐
27 Total. Subtract line 26 from line 10 in columns A, B, and C. See instructions 27	☐	261262	-600	☐ 44

REV 02/02/24 INTUIT.CG.CFP.SP

Part II Adjustments to Federal Itemized Deductions

Check the box if you did NOT itemize for federal but will itemize for California ☒ ☐

	A Federal Amounts (from federal Schedule A (Form 1040))	B Subtractions See instructions	C Additions See instructions
Medical and Dental Expenses See instructions.			
1 Medical and dental expenses ☒ 0 1			
2 Enter amount from federal Form 1040 or 1040-SR, line 11 ☒ 261262 2			
3 Multiply line 2 by 7.5% (0.075) ☒ 19595 3			
4 Subtract line 3 from line 1. If line 3 is more than line 1, enter 0 ☒ 0 4			☒ 0
Taxes You Paid			
5 a State and local income tax or general sales taxes ☒ 15719 5a	☒ 15719	☒ 15719	
b State and local real estate taxes ☒ 7703 5b	☒ 7703		
c State and local personal property taxes ☒ 387 5c	☒ 387		
d Add line 5a through line 5c. ☒ 23809 5d	☒ 23809		
e Enter the smaller of line 5d or \$10,000 (\$5,000 if married filing separately) in column A. Enter the amount from line 5a, column B in line 5e, column B. Enter the difference from line 5d and line 5e, column A in line 5e, column C ☒ 10000 5e	☒ 10000	☒ 15719	☒ 13809
6 Other taxes. List type ☒ 6	☒	☒	☒
7 Add line 5e and line 6. ☒ 10000 7	☒ 10000	☒ 15719	☒ 13809
Interest You Paid			
8 a Home mortgage interest and points reported to you on federal Form 1098 ☒ 7143 8a	☒ 7143		☒
b Home mortgage interest not reported to you on federal Form 1098 ☒ 8b	☒		☒
c Points not reported to you on federal Form 1098 ☒ 8c	☒		☒
d Reserved for future use ☒ 8d	☒		☒
e Add line 8a through line 8c. ☒ 7143 8e	☒ 7143	☒	☒
9 Investment interest ☒ 9	☒	☒	☒
10 Add line 8e and line 9 ☒ 7143 10	☒ 7143	☒	☒

REV 02/02/24 INTUIT.CG.CFP.SP



Part II Adjustments to Federal Itemized Deductions Continued	A Federal Amounts (from federal Schedule A (Form 1040))	B Subtractions See instructions	C Additions See instructions
Gifts to Charity			
11 Gifts by cash or check.....11	2985		
12 Other than by cash or check.....12			
13 Carryover from prior year.....13			
14 Add line 11 through line 13.....14	2985		
Casualty and Theft Losses			
15 Casualty or theft loss(es) (other than net qualified disaster losses). Attach federal Form 4684. See instructions...15			
Other Itemized Deductions			
16 Other—from list in federal instructions.....16			
17 Add lines 4, 7, 10, 14, 15, and 16 in columns A, B, and C.....17	20128	15719	13809
18 Total. Combine line 17 column A less column B plus column C.....18			18218
Job Expenses and Certain Miscellaneous Deductions			
19 Unreimbursed employee expenses: job travel, union dues, job education, etc. Attach federal Form 2106 if required. See instructions.....19		14579	
20 Tax preparation fees.....20		273	
21 Other expenses: investment, safe deposit box, etc. List type.....21	SEE CA MISC ITEMIZED DED.	600	
22 Add line 19 through line 21.....22		15452	
23 Enter amount from federal Form 1040 or 1040-SR, line 11.....23	261262		
24 Multiply line 23 by 2% (0.02). If less than zero, enter 0.....24		5225	
25 Subtract line 24 from line 22. If line 24 is more than line 22, enter 0.....25			10227
26 Total Itemized Deductions. Add line 18 and line 25.....26			28445
27 Other adjustments. See instructions. Specify.....27			
28 Combine line 26 and line 27.....28			28445
29 Is your federal AGI (Form 540, line 13) more than the amount shown below for your filing status?			
Single or married/RDP filing separately.....\$237,035			
Head of household.....\$355,558			
Married/RDP filing jointly or qualifying surviving spouse/RDP.....\$474,075			
No. Transfer the amount on line 28 to line 29.			
Yes. Complete the Itemized Deductions Worksheet in the instructions for Schedule CA (540), line 29.....29			
28445			
30 Enter the larger of the amount on line 29 or your standard deduction shown below:			
Single or married/RDP filing separately. See instructions.....\$5,363			
Married/RDP filing jointly, head of household, or qualifying surviving spouse/RDP.....\$10,726			
Transfer the amount on line 30 to Form 540, line 18.....30			
28445			

2023

Additional Taxes on Qualified Plans (Including IRAs) and Other Tax-Favored Accounts

3805P

First name ROBERT	Initial S	Last name CHECCHI	SSN or ITIN 547698305
Address (number and street, PO Box, or PMB no.)		Apt. no. /Ste. no.	Check this box if this is an amended form ☐
City		State	ZIP code

Part I Additional Tax on Early Distributions – Complete this part if you received a taxable distribution, before you reached age 59½, from a qualified retirement plan (including an IRA) or modified endowment contract. You may also have to complete this part if you received a federal Form 1099-R that incorrectly indicates an early distribution or you received a Roth IRA distribution (see instructions).

1 Early distributions included in income. For Roth IRA distributions, see instructions	☒ 1	188	00
2 Early distributions included on line 1 that are not subject to additional tax. See instructions. Enter the appropriate exception number from instructions ☐	☒ 2		00
3 Amount subject to additional tax. Subtract line 2 from line 1*	☒ 3	188	00
4 Tax due. Multiply line 3 by 2½% (.025). Enter the amount here and include this amount in the total on Form 540, line 63 or Form 540NR, line 73. If you are not required to file a California income tax return, sign this form below and refer to the instructions	☒ 4		5.00

*If any part of the amount on line 3 was a distribution from a SIMPLE IRA, you may have to include 6% (.06) of that amount on line 4 instead of 2½% (.025). See instructions.

Part II Additional Tax on Certain Distributions from Education Accounts and ABL Accounts – Complete this part if you included an amount in income on Schedule CA (540 or 540NR) from a Coverdell education savings account (ESA), a qualified tuition program (QTP), or an ABL account.

5 Distributions included in income from a Coverdell ESA, a QTP, or an ABL account. See instructions	☒ 5		00
6 Distributions included on line 5 that are not subject to additional tax. See instructions	☒ 6		00
7 Amount subject to additional tax. Subtract line 6 from line 5	☒ 7		00
8 Tax due. Multiply line 7 by 2½% (.025). Enter the amount here and include this amount in the total on Form 540, line 63 or Form 540NR, line 73. If you are not required to file a California income tax return, sign this form below and refer to the instructions	☒ 8		00

Part III Additional Tax on Distributions from Archer and Medicare Advantage Medical Savings Accounts (MSAs) – Complete this part if you reported a taxable distribution from an MSA on federal Form 8853.

9 Taxable Archer MSA distribution from federal Form 8853, line 8. See instructions	☒ 9		00
10 a If you meet any of the exceptions to the 12.5% tax (see instructions), check here.	☒ 10a	☐	
b Otherwise, multiply line 9 by 12.5% (.125). Enter the amount here and include this amount in the total on Form 540, line 63 or Form 540NR, line 73. If you are not required to file a California income tax return, sign this form below and refer to the instructions	☒ 10b		00
11 Additional tax due from Medicare Advantage MSA distributions. Enter the amount from federal Form 8853, line 13b. Also, include this amount in the total on Form 540, line 63 or Form 540NR, line 73. If you are not required to file a California income tax return, sign this form below and refer to the instructions. Form 540NR filers, see instructions	☒ 11		00

Signature. Complete **only** if you are filing this form by itself and not with your tax return.

Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return, including accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, it is true, correct, and complete. It is unlawful to forge a spouse's/registered domestic partner's signature.

Your signature

Date

X

Signature of paid preparer (declaration of preparer is based on all information of which preparer has any knowledge.)

PTIN

Firm's name (or yours if self-employed) and address

Firm's FEIN

2023

Depreciation and Amortization Adjustments

Do not complete this form if your California depreciation amounts are the same as federal amounts.

3885A

Name(s) as shown on tax return

SSN or ITIN

ROBERT S CHECCHI & SIMONA MONTANARI

547698305

Part I Identify the Activity as Passive or Nonpassive (See instructions.)

Business or activity to which form FTB 3885A relates

- 1 ☐ This form is being completed for a passive activity.
☒ This form is being completed for a nonpassive activity.

EDUCATION AND DESIGN

Part II Election to Expense Certain Tangible Property (IRC Section 179)

- 2 Enter the amount from line 12 of the Tangible Property Expense Worksheet in the instructions **2**

Part III Depreciation

	(a) Description of property placed in service	(b) Date placed in service mm/dd/yyyy	(c) California basis for depreciation	(d) Method	(e) Life or rate	(f) California depreciation deduction
3						

- 4 Add the amounts on line 3, column (f) **4**
- 5 California depreciation for assets placed in service prior to 2023. **5** 3645
- 6 Total California depreciation from this activity. Add the amounts on line 2, line 4, and line 5. **6** 3645
- 7 Total federal depreciation from this activity. Enter depreciation from federal Form 4562, line 22. **7** 3689
- 8 a If line 6 is **more** than line 7, enter the difference here and see instructions. **8a**
- b If line 6 is **less** than line 7, enter the difference here and see instructions. **8b** 44

Part IV Amortization

	(a) Description of cost	(b) Date amortization begins mm/dd/yyyy	(c) California basis for amortization	(d) Code section	(e) Period or percentage	(f) California amortization deduction
9						

- 10 Total California amortization from this activity. Add the amounts on line 9, column (f) **10**
- 11 California amortization of costs that began before 2023. **11**
- 12 Total California amortization from this activity. Add the amounts on line 10 and line 11. **12**
- 13 Total federal amortization from this activity. Enter amortization from federal Form 4562, line 44. **13**
- 14 a If line 12 is **more** than line 13, enter the difference here and see instructions. **14a**
- b If line 12 is **less** than line 13, enter the difference here and see instructions. **14b**

Schedule CA, Section B
Lines 3, 5 and 6

Federal Schedule C, E
and F Adjustments

2023

Name as Shown on Return <u>Robert S Checchi & Simona Montanari</u>	Social Security Number <u>547-69-8305</u>
---	--

Section B, Line 3 – Business Income or (Loss) Adjustments	(B) California Amount	(C) Federal Amount	(d) California Adjustment
<u>Education and Design</u>	-6206	-6250	
<u>Writer</u>	-389	-389	
Totals	-6,595.	-6,639.	44

Section B, Line 5 – Rents, Royalties, Partnerships, Estates, Trusts, Etc. Adjustments	(B) California	(C) Federal	(d) California Adjustment
Totals			

Section B, Line 6 – Farm Income or (Loss) Adjustments	(B) California	(C) Federal	(d) California Adjustment
Totals			

Schedule CA
AdjustmentsCalifornia
Separately Reported Deductions and
Miscellaneous Itemized Deductions Statement

2023

Name as Shown on Return

ROBERT S CHECCHI & SIMONA MONTANARI

Social Security Number

547-69-8305

Part I – Itemized Deductions (Not Subject to 2% Limitation)

Separately reported items

All to Schedule CA/NR, Part II/III...

• Mortgage Interest Adjustment, Reported on Form 1098 (...line 8a, col C)		
• Mortgage Interest Adjustment, Not Reported on Form 1098 (...line 8b, col C)		
• Points Adjustment, Not Reported on Form 1098 (...line 8c, col C)		
• Mortgage Insurance Premiums (...line 8d, col B)		
• Investment interest expense (...line 9, col B or C).		
• Mortgage interest credit, from federal Form 8396, line 3 (...line 8, col C)		
• Qualified charitable contrib portion that exceeds 50% of AGI limit (...line 11, B)		
• Charitable contribution to the College Access Tax Credit Fund for which a credit is being taken in the current year (Enter as negative) (...line 11, col B).		
• Charitable contributions limitation for registered domestic partner (RDP)(11,B)		
• Charitable contribution carryover deduction (...line 13, col C, may be limited)		
• Charitable contribution carryover of appreciated stock donated to a private foundation prior to 1/1/02 (Enter as negative) (...line 13, col B)		
• California lottery losses (Enter as negative) (...line 16, col B)		
• Federal estate tax (Enter as negative) (...line 16, col B)		
• Generation skipping transfer tax (Enter as negative) (...line 6, col B)		
• Casualty/theft losses adjustments (...line 16, col B if < 0 or line 15, col C if > 0)		
• Medical and Dental Expense Deduction		0
1 Adoption-related expenses (Enter as negative)	1	
2 California adjustments from K-1s - other taxes	2	
3 Interest paid on loans from a utility company to purchase energy efficient equipment or products for California residences	3	
4 Nontaxable income expenses	4	
5 State legislator's travel expenses (Enter as negative).	5	
6 Other (itemize):		
a	6 a	
b	b	
c	c	
d	d	
7 Total adjustments not subject to 2% limitation	7	

Part II – Itemized Deductions (Subject to 2% Limitation)

Part II deductions will appear on Schedule CA or Schedule CA/NR, line 21		
1 Depreciation subject to the 2% limitation of federal adjusted gross income.	1	
2 REMIC expenses, from Schedule E	2	
3 California adjustments from K-1s:		
a Excess deductions on termination	3 a	
b Deductions related to portfolio income	b	
c Miscellaneous deductions limited to 2% of adjusted gross income	c	
4 Educator expenses from Schedule CA or Schedule CA(NR) not deducted elsewhere on the California return	4	600
5 Other (itemize):		
a	6 a	
b	b	
c	c	
d	d	
6 Itemized deductions from the federal return	7	
7 Total California itemized deductions subject to 2% of federal adjusted gross income. Add Part II, lines 1 through 7	8	600

Part III – Total California Miscellaneous Itemized Deductions Adjustment

1 Adjustment for Schedule CA/CA(NR) line 27. Add the totals from Part I only.	1	
---	---	--

**SCHEDULE A
(Form 1040)**Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Itemized Deductions**

Attach to Form 1040 or 1040-SR.

Go to www.irs.gov/ScheduleA for instructions and the latest information.**Caution:** If you are claiming a net qualified disaster loss on Form 4684, see the instructions for line 16.

OMB No. 1545-0074

2023Attachment
Sequence No. **07**

Name(s) shown on Form 1040 or 1040-SR

Your social security number

ROBERT S CHECCHI & SIMONA MONTANARI

547-69-8305

**Medical
and
Dental
Expenses****Caution:** Do not include expenses reimbursed or paid by others.

- 1 Medical and dental expenses (see instructions) **1** 0
- 2 Enter amount from Form 1040 or 1040-SR, line 11 **2** 261262
- 3 Multiply line 2 by 7.5% (0.075) **3** 19595
- 4 Subtract line 3 from line 1. If line 3 is more than line 1, enter -0- **4** 0

**Taxes You
Paid**

- 5 State and local taxes.
- a State and local income taxes or general sales taxes. You may include either income taxes or general sales taxes on line 5a, but not both. If you elect to include general sales taxes instead of income taxes, check this box ☐ **5a** 15719
- b State and local real estate taxes (see instructions) **5b** 7703
- c State and local personal property taxes **5c** 387
- d Add lines 5a through 5c **5d** 23809
- e Enter the smaller of line 5d or \$10,000 (\$5,000 if married filing separately) **5e** 10000
- 6 Other taxes. List type and amount: **6**
- 7 Add lines 5e and 6 **7** 10000

**Interest
You Paid****Caution:** Your mortgage interest deduction may be limited. See instructions.

- 8 Home mortgage interest and points. If you didn't use all of your home mortgage loan(s) to buy, build, or improve your home, see instructions and check this box ☐
- a Home mortgage interest and points reported to you on Form 1098. See instructions if limited **8a** 7143
- b Home mortgage interest not reported to you on Form 1098. See instructions if limited. If paid to the person from whom you bought the home, see instructions and show that person's name, identifying no., and address **8b**
- c Points not reported to you on Form 1098. See instructions for special rules **8c**
- d Reserved for future use **8d**
- e Add lines 8a through 8c **8e** 7143
- 9 Investment interest. Attach Form 4952 if required. See instructions **9**
- 10 Add lines 8e and 9 **10** 7143

**Gifts to
Charity****Caution:** If you made a gift and got a benefit for it, see instructions.

- 11 Gifts by cash or check. If you made any gift of \$250 or more, see instructions **11** 2985
- 12 Other than by cash or check. If you made any gift of \$250 or more, see instructions. You **must** attach Form 8283 if over \$500 **12**
- 13 Carryover from prior year **13**
- 14 Add lines 11 through 13 **14** 2985

**Casualty and
Theft Losses**

- 15 Casualty and theft loss(es) from a federally declared disaster (other than net qualified disaster losses). Attach Form 4684 and enter the amount from line 18 of that form. See instructions **15**

**Other
Itemized
Deductions**

- 16 Other—from list in instructions. List type and amount: **16**

**Total
Itemized
Deductions**

- 17 Add the amounts in the far right column for lines 4 through 16. Also, enter this amount on Form 1040 or 1040-SR, line 12 **17** 20128
- 18 If you elect to itemize deductions even though they are less than your standard deduction, check this box ☐

Employee Business Expenses

(for use only by Armed Forces reservists, qualified performing artists, fee-basis state or local government officials, and employees with impairment-related work expenses)

Attach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.
Go to www.irs.gov/Form2106 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023Attachment
Sequence No. **129**

Your name

SIMONA MONTANARI

Occupation in which you incurred expenses

PROFESSOR

Social security number

609-21-2673

Part I Employee Business Expenses and Reimbursements**Step 1 Enter Your Expenses**

		Column A Other Than Meals	Column B Meals
1 Vehicle expense from line 22 or line 29. (Rural mail carriers: See instructions.)	1	1605	
2 Parking fees, tolls, and transportation, including trains, buses, etc., that didn't involve overnight travel or commuting to and from work	2	345	
3 Travel expense while away from home overnight, including lodging, airfare, car rental, etc. Don't include meals	3		
4 Business expenses not included on lines 1 through 3. Don't include meals	4	3265	
5 Meals expenses (see instructions)	5		227
6 Total expenses. In Column A, add lines 1 through 4 and enter the result. In Column B, enter the amount from line 5	6	5215	227

Note: If you weren't reimbursed for any expenses in Step 1, skip line 7 and enter the amounts from line 6 on line 8.**Step 2 Enter Reimbursements Received From Your Employer for Expenses Listed in Step 1**

7 Enter reimbursements received from your employer that weren't reported to you in box 1 of Form W-2. Include any reimbursements reported under code "L" in box 12 of your Form W-2 (see instructions)	7		
---	---	--	--

Step 3 Figure Expenses To Deduct

8 Subtract line 7 from line 6. If zero or less, enter -0-. However, if line 7 is greater than line 6 in Column A, report the excess as income on Form 1040 or 1040-SR, line 1 (or on Form 1040-NR, line 1a)	8	5215	227
Note: If both columns of line 8 are zero, you can't deduct employee business expenses. Stop here and attach Form 2106 to your return.			
9 In Column A, enter the amount from line 8. In Column B, see the instructions for the amount to enter	9	5215	114
10 Add the amounts on line 9 for both columns and enter the total here. Also, enter the total on Schedule 1 (Form 1040), line 12. Employees with impairment-related work expenses, see the instructions for rules on where to enter the total on your return	10		5329

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

Part II Vehicle Expenses**Section A—General Information** (You must complete this section if you are claiming vehicle expenses.)

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2
11 Enter the date the vehicle was placed in service	11 01/15/2018	
12 Total miles the vehicle was driven during 2023	12 12,050 miles	miles
13 Business miles included on line 12	13 3,150 miles	miles
14 Percent of business use. Divide line 13 by line 12	14 26.14 %	%
15 Average daily roundtrip commuting distance	15 miles	miles
16 Commuting miles included on line 12	16 miles	miles
17 Other miles. Add lines 13 and 16 and subtract the total from line 12	17 8,900 miles	miles
18 Was your vehicle available for personal use during off-duty hours?		☒ Yes ☐ No
19 Do you (or your spouse) have another vehicle available for personal use?		☒ Yes ☐ No
20 Do you have evidence to support your deduction?		☐ Yes ☒ No
21 If "Yes," is the evidence written?		☐ Yes ☐ No

Section B—Standard Mileage Rate (See the instructions for Part II to find out whether to complete this section or Section C.)

22 Multiply line 13 by 65.5¢ (0.655). Enter the result here and on line 1	22
--	-----------

Section C—Actual Expenses

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2
23 Gasoline, oil, repairs, vehicle insurance, etc.	23 4364	
24a Vehicle rentals	24a	
b Inclusion amount (see instructions)	24b	
c Subtract line 24b from line 24a	24c	
25 Value of employer-provided vehicle (applies only if 100% of annual lease value was included on Form W-2—see instructions)	25	
26 Add lines 23, 24c, and 25	26 4364	
27 Multiply line 26 by the percentage on line 14	27 1141	
28 Depreciation (see instructions)	28 464	
29 Add lines 27 and 28. Enter total here and on line 1	29 1605	

Section D—Depreciation of Vehicles (Use this section only if you owned the vehicle and are completing Section C for the vehicle.)

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2
30 Enter cost or other basis (see instructions)	30 14000	
31 Enter section 179 deduction and special allowance (see instructions)	31	
32 Multiply line 30 by line 14 (see instructions if you claimed the section 179 deduction or special allowance)	32 3660	
33 Enter depreciation method and percentage (see instructions)	33 SL	
34 Multiply line 32 by the percentage on line 33 (see instructions)	34 366	
35 Add lines 31 and 34	35 366	
36 Enter the applicable limit explained in the line 36 instructions	36 1775	
37 Multiply line 36 by the percentage on line 14	37 464	
38 Enter the smaller of line 35 or line 37. If you skipped lines 36 and 37, enter the amount from line 35. Also enter this amount on line 28 above	38 464	

Employee Business Expenses

OMB No. 1545-0074

(for use only by Armed Forces reservists, qualified performing artists, fee-basis state or local government officials, and employees with impairment-related work expenses)

2023Department of the Treasury
Internal Revenue ServiceAttach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.
Go to www.irs.gov/Form2106 for instructions and the latest information.Attachment
Sequence No. **129**

Your name

ROBERT S CHECCHI

Occupation in which you incurred expenses

SENIOR EXHIBITION DESIGNER

Social security number

547-69-8305

Part I Employee Business Expenses and Reimbursements**Step 1 Enter Your Expenses**

		Column A Other Than Meals	Column B Meals
1 Vehicle expense from line 22 or line 29. (Rural mail carriers: See instructions.)	1	5659	
2 Parking fees, tolls, and transportation, including trains, buses, etc., that didn't involve overnight travel or commuting to and from work	2	545	
3 Travel expense while away from home overnight, including lodging, airfare, car rental, etc. Don't include meals	3	550	
4 Business expenses not included on lines 1 through 3. Don't include meals	4	1900	
5 Meals expenses (see instructions)	5		285
6 Total expenses. In Column A, add lines 1 through 4 and enter the result. In Column B, enter the amount from line 5	6	8654	285

Note: If you weren't reimbursed for any expenses in Step 1, skip line 7 and enter the amounts from line 6 on line 8.**Step 2 Enter Reimbursements Received From Your Employer for Expenses Listed in Step 1**

7 Enter reimbursements received from your employer that weren't reported to you in box 1 of Form W-2. Include any reimbursements reported under code "L" in box 12 of your Form W-2 (see instructions)	7		
---	---	--	--

Step 3 Figure Expenses To Deduct

8 Subtract line 7 from line 6. If zero or less, enter -0-. However, if line 7 is greater than line 6 in Column A, report the excess as income on Form 1040 or 1040-SR, line 1 (or on Form 1040-NR, line 1a)	8	8654	285
Note: If both columns of line 8 are zero, you can't deduct employee business expenses. Stop here and attach Form 2106 to your return.			
9 In Column A, enter the amount from line 8. In Column B, see the instructions for the amount to enter	9	8654	143
10 Add the amounts on line 9 for both columns and enter the total here. Also, enter the total on Schedule 1 (Form 1040), line 12. Employees with impairment-related work expenses, see the instructions for rules on where to enter the total on your return	10		8797

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

Part II Vehicle Expenses**Section A—General Information** (You must complete this section if you are claiming vehicle expenses.)

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2
11 Enter the date the vehicle was placed in service	11 07/01/2022	
12 Total miles the vehicle was driven during 2023	12 10,085 miles	miles
13 Business miles included on line 12	13 8,640 miles	miles
14 Percent of business use. Divide line 13 by line 12	14 85.67%	%
15 Average daily roundtrip commuting distance	15 60 miles	miles
16 Commuting miles included on line 12	16 60 miles	miles
17 Other miles. Add lines 13 and 16 and subtract the total from line 12	17 1,385 miles	miles
18 Was your vehicle available for personal use during off-duty hours?	☒ Yes ☐ No	
19 Do you (or your spouse) have another vehicle available for personal use?	☒ Yes ☐ No	
20 Do you have evidence to support your deduction?	☐ Yes ☒ No	
21 If "Yes," is the evidence written?	☐ Yes ☐ No	

Section B—Standard Mileage Rate (See the instructions for Part II to find out whether to complete this section or Section C.)

22 Multiply line 13 by 65.5¢ (0.655). Enter the result here and on line 1	22 5659
--	----------------

Section C—Actual Expenses

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2
23 Gasoline, oil, repairs, vehicle insurance, etc.	23	
24a Vehicle rentals	24a	
b Inclusion amount (see instructions)	24b	
c Subtract line 24b from line 24a	24c	
25 Value of employer-provided vehicle (applies only if 100% of annual lease value was included on Form W-2—see instructions)	25	
26 Add lines 23, 24c, and 25	26	
27 Multiply line 26 by the percentage on line 14	27	
28 Depreciation (see instructions)	28	
29 Add lines 27 and 28. Enter total here and on line 1	29	

Section D—Depreciation of Vehicles (Use this section only if you owned the vehicle and are completing Section C for the vehicle.)

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2
30 Enter cost or other basis (see instructions)	30	
31 Enter section 179 deduction and special allowance (see instructions)	31	
32 Multiply line 30 by line 14 (see instructions if you claimed the section 179 deduction or special allowance)	32	
33 Enter depreciation method and percentage (see instructions)	33	
34 Multiply line 32 by the percentage on line 33 (see instructions)	34	
35 Add lines 31 and 34	35	
36 Enter the applicable limit explained in the line 36 instructions	36	
37 Multiply line 36 by the percentage on line 14	37	
38 Enter the smaller of line 35 or line 37. If you skipped lines 36 and 37, enter the amount from line 35. Also enter this amount on line 28 above	38	

Form **8829**Department of the Treasury
Internal Revenue Service

California Copy
Expenses for Business Use of Your Home
File only with Schedule C (Form 1040). Use a separate Form 8829 for each home you used
for business during the year.
Go to www.irs.gov/Form8829 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023Attachment
Sequence No. **176**

Name(s) of proprietor(s)

ROBERT S CHECCHI

Your social security number

547-69-8305

Part I Part of Your Home Used for Business**EDUCATION AND DESIGN**

1	Area used regularly and exclusively for business, regularly for daycare, or for storage of inventory or product samples (see instructions)	1	450
2	Total area of home	2	2,348
3	Divide line 1 by line 2. Enter the result as a percentage	3	19.17 %
For daycare facilities not used exclusively for business, go to line 4. All others, go to line 7.			
4	Multiply days used for daycare during year by hours used per day	4	hr.
5	If you started or stopped using your home for daycare during the year, see instructions; otherwise, enter 8,760	5	8,760 hr.
6	Divide line 4 by line 5. Enter the result as a decimal amount	6	
7	Business percentage. For daycare facilities not used exclusively for business, multiply line 6 by line 3 (enter the result as a percentage). All others, enter the amount from line 3	7	19.17 %

Part II Figure Your Allowable Deduction

8	Enter the amount from Schedule C, line 29, plus any gain derived from the business use of your home, minus any loss from the trade or business not derived from the business use of your home. See instructions.	8	-2685
See instructions for columns (a) and (b) before completing lines 9-22.			
9	Casualty losses (see instructions)	9	
10	Deductible mortgage interest (see instructions)	10	8837
11	Real estate taxes (see instructions)	11	9530
12	Add lines 9, 10, and 11	12	18367
13	Multiply line 12, column (b), by line 7	13	3521
14	Add line 12, column (a), and line 13	14	3521
15	Subtract line 14 from line 8. If zero or less, enter -0-	15	0
16	Excess mortgage interest (see instructions)	16	
17	Excess real estate taxes (see instructions)	17	
18	Insurance	18	1494
19	Rent	19	
20	Repairs and maintenance	20	0
21	Utilities	21	0
22	Other expenses (see instructions)	22	413
23	Add lines 16 through 22	23	0
24	Multiply line 23, column (b), by line 7	24	2994
25	Carryover of prior year operating expenses (see instructions)	25	7192
26	Add line 23, column (a), line 24, and line 25	26	10186
27	Allowable operating expenses. Enter the smaller of line 15 or line 26	27	0
28	Limit on excess casualty losses and depreciation. Subtract line 27 from line 15	28	0
29	Excess casualty losses (see instructions)	29	
30	Depreciation of your home from line 42 below	30	3590
31	Carryover of prior year excess casualty losses and depreciation (see instructions)	31	5543
32	Add lines 29 through 31	32	9133
33	Allowable excess casualty losses and depreciation. Enter the smaller of line 28 or line 32	33	0
34	Add lines 14, 27, and 33	34	3521
35	Casualty loss portion, if any, from lines 14 and 33. Carry amount to Form 4684. See instructions	35	
36	Allowable expenses for business use of your home. Subtract line 35 from line 34. Enter here and on Schedule C, line 30. If your home was used for more than one business, see instructions	36	3521

Part III Depreciation of Your Home

37	Enter the smaller of your home's adjusted basis or its fair market value. See instructions	37	715000
38	Value of land included on line 37	38	
39	Basis of building. Subtract line 38 from line 37	39	715000
40	Business basis of building. Multiply line 39 by line 7	40	137066
41	Depreciation percentage (see instructions)	41	2.5641 %
42	Depreciation allowable (see instructions). Multiply line 40 by line 41. Enter here and on line 30 above	42	3590

Part IV Carryover of Unallowed Expenses to 2024

43	Operating expenses. Subtract line 27 from line 26. If less than zero, enter -0-	43	10186
44	Excess casualty losses and depreciation. Subtract line 33 from line 32. If less than zero, enter -0-	44	9133

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

175

REV 02/02/24 INTUIT.CS.CFP.SP

Form **8829** (2023)

For the year Jan. 1–Dec. 31, 2023, or other tax year beginning _____, 2023, ending _____, 20 See separate instructions.

Your first name and middle initial Robert S		Last name Checchi	Your social security number 547 69 8305
If joint return, spouse's first name and middle initial Simona		Last name Montanari	Spouse's social security number 609 21 2673
Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. 17306 Trosa St			Apt. no.
City, town, or post office. If you have a foreign address, also complete spaces below. Granada Hills		State CA	ZIP code 913441010
Foreign country name 		Foreign province/state/county 	Foreign postal code

Presidential Election Campaign
Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change your tax or refund.
☐ You ☐ Spouse

Filing Status ☐ Single ☐ Head of household (HOH)
☒ Married filing jointly (even if only one had income)
☐ Married filing separately (MFS) ☐ Qualifying surviving spouse (QSS)
Check only one box.
If you checked the MFS box, enter the name of your spouse. If you checked the HOH or QSS box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent: _____

Digital Assets At any time during 2023, did you: (a) receive (as a reward, award, or payment for property or services); or (b) sell, exchange, or otherwise dispose of a digital asset (or a financial interest in a digital asset)? (See instructions.) ☐ Yes ☒ No

Standard Deduction Someone can claim: ☐ You as a dependent ☐ Your spouse as a dependent
☐ Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness You: ☐ Were born before January 2, 1959 ☐ Are blind Spouse: ☐ Was born before January 2, 1959 ☐ Is blind

Dependents (see instructions):

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) Check the box if qualifies for (see instructions): Child tax credit	Credit for other dependents
Sofia M	Checchi	622-45-6718	Daughter	☐	☒
Maya M	Checchi	626-53-1195	Daughter	☐	☒
				☐	☐
				☐	☐

Income Attach Form(s) W-2 here. Also attach Forms W-2G and 1099-R if tax was withheld. If you did not get a Form W-2, see instructions. Attach Sch. B if required. Standard Deduction for— • Single or Married filing separately, \$13,850 • Married filing jointly or Qualifying surviving spouse, \$27,700 • Head of household, \$20,800 • If you checked any box under Standard Deduction, see instructions.	1a Total amount from Form(s) W-2, box 1 (see instructions)	1a 267,515.
	b Household employee wages not reported on Form(s) W-2	1b
	c Tip income not reported on line 1a (see instructions)	1c
	d Medicaid waiver payments not reported on Form(s) W-2 (see instructions)	1d
	e Taxable dependent care benefits from Form 2441, line 26	1e
	f Employer-provided adoption benefits from Form 8839, line 29	1f
	g Wages from Form 8919, line 6	1g
	h Other earned income (see instructions)	1h 0.
	i Nontaxable combat pay election (see instructions) 1i	1i
	z Add lines 1a through 1h	1z 267,515.
	2a Tax-exempt interest 2a	2b Taxable interest 2b 798.
	3a Qualified dividends 3a	3b Ordinary dividends 3b
	4a IRA distributions 4a	4b Taxable amount 4b
	5a Pensions and annuities 5a	5b Taxable amount 5b 188.
	6a Social security benefits 6a	6b Taxable amount 6b
c If you elect to use the lump-sum election method, check here (see instructions) ☐		
7 Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here ☐	7	
8 Additional income from Schedule 1, line 10	8 -6,639.	
9 Add lines 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7, and 8. This is your total income	9 261,862.	
10 Adjustments to income from Schedule 1, line 26	10 600.	
11 Subtract line 10 from line 9. This is your adjusted gross income	11 261,262.	
12 Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)	12 27,700.	
13 Qualified business income deduction from Form 8995 or Form 8995-A	13 0.	
14 Add lines 12 and 13	14 27,700.	
15 Subtract line 14 from line 11. If zero or less, enter -0-. This is your taxable income	15 233,562.	

Form **1040** (2023)

SCHEDULE 1
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Additional Income and Adjustments to Income

Attach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.
Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **01**

Name(s) shown on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR
Robert S Checchi & Simona Montanari

Your social security number
547-69-8305

Part I Additional Income

1	Taxable refunds, credits, or offsets of state and local income taxes	1	
2a	Alimony received	2a	
b	Date of original divorce or separation agreement (see instructions): _____		
3	Business income or (loss). Attach Schedule C	3	-6,639.
4	Other gains or (losses). Attach Form 4797	4	
5	Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, etc. Attach Schedule E	5	
6	Farm income or (loss). Attach Schedule F	6	
7	Unemployment compensation	7	
8	Other income:		
a	Net operating loss	8a	()
b	Gambling	8b	
c	Cancellation of debt	8c	
d	Foreign earned income exclusion from Form 2555	8d	()
e	Income from Form 8853	8e	
f	Income from Form 8889	8f	
g	Alaska Permanent Fund dividends	8g	
h	Jury duty pay	8h	
i	Prizes and awards	8i	
j	Activity not engaged in for profit income	8j	
k	Stock options	8k	
l	Income from the rental of personal property if you engaged in the rental for profit but were not in the business of renting such property	8l	
m	Olympic and Paralympic medals and USOC prize money (see instructions)	8m	
n	Section 951(a) inclusion (see instructions)	8n	
o	Section 951A(a) inclusion (see instructions)	8o	
p	Section 461(l) excess business loss adjustment	8p	
q	Taxable distributions from an ABLE account (see instructions)	8q	
r	Scholarship and fellowship grants not reported on Form W-2	8r	
s	Nontaxable amount of Medicaid waiver payments included on Form 1040, line 1a or 1d	8s	()
t	Pension or annuity from a nonqualified deferred compensation plan or a nongovernmental section 457 plan	8t	
u	Wages earned while incarcerated	8u	
z	Other income. List type and amount: _____	8z	
9	Total other income. Add lines 8a through 8z	9	
10	Combine lines 1 through 7 and 9. This is your additional income . Enter here and on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 8	10	-6,639.

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

Schedule 1 (Form 1040) 2023

Part II Adjustments to Income

11	Educator expenses	11	600.
12	Certain business expenses of reservists, performing artists, and fee-basis government officials. Attach Form 2106	12	
13	Health savings account deduction. Attach Form 8889	13	
14	Moving expenses for members of the Armed Forces. Attach Form 3903	14	
15	Deductible part of self-employment tax. Attach Schedule SE	15	
16	Self-employed SEP, SIMPLE, and qualified plans	16	
17	Self-employed health insurance deduction	17	
18	Penalty on early withdrawal of savings	18	
19a	Alimony paid	19a	
b	Recipient's SSN		
c	Date of original divorce or separation agreement (see instructions):		
20	IRA deduction	20	
21	Student loan interest deduction	21	
22	Reserved for future use	22	
23	Archer MSA deduction	23	
24	Other adjustments:		
a	Jury duty pay (see instructions)	24a	
b	Deductible expenses related to income reported on line 8i from the rental of personal property engaged in for profit	24b	
c	Nontaxable amount of the value of Olympic and Paralympic medals and USOC prize money reported on line 8m	24c	
d	Reforestation amortization and expenses	24d	
e	Repayment of supplemental unemployment benefits under the Trade Act of 1974	24e	
f	Contributions to section 501(c)(18)(D) pension plans	24f	
g	Contributions by certain chaplains to section 403(b) plans	24g	
h	Attorney fees and court costs for actions involving certain unlawful discrimination claims (see instructions)	24h	
i	Attorney fees and court costs you paid in connection with an award from the IRS for information you provided that helped the IRS detect tax law violations	24i	
j	Housing deduction from Form 2555	24j	
k	Excess deductions of section 67(e) expenses from Schedule K-1 (Form 1041)	24k	
z	Other adjustments. List type and amount:	24z	
25	Total other adjustments. Add lines 24a through 24z	25	
26	Add lines 11 through 23 and 25. These are your adjustments to income . Enter here and on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 10	26	600.

SCHEDULE 2
(Form 1040)Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Additional Taxes**

Attach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.

Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023Attachment
Sequence No. **02**

Name(s) shown on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR

Robert S Checchi & Simona Montanari

Your social security number

547-69-8305

Part I Tax

1	Alternative minimum tax. Attach Form 6251	1	
2	Excess advance premium tax credit repayment. Attach Form 8962	2	
3	Add lines 1 and 2. Enter here and on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 17 . .	3	

Part II Other Taxes

4	Self-employment tax. Attach Schedule SE	4	
5	Social security and Medicare tax on unreported tip income. Attach Form 4137	5	
6	Uncollected social security and Medicare tax on wages. Attach Form 8919	6	
7	Total additional social security and Medicare tax. Add lines 5 and 6	7	
8	Additional tax on IRAs or other tax-favored accounts. Attach Form 5329 if required. If not required, check here ☒	8	19.
9	Household employment taxes. Attach Schedule H	9	
10	Repayment of first-time homebuyer credit. Attach Form 5405 if required	10	
11	Additional Medicare Tax. Attach Form 8959	11	209.
12	Net investment income tax. Attach Form 8960	12	30.
13	Uncollected social security and Medicare or RRTA tax on tips or group-term life insurance from Form W-2, box 12	13	
14	Interest on tax due on installment income from the sale of certain residential lots and timeshares	14	
15	Interest on the deferred tax on gain from certain installment sales with a sales price over \$150,000	15	
16	Recapture of low-income housing credit. Attach Form 8611	16	

(continued on page 2)

Part II Other Taxes *(continued)***17** Other additional taxes:**a** Recapture of other credits. List type, form number, and amount:**17a****b** Recapture of federal mortgage subsidy, if you sold your home see instructions**17b****c** Additional tax on HSA distributions. Attach Form 8889**17c****d** Additional tax on an HSA because you didn't remain an eligible individual. Attach Form 8889**17d****e** Additional tax on Archer MSA distributions. Attach Form 8853**17e****f** Additional tax on Medicare Advantage MSA distributions. Attach Form 8853**17f****g** Recapture of a charitable contribution deduction related to a fractional interest in tangible personal property**17g****h** Income you received from a nonqualified deferred compensation plan that fails to meet the requirements of section 409A**17h****i** Compensation you received from a nonqualified deferred compensation plan described in section 457A**17i****j** Section 72(m)(5) excess benefits tax**17j****k** Golden parachute payments**17k****l** Tax on accumulation distribution of trusts**17l****m** Excise tax on insider stock compensation from an expatriated corporation**17m****n** Look-back interest under section 167(g) or 460(b) from Form 8697 or 8866**17n****o** Tax on non-effectively connected income for any part of the year you were a nonresident alien from Form 1040-NR**17o****p** Any interest from Form 8621, line 16f, relating to distributions from, and dispositions of, stock of a section 1291 fund**17p****q** Any interest from Form 8621, line 24**17q****z** Any other taxes. List type and amount:**17z****18** Total additional taxes. Add lines 17a through 17z **18****19** Reserved for future use **19****20** Section 965 net tax liability installment from Form 965-A **20****21** Add lines 4, 7 through 16, and 18. These are your **total other taxes**. Enter here and on Form 1040 or 1040-SR, line 23, or Form 1040-NR, line 23b **21**

258.

SCHEDULE C
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Profit or Loss From Business

(Sole Proprietorship)

Attach to Form 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR, or 1041; partnerships must generally file Form 1065.

Go to www.irs.gov/ScheduleC for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **09**

Name of proprietor

Robert S Checchi

Social security number (SSN)

547-69-8305

A Principal business or profession, including product or service (see instructions)

Education and Design

B Enter code from instructions

5 4 1 4 0 0

C Business name. If no separate business name, leave blank.

D Employer ID number (EIN) (see instr.)

E Business address (including suite or room no.) 17306 Trosa St

City, town or post office, state, and ZIP code Granada Hills, CA 91344-1010

F Accounting method: (1) ☒ Cash (2) ☐ Accrual (3) ☐ Other (specify)

G Did you "materially participate" in the operation of this business during 2023? If "No," see instructions for limit on losses ☒ Yes ☐ No

H If you started or acquired this business during 2023, check here ☐

I Did you make any payments in 2023 that would require you to file Form(s) 1099? See instructions ☐ Yes ☒ No

J If "Yes," did you or will you file required Form(s) 1099? ☐ Yes ☐ No

Part I Income

1	Gross receipts or sales. See instructions for line 1 and check the box if this income was reported to you on Form W-2 and the "Statutory employee" box on that form was checked ☐	1	6,000.
2	Returns and allowances	2	
3	Subtract line 2 from line 1	3	6,000.
4	Cost of goods sold (from line 42)	4	
5	Gross profit. Subtract line 4 from line 3	5	6,000.
6	Other income, including federal and state gasoline or fuel tax credit or refund (see instructions)	6	
7	Gross income. Add lines 5 and 6	7	6,000.

Part II Expenses. Enter expenses for business use of your home **only** on line 30.

8	Advertising	8	254.	18	Office expense (see instructions)	18	446.
9	Car and truck expenses (see instructions)	9	1,065.	19	Pension and profit-sharing plans	19	
10	Commissions and fees	10		20	Rent or lease (see instructions):		
11	Contract labor (see instructions)	11		a	Vehicles, machinery, and equipment	20a	
12	Depreciation	12		b	Other business property	20b	
13	Depreciation and section 179 expense deduction (not included in Part III) (see instructions)	13	99.	21	Repairs and maintenance	21	213.
14	Employee benefit programs (other than on line 19)	14		22	Supplies (not included in Part III)	22	478.
15	Insurance (other than health)	15		23	Taxes and licenses	23	
16	Interest (see instructions):			24	Travel and meals:		
a	Mortgage (paid to banks, etc.)	16a		a	Travel	24a	1,843.
b	Other	16b		b	Deductible meals (see instructions)	24b	234.
17	Legal and professional services	17	169.	25	Utilities	25	2,704.
28	Total expenses before expenses for business use of home. Add lines 8 through 27b	28		26	Wages (less employment credits)	26	
29	Tentative profit or (loss). Subtract line 28 from line 7	29	-2,729.	27a	Other expenses (from line 48)	27a	1,224.
30	Expenses for business use of your home. Do not report these expenses elsewhere. Attach Form 8829 unless using the simplified method. See instructions. Simplified method filers only: Enter the total square footage of (a) your home: _____ and (b) the part of your home used for business: _____. Use the Simplified Method Worksheet in the instructions to figure the amount to enter on line 30	30	3,521.	b	Energy efficient commercial bldgs deduction (attach Form 7205)	27b	
31	Net profit or (loss). Subtract line 30 from line 29. • If a profit, enter on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If a loss, you must go to line 32.	31	-6,250.				
32	If you have a loss, check the box that describes your investment in this activity. See instructions. • If you checked 32a, enter the loss on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see the line 31 instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If you checked 32b, you must attach Form 6198 . Your loss may be limited.			32a	☒ All investment is at risk.		
				32b	☐ Some investment is not at risk.		

For Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions.

BAA

REV 02/18/24 Intuitlog.dfp.sp

Schedule C (Form 1040) 2023

Part III Cost of Goods Sold (see instructions)

33	Method(s) used to value closing inventory: a ☐ Cost b ☐ Lower of cost or market c ☐ Other (attach explanation)
34	Was there any change in determining quantities, costs, or valuations between opening and closing inventory? If "Yes," attach explanation ☐ Yes ☐ No
35	Inventory at beginning of year. If different from last year's closing inventory, attach explanation 35
36	Purchases less cost of items withdrawn for personal use 36
37	Cost of labor. Do not include any amounts paid to yourself 37
38	Materials and supplies 38
39	Other costs 39
40	Add lines 35 through 39 40
41	Inventory at end of year 41
42	Cost of goods sold. Subtract line 41 from line 40. Enter the result here and on line 4 42

Part IV Information on Your Vehicle. Complete this part **only** if you are claiming car or truck expenses on line 9 and are not required to file Form 4562 for this business. See the instructions for line 13 to find out if you must file Form 4562.

43	When did you place your vehicle in service for business purposes? (month/day/year) _____
44	Of the total number of miles you drove your vehicle during 2023, enter the number of miles you used your vehicle for:
a	Business _____
b	Commuting (see instructions) _____
c	Other _____
45	Was your vehicle available for personal use during off-duty hours? ☐ Yes ☐ No
46	Do you (or your spouse) have another vehicle available for personal use? ☐ Yes ☐ No
47a	Do you have evidence to support your deduction? ☐ Yes ☐ No
b	If "Yes," is the evidence written? ☐ Yes ☐ No

Part V Other Expenses. List below business expenses not included on lines 8–26, line 27b, or line 30.

Small Tools	155.
Software Subscriptions	606.
Online Newspapers	221.
Cloud Storage	242.
48	Total other expenses. Enter here and on line 27a 48 1,224.

Form **8829**Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Expenses for Business Use of Your Home**

File only with Schedule C (Form 1040). Use a separate Form 8829 for each home you used for business during the year.

Go to www.irs.gov/Form8829 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023Attachment
Sequence No. **176**

Name(s) of proprietor(s)

Robert S Checchi

Your social security number

547-69-8305

Part I Part of Your Home Used for Business

Education and Design

1	Area used regularly and exclusively for business, regularly for daycare, or for storage of inventory or product samples (see instructions)	1	450
2	Total area of home	2	2,348
3	Divide line 1 by line 2. Enter the result as a percentage	3	19.17 %
For daycare facilities not used exclusively for business, go to line 4. All others, go to line 7.			
4	Multiply days used for daycare during year by hours used per day	4	hr.
5	If you started or stopped using your home for daycare during the year, see instructions; otherwise, enter 8,760	5	8,760 hr.
6	Divide line 4 by line 5. Enter the result as a decimal amount	6	
7	Business percentage. For daycare facilities not used exclusively for business, multiply line 6 by line 3 (enter the result as a percentage). All others, enter the amount from line 3	7	19.17 %

Part II Figure Your Allowable Deduction

8	Enter the amount from Schedule C, line 29, plus any gain derived from the business use of your home, minus any loss from the trade or business not derived from the business use of your home. See instructions.	8	-2,729.
See instructions for columns (a) and (b) before completing lines 9-22.			
	(a) Direct expenses	(b) Indirect expenses	
9	Casualty losses (see instructions)	9	
10	Deductible mortgage interest (see instructions)	10	8,837.
11	Real estate taxes (see instructions)	11	9,530.
12	Add lines 9, 10, and 11	12	18,367.
13	Multiply line 12, column (b), by line 7	13	3,521.
14	Add line 12, column (a), and line 13	14	3,521.
15	Subtract line 14 from line 8. If zero or less, enter -0-	15	0.
16	Excess mortgage interest (see instructions)	16	
17	Excess real estate taxes (see instructions)	17	
18	Insurance	18	1,494.
19	Rent	19	
20	Repairs and maintenance	20	0.
21	Utilities	21	0.
22	Other expenses (see instructions)	22	413.
23	Add lines 16 through 22	23	15,619.
24	Multiply line 23, column (b), by line 7	24	2,994.
25	Carryover of prior year operating expenses (see instructions)	25	7,192.
26	Add line 23, column (a), line 24, and line 25	26	10,186.
27	Allowable operating expenses. Enter the smaller of line 15 or line 26	27	0.
28	Limit on excess casualty losses and depreciation. Subtract line 27 from line 15	28	0.
29	Excess casualty losses (see instructions)	29	
30	Depreciation of your home from line 42 below	30	3,590.
31	Carryover of prior year excess casualty losses and depreciation (see instructions)	31	5,543.
32	Add lines 29 through 31	32	9,133.
33	Allowable excess casualty losses and depreciation. Enter the smaller of line 28 or line 32	33	0.
34	Add lines 14, 27, and 33	34	3,521.
35	Casualty loss portion, if any, from lines 14 and 33. Carry amount to Form 4684. See instructions	35	
36	Allowable expenses for business use of your home. Subtract line 35 from line 34. Enter here and on Schedule C, line 30. If your home was used for more than one business, see instructions	36	3,521.

Part III Depreciation of Your Home

37	Enter the smaller of your home's adjusted basis or its fair market value. See instructions	37	715,000.
38	Value of land included on line 37	38	
39	Basis of building. Subtract line 38 from line 37	39	715,000.
40	Business basis of building. Multiply line 39 by line 7	40	137,066.
41	Depreciation percentage (see instructions)	41	2.5641 %
42	Depreciation allowable (see instructions). Multiply line 40 by line 41. Enter here and on line 30 above	42	3,590.

Part IV Carryover of Unallowed Expenses to 2024

43	Operating expenses. Subtract line 27 from line 26. If less than zero, enter -0-	43	10,186.
44	Excess casualty losses and depreciation. Subtract line 33 from line 32. If less than zero, enter -0-	44	9,133.

For Paperwork Reduction Act Notice, see your tax return instructions.

BAA

REV 02/16/24 Initial log on p

Form **8829** (2023)

Form **4562**Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Depreciation and Amortization**
(Including Information on Listed Property)Attach to your tax return.
Go to www.irs.gov/Form4562 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0172

2023Attachment
Sequence No. **179**

Name(s) shown on return

Robert S Checchi & Simona Montanari

Business or activity to which this form relates

Sch C Education and Design

Identifying number

547-69-8305

Part I Election To Expense Certain Property Under Section 179**Note:** If you have any listed property, complete Part V before you complete Part I.

1	Maximum amount (see instructions)	1	1,160,000.
2	Total cost of section 179 property placed in service (see instructions)	2	
3	Threshold cost of section 179 property before reduction in limitation (see instructions)	3	2,890,000.
4	Reduction in limitation. Subtract line 3 from line 2. If zero or less, enter -0-	4	
5	Dollar limitation for tax year. Subtract line 4 from line 1. If zero or less, enter -0-. If married filing separately, see instructions	5	
6	(a) Description of property	(b) Cost (business use only)	(c) Elected cost
7	Listed property. Enter the amount from line 29	7	
8	Total elected cost of section 179 property. Add amounts in column (c), lines 6 and 7	8	
9	Tentative deduction. Enter the smaller of line 5 or line 8	9	
10	Carryover of disallowed deduction from line 13 of your 2022 Form 4562	10	
11	Business income limitation. Enter the smaller of business income (not less than zero) or line 5. See instructions	11	
12	Section 179 expense deduction. Add lines 9 and 10, but don't enter more than line 11	12	
13	Carryover of disallowed deduction to 2024. Add lines 9 and 10, less line 12	13	

Note: Don't use Part II or Part III below for listed property. Instead, use Part V.**Part II Special Depreciation Allowance and Other Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)**

14	Special depreciation allowance for qualified property (other than listed property) placed in service during the tax year. See instructions.	14	
15	Property subject to section 168(f)(1) election	15	
16	Other depreciation (including ACRS)	16	

Part III MACRS Depreciation (Don't include listed property. See instructions.)**Section A**

17	MACRS deductions for assets placed in service in tax years beginning before 2023	17	3,645.
18	If you are electing to group any assets placed in service during the tax year into one or more general asset accounts, check here ☐		

Section B—Assets Placed in Service During 2023 Tax Year Using the General Depreciation System

(a) Classification of property	(b) Month and year placed in service	(c) Basis for depreciation (business/investment use only—see instructions)	(d) Recovery period	(e) Convention	(f) Method	(g) Depreciation deduction
19a 3-year property						
b 5-year property						
c 7-year property						
d 10-year property						
e 15-year property						
f 20-year property						
g 25-year property			25 yrs.		S/L	
h Residential rental property			27.5 yrs.	MM	S/L	
i Nonresidential real property			39 yrs.	MM	S/L	
				MM	S/L	

Section C—Assets Placed in Service During 2023 Tax Year Using the Alternative Depreciation System

20a Class life					S/L	
b 12-year			12 yrs.		S/L	
c 30-year			30 yrs.	MM	S/L	
d 40-year			40 yrs.	MM	S/L	

Part IV Summary (See instructions.)

21	Listed property. Enter amount from line 28	21	44.
22	Total. Add amounts from line 12, lines 14 through 17, lines 19 and 20 in column (g), and line 21. Enter here and on the appropriate lines of your return. Partnerships and S corporations—see instructions	22	3,689.
23	For assets shown above and placed in service during the current year, enter the portion of the basis attributable to section 263A costs	23	

For Paperwork Reduction Act Notice, see separate instructions.

Form **4562** (2023)

Part V Listed Property (Include automobiles, certain other vehicles, certain aircraft, and property used for entertainment, recreation, or amusement.)

Note: For any vehicle for which you are using the standard mileage rate or deducting lease expense, complete **only** 24a, 24b, columns (a) through (c) of Section A, all of Section B, and Section C if applicable.

Section A—Depreciation and Other Information (Caution: See the instructions for limits for passenger automobiles.)

24a Do you have evidence to support the business/investment use claimed? ☒ Yes ☐ No						24b If "Yes," is the evidence written? ☒ Yes ☐ No			
(a) Type of property (list vehicles first)	(b) Date placed in service	(c) Business/ investment use percentage	(d) Cost or other basis	(e) Basis for depreciation (business/investment use only)	(f) Recovery period	(g) Method/ Convention	(h) Depreciation deduction	(i) Elected section 179 cost	
25 Special depreciation allowance for qualified listed property placed in service during the tax year and used more than 50% in a qualified business use. See instructions .							25		
26 Property used more than 50% in a qualified business use:									
		%							
		%							
		%							
27 Property used 50% or less in a qualified business use:									
2016 Ford Fiesta	08/15/2021	33.33 %	11,569.	3,856.	5.00	S/L - HY	44.		
		%				S/L -			
		%				S/L -			
28 Add amounts in column (h), lines 25 through 27. Enter here and on line 21, page 1 .							28	44.	
29 Add amounts in column (i), line 26. Enter here and on line 7, page 1 .							29		

Section B—Information on Use of Vehicles

Complete this section for vehicles used by a sole proprietor, partner, or other "more than 5% owner," or related person. If you provided vehicles to your employees, first answer the questions in Section C to see if you meet an exception to completing this section for those vehicles.

	(a) Vehicle 1	(b) Vehicle 2	(c) Vehicle 3	(d) Vehicle 4	(e) Vehicle 5	(f) Vehicle 6
30 Total business/investment miles driven during the year (don't include commuting miles) .	5,000					
31 Total commuting miles driven during the year						
32 Total other personal (noncommuting) miles driven	10,000					
33 Total miles driven during the year. Add lines 30 through 32	15,000					
34 Was the vehicle available for personal use during off-duty hours?	Yes No	Yes No	Yes No	Yes No	Yes No	Yes No
	X					
35 Was the vehicle used primarily by a more than 5% owner or related person?	X					
36 Is another vehicle available for personal use?	X					

Section C—Questions for Employers Who Provide Vehicles for Use by Their Employees

Answer these questions to determine if you meet an exception to completing Section B for vehicles used by employees who **aren't** more than 5% owners or related persons. See instructions.

37 Do you maintain a written policy statement that prohibits all personal use of vehicles, including commuting, by your employees?	Yes	No
38 Do you maintain a written policy statement that prohibits personal use of vehicles, except commuting, by your employees? See the instructions for vehicles used by corporate officers, directors, or 1% or more owners		
39 Do you treat all use of vehicles by employees as personal use?		
40 Do you provide more than five vehicles to your employees, obtain information from your employees about the use of the vehicles, and retain the information received?		
41 Do you meet the requirements concerning qualified automobile demonstration use? See instructions		
Note: If your answer to 37, 38, 39, 40, or 41 is "Yes," don't complete Section B for the covered vehicles.		

Part VI Amortization

(a) Description of costs	(b) Date amortization begins	(c) Amortizable amount	(d) Code section	(e) Amortization period or percentage	(f) Amortization for this year
42 Amortization of costs that begins during your 2023 tax year (see instructions):					
43 Amortization of costs that began before your 2023 tax year					43
44 Total. Add amounts in column (f). See the instructions for where to report					44

SCHEDULE C
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

Profit or Loss From Business
(Sole Proprietorship)

Attach to Form 1040, 1040-SR, 1040-SS, 1040-NR, or 1041; partnerships must generally file Form 1065.
Go to www.irs.gov/ScheduleC for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **09**

Name of proprietor Simona Montanari		Social security number (SSN) 609-21-2673
A Principal business or profession, including product or service (see instructions) Writer	B Enter code from instructions 7 1 1 5 1 0	
C Business name. If no separate business name, leave blank.	D Employer ID number (EIN) (see instr.)	
E Business address (including suite or room no.) 17306 Trosa St City, town or post office, state, and ZIP code Granada Hills, CA 91344-1010		
F Accounting method: (1) ☒ Cash (2) ☐ Accrual (3) ☐ Other (specify) _____		
G Did you "materially participate" in the operation of this business during 2023? If "No," see instructions for limit on losses ☒ Yes ☐ No		
H If you started or acquired this business during 2023, check here ☐		
I Did you make any payments in 2023 that would require you to file Form(s) 1099? See instructions ☐ Yes ☒ No		
J If "Yes," did you or will you file required Form(s) 1099? ☐ Yes ☐ No		

Part I Income

1 Gross receipts or sales. See instructions for line 1 and check the box if this income was reported to you on Form W-2 and the "Statutory employee" box on that form was checked ☐	1	132.
2 Returns and allowances	2	
3 Subtract line 2 from line 1	3	132.
4 Cost of goods sold (from line 42)	4	
5 Gross profit. Subtract line 4 from line 3	5	132.
6 Other income, including federal and state gasoline or fuel tax credit or refund (see instructions)	6	
7 Gross income. Add lines 5 and 6	7	132.

Part II Expenses. Enter expenses for business use of your home **only** on line 30.

8 Advertising	8	18 Office expense (see instructions)	18	236.
9 Car and truck expenses (see instructions)	9	19 Pension and profit-sharing plans	19	
10 Commissions and fees	10	20 Rent or lease (see instructions):		
11 Contract labor (see instructions)	11	a Vehicles, machinery, and equipment	20a	
12 Depletion	12	b Other business property	20b	
13 Depreciation and section 179 expense deduction (not included in Part III) (see instructions)	13	21 Repairs and maintenance	21	
14 Employee benefit programs (other than on line 19)	14	22 Supplies (not included in Part III)	22	285.
15 Insurance (other than health)	15	23 Taxes and licenses	23	
16 Interest (see instructions):		24 Travel and meals:		
a Mortgage (paid to banks, etc.)	16a	a Travel	24a	
b Other	16b	b Deductible meals (see instructions)	24b	
17 Legal and professional services	17	25 Utilities	25	
28 Total expenses before expenses for business use of home. Add lines 8 through 27b	28	26 Wages (less employment credits)	26	
29 Tentative profit or (loss). Subtract line 28 from line 7	29	27a Other expenses (from line 48)	27a	
30 Expenses for business use of your home. Do not report these expenses elsewhere. Attach Form 8829 unless using the simplified method. See instructions. Simplified method filers only: Enter the total square footage of (a) your home: _____ and (b) the part of your home used for business: _____. Use the Simplified Method Worksheet in the instructions to figure the amount to enter on line 30	30	b Energy efficient commercial bldgs deduction (attach Form 7205)	27b	
31 Net profit or (loss). Subtract line 30 from line 29. • If a profit, enter on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If a loss, you must go to line 32.	31			-389.
32 If you have a loss, check the box that describes your investment in this activity. See instructions. • If you checked 32a, enter the loss on both Schedule 1 (Form 1040), line 3 , and on Schedule SE, line 2 . (If you checked the box on line 1, see the line 31 instructions.) Estates and trusts, enter on Form 1041, line 3 . • If you checked 32b, you must attach Form 6198 . Your loss may be limited.				

32a ☒ All investment is at risk.
32b ☐ Some investment is not at risk.

For Paperwork Reduction Act Notice, see the separate instructions.

BAA

REV 02/16/24 11tdl.cg.dlp.sp

Schedule C (Form 1040) 2023

SCHEDULE 8812
(Form 1040)

Department of the Treasury
Internal Revenue Service

**Credits for Qualifying Children
and Other Dependents**

Attach to Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR.

Go to www.irs.gov/Schedule8812 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023

Attachment
Sequence No. **47**

Name(s) shown on return

Robert S Checchi & Simona Montanari

Your social security number

547-69-8305

Part I Child Tax Credit and Credit for Other Dependents

1	Enter the amount from line 11 of your Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR		1	261,262.
2a	Enter income from Puerto Rico that you excluded	2a		
b	Enter the amounts from lines 45 and 50 of your Form 2555	2b	0.	
c	Enter the amount from line 15 of your Form 4563	2c		
d	Add lines 2a through 2c	2d	0.	
3	Add lines 1 and 2d	3	261,262.	
4	Number of qualifying children under age 17 with the required social security number	4	0	
5	Multiply line 4 by \$2,000	5		
6	Number of other dependents, including any qualifying children who are not under age 17 or who do not have the required social security number	6	2	
Caution: Do not include yourself, your spouse, or anyone who is not a U.S. citizen, U.S. national, or U.S. resident alien. Also, do not include anyone you included on line 4.				
7	Multiply line 6 by \$500	7	1,000.	
8	Add lines 5 and 7	8	1,000.	
9	Enter the amount shown below for your filing status. • Married filing jointly—\$400,000 } • All other filing statuses—\$200,000 }	9	400,000.	
10	Subtract line 9 from line 3. • If zero or less, enter -0-. • If more than zero and not a multiple of \$1,000, enter the next multiple of \$1,000. For example, if the result is \$425, enter \$1,000; if the result is \$1,025, enter \$2,000, etc. }	10	0.	
11	Multiply line 10 by 5% (0.05)	11	0.	
12	Is the amount on line 8 more than the amount on line 11? ☐ No. STOP. You cannot take the child tax credit, credit for other dependents, or additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on lines 14 and 27. ☒ Yes. Subtract line 11 from line 8. Enter the result.	12	1,000.	
13	Enter the amount from Credit Limit Worksheet A	13	42,855.	
14	Enter the smaller of line 12 or line 13. This is your child tax credit and credit for other dependents Enter this amount on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 19.	14	1,000.	

If the amount on line 12 is more than the amount on line 14, you may be able to take the **additional child tax credit** on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 28. Complete your Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR through line 27 (also complete Schedule 3, line 11) before completing Part II-A.

Part II-A Additional Child Tax Credit for All Filers**Caution:** If you file Form 2555, you cannot claim the additional child tax credit.

15	Check this box if you do not want to claim the additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on line 27	☐	
16a	Subtract line 14 from line 12. If zero, stop here ; you cannot take the additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on line 27		16a 0.
b	Number of qualifying children under 17 with the required social security number: _____ x \$1,600. Enter the result. If zero, stop here ; you cannot claim the additional child tax credit. Skip Parts II-A and II-B. Enter -0- on line 27		16b
TIP: The number of children you use for this line is the same as the number of children you used for line 4.			
17	Enter the smaller of line 16a or line 16b		17
18a	Earned income (see instructions)	18a	
b	Nontaxable combat pay (see instructions)	18b	
19	Is the amount on line 18a more than \$2,500? ☐ No. Leave line 19 blank and enter -0- on line 20. ☐ Yes. Subtract \$2,500 from the amount on line 18a. Enter the result	19	
20	Multiply the amount on line 19 by 15% (0.15) and enter the result Next. On line 16b, is the amount \$4,800 or more? ☐ No. If you are a bona fide resident of Puerto Rico, go to line 21. Otherwise, skip Part II-B and enter the smaller of line 17 or line 20 on line 27. ☐ Yes. If line 20 is equal to or more than line 17, skip Part II-B and enter the amount from line 17 on line 27. Otherwise, go to line 21.	20	

Part II-B Certain Filers Who Have Three or More Qualifying Children and Bona Fide Residents of Puerto Rico

21	Withheld social security, Medicare, and Additional Medicare taxes from Form(s) W-2, boxes 4 and 6. If married filing jointly, include your spouse's amounts with yours. If your employer withheld or you paid Additional Medicare Tax or tier 1 RRTA taxes, or if you are a bona fide resident of Puerto Rico, see instructions.	21	
22	Enter the total of the amounts from Schedule 1 (Form 1040), line 15; Schedule 2 (Form 1040), line 5; Schedule 2 (Form 1040), line 6; and Schedule 2 (Form 1040), line 13	22	
23	Add lines 21 and 22	23	
24	1040 and 1040-SR filers: Enter the total of the amounts from Form 1040 or 1040-SR, line 27, and Schedule 3 (Form 1040), line 11. 1040-NR filers: Enter the amount from Schedule 3 (Form 1040), line 11. }	24	
25	Subtract line 24 from line 23. If zero or less, enter -0-	25	
26	Enter the larger of line 20 or line 25 Next, enter the smaller of line 17 or line 26 on line 27.	26	

Part II-C Additional Child Tax Credit

27	This is your additional child tax credit. Enter this amount on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 28	27	
-----------	--	-----------	--

Form **8995**Department of the Treasury
Internal Revenue Service**Qualified Business Income Deduction
Simplified Computation**

Attach to your tax return.

Go to www.irs.gov/Form8995 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-2294

2023Attachment
Sequence No. **55**

Name(s) shown on return

Your taxpayer identification number

Robert S Checchi & Simona Montanari

547-69-8305

Note. You can claim the qualified business income deduction **only** if you have qualified business income from a qualified trade or business, real estate investment trust dividends, publicly traded partnership income, or a domestic production activities deduction passed through from an agricultural or horticultural cooperative. See instructions.

Use this form if your taxable income, before your qualified business income deduction, is at or below \$182,100 (\$364,200 if married filing jointly), and you aren't a patron of an agricultural or horticultural cooperative.

1	(a) Trade, business, or aggregation name	(b) Taxpayer identification number	(c) Qualified business income or (loss)
i	Robert S Checchi	547-69-8305	-6,250.
ii	Simona Montanari	609-21-2673	-389.
iii			
iv			
v			

2	Total qualified business income or (loss). Combine lines 1i through 1v, column (c)	2	-6,639.	
3	Qualified business net (loss) carryforward from the prior year	3	(54,840.)	
4	Total qualified business income. Combine lines 2 and 3. If zero or less, enter -0-	4	0.	
5	Qualified business income component. Multiply line 4 by 20% (0.20)	5		0.
6	Qualified REIT dividends and publicly traded partnership (PTP) income or (loss) (see instructions)	6		
7	Qualified REIT dividends and qualified PTP (loss) carryforward from the prior year	7	()	
8	Total qualified REIT dividends and PTP income. Combine lines 6 and 7. If zero or less, enter -0-	8		
9	REIT and PTP component. Multiply line 8 by 20% (0.20)	9		
10	Qualified business income deduction before the income limitation. Add lines 5 and 9	10		0.
11	Taxable income before qualified business income deduction (see instructions)	11	233,562.	
12	Enter your net capital gain, if any, increased by any qualified dividends (see instructions)	12	0.	
13	Subtract line 12 from line 11. If zero or less, enter -0-	13	233,562.	
14	Income limitation. Multiply line 13 by 20% (0.20)	14		46,712.
15	Qualified business income deduction. Enter the smaller of line 10 or line 14. Also enter this amount on the applicable line of your return (see instructions)	15		0.
16	Total qualified business (loss) carryforward. Combine lines 2 and 3. If greater than zero, enter -0-	16	(61,479.)	
17	Total qualified REIT dividends and PTP (loss) carryforward. Combine lines 6 and 7. If greater than zero, enter -0-	17	(0.)	

For Privacy Act and Paperwork Reduction Act Notice, see instructions.

REV 02/18/24 irul.irs.govForm **8995** (2023)

Additional Medicare Tax

If any line does not apply to you, leave it blank. See separate instructions.

Attach to Form 1040, 1040-SR, 1040-NR, or 1040-SS.

Go to www.irs.gov/Form8959 for instructions and the latest information.

OMB No. 1545-0074

2023
Attachment
Sequence No. **71**

Name(s) shown on return

Robert S Checchi & Simona Montanari

Your social security number

547-69-8305

Part I Additional Medicare Tax on Medicare Wages

1	Medicare wages and tips from Form W-2, box 5. If you have more than one Form W-2, enter the total of the amounts from box 5	1	273,249.	
2	Unreported tips from Form 4137, line 6	2		
3	Wages from Form 8919, line 6	3		
4	Add lines 1 through 3	4	273,249.	
5	Enter the following amount for your filing status: Married filing jointly \$250,000 Married filing separately \$125,000 Single, Head of household, or Qualifying surviving spouse \$200,000	5	250,000.	
6	Subtract line 5 from line 4. If zero or less, enter -0-	6		23,249.
7	Additional Medicare Tax on Medicare wages. Multiply line 6 by 0.9% (0.009). Enter here and go to Part II	7		209.

Part II Additional Medicare Tax on Self-Employment Income

8	Self-employment income from Schedule SE (Form 1040), Part I, line 6. If you had a loss, enter -0-	8		
9	Enter the following amount for your filing status: Married filing jointly \$250,000 Married filing separately \$125,000 Single, Head of household, or Qualifying surviving spouse \$200,000	9		
10	Enter the amount from line 4	10		
11	Subtract line 10 from line 9. If zero or less, enter -0-	11		
12	Subtract line 11 from line 8. If zero or less, enter -0-	12		
13	Additional Medicare Tax on self-employment income. Multiply line 12 by 0.9% (0.009). Enter here and go to Part III	13		

Part III Additional Medicare Tax on Railroad Retirement Tax Act (RRTA) Compensation

14	Railroad retirement (RRTA) compensation and tips from Form(s) W-2, box 14 (see instructions)	14		
15	Enter the following amount for your filing status: Married filing jointly \$250,000 Married filing separately \$125,000 Single, Head of household, or Qualifying surviving spouse \$200,000	15		
16	Subtract line 15 from line 14. If zero or less, enter -0-	16		
17	Additional Medicare Tax on railroad retirement (RRTA) compensation. Multiply line 16 by 0.9% (0.009). Enter here and go to Part IV	17		

Part IV Total Additional Medicare Tax

18	Add lines 7, 13, and 17. Also include this amount on Schedule 2 (Form 1040), line 11 (Form 1040-SS filers, see instructions), and go to Part V	18		209.
----	--	----	--	------

Part V Withholding Reconciliation

19	Medicare tax withheld from Form W-2, box 6. If you have more than one Form W-2, enter the total of the amounts from box 6	19	3,962.	
20	Enter the amount from line 1	20	273,249.	
21	Multiply line 20 by 1.45% (0.0145). This is your regular Medicare tax withholding on Medicare wages	21	3,962.	
22	Subtract line 21 from line 19. If zero or less, enter -0-. This is your Additional Medicare Tax withholding on Medicare wages	22		0.
23	Additional Medicare Tax withholding on railroad retirement (RRTA) compensation from Form W-2, box 14 (see instructions)	23		
24	Total Additional Medicare Tax withholding. Add lines 22 and 23. Also include this amount with federal income tax withholding on Form 1040, 1040-SR, or 1040-NR, line 25c (Form 1040-SS filers, see instructions)	24		0.

Name(s) shown on your tax return

Your social security number or EIN
547-69-8305

Robert S Checchi & Simona Montanari

Part I Investment Income

- ☐ Section 6013(g) election (see instructions)
☐ Section 6013(h) election (see instructions)
☐ Regulations section 1.1411-10(g) election (see instructions)

1	Taxable interest (see instructions)		1	798.
2	Ordinary dividends (see instructions)		2	
3	Annuities (see instructions)		3	
4a	Rental real estate, royalties, partnerships, S corporations, trusts, trades or businesses, etc. (see instructions)	4a	-6,639.	
b	Adjustment for net income or loss derived in the ordinary course of a non-section 1411 trade or business (see instructions)	4b	6,639.	
c	Combine lines 4a and 4b		4c	0.
5a	Net gain or loss from disposition of property (see instructions)	5a		
b	Net gain or loss from disposition of property that is not subject to net investment income tax (see instructions)	5b		
c	Adjustment from disposition of partnership interest or S corporation stock (see instructions)	5c		
d	Combine lines 5a through 5c		5d	
6	Adjustments to investment income for certain CFCs and PFICs (see instructions)		6	
7	Other modifications to investment income (see instructions)		7	
8	Total investment income. Combine lines 1, 2, 3, 4c, 5d, 6, and 7		8	798.

Part II Investment Expenses Allocable to Investment Income and Modifications

9a	Investment interest expenses (see instructions)	9a			
b	State, local, and foreign income tax (see instructions)	9b			
c	Miscellaneous investment expenses (see instructions)	9c			
d	Add lines 9a, 9b, and 9c				9d
10	Additional modifications (see instructions)			10	
11	Total deductions and modifications. Add lines 9d and 10			11	

Part III Tax Computation

12	Net investment income. Subtract Part II, line 11, from line 8. Individuals, complete lines 13-17. Estates and trusts, complete lines 18a-21. If zero or less, enter -0-	12	798
Individuals:			
13	Modified adjusted gross income (see instructions)	13	261,262
14	Threshold based on filing status (see instructions)	14	250,000
15	Subtract line 14 from line 13. If zero or less, enter -0-	15	11,262
16	Enter the smaller of line 12 or line 15	16	798
17	Net investment income tax for individuals. Multiply line 16 by 3.8% (0.038). Enter here and include on your tax return (see instructions)	17	30
Estates and Trusts:			
18a	Net investment income (line 12 above)	18a	
b	Deductions for distributions of net investment income and charitable deductions (see instructions)	18b	
c	Undistributed net investment income. Subtract line 18b from line 18a (see instructions). If zero or less, enter -0-	18c	
19a	Adjusted gross income (see instructions)	19a	
b	Highest tax bracket for estates and trusts for the year (see instructions)	19b	
c	Subtract line 19b from line 19a. If zero or less, enter -0-	19c	
20	Enter the smaller of line 18c or line 19c	20	
21	Net investment income tax for estates and trusts. Multiply line 20 by 3.8% (0.038). Enter here and include on your tax return (see instructions)	21	

PSD

Da: Simona Montanari <simonamontanari74@gmail.com>
Inviato: martedì 23 aprile 2024 18:56
A: info@psd.sm
Oggetto: Dichiarazione dei Redditi
Allegati: 1040 2023.pdf

Salve,
questa è la mia dichiarazione dei redditi negli Stati Uniti visto che la mia residenza legale è la. È insieme al mio ex marito. Se serve documentazione sul MIO reddito fatemi sapere. Se servono le 60 pagine dell'intero documento fatemi sapere. Normalmente il modulo 1040 è il più importante.

Grazie,

Simona Montanari

For the year Jan. 1–Dec. 31, 2023, or other tax year beginning _____, 2023, ending _____, 20

See separate instructions.

Your first name and middle initial Robert S		Last name Checchi		Your social security number 547 69 8305	
If joint return, spouse's first name and middle initial Simona		Last name Montanari		Spouse's social security number 609 21 2673	
Home address (number and street). If you have a P.O. box, see instructions. 17306 Trosa St				Apt. no.	
City, town, or post office. If you have a foreign address, also complete spaces below. Granada Hills			State CA	ZIP code 913441010	
Foreign country name		Foreign province/state/county		Foreign postal code	

☐ You
 ☐ Spouse

Presidential Election Campaign
 Check here if you, or your spouse if filing jointly, want \$3 to go to this fund. Checking a box below will not change your tax or refund.

Filing Status
☐ Single
 ☒ Married filing jointly (even if only one had income)
 ☐ Head of household (HOH)
 ☐ Married filing separately (MFS)
 ☐ Qualifying surviving spouse (QSS)

Check only one box.

If you checked the MFS box, enter the name of your spouse. If you checked the HOH or QSS box, enter the child's name if the qualifying person is a child but not your dependent:

Digital Assets
 At any time during 2023, did you: (a) receive (as a reward, award, or payment for property or services); or (b) sell, exchange, or otherwise dispose of a digital asset (or a financial interest in a digital asset)? (See instructions.)

☐ Yes
 ☒ No

Standard Deduction
 Someone can claim:
 ☐ You as a dependent
 ☐ Your spouse as a dependent
 ☐ Spouse itemizes on a separate return or you were a dual-status alien

Age/Blindness
 You:
 ☐ Were born before January 2, 1959
 ☐ Are blind
 Spouse:
 ☐ Was born before January 2, 1959
 ☐ Is blind

Dependents (see instructions):

(1) First name	Last name	(2) Social security number	(3) Relationship to you	(4) Check the box if qualifies for (see instructions):
Sofia M	Checchi	622-45-6718	Daughter	☐ Child tax credit ☒ Credit for other dependents
Maya M	Checchi	626-53-1195	Daughter	☐ Child tax credit ☒ Credit for other dependents
				☐ Child tax credit ☐ Credit for other dependents
				☐ Child tax credit ☐ Credit for other dependents

If more than four dependents, see instructions and check here ☐

Income
 Attach Form(s) W-2 here. Also attach Forms W-2G and 1099-R if tax was withheld. If you did not get a Form W-2, see instructions.

1a	Total amount from Form(s) W-2, box 1 (see instructions)	1a	267,515.
b	Household employee wages not reported on Form(s) W-2	1b	
c	Tip income not reported on line 1a (see instructions)	1c	
d	Medicaid waiver payments not reported on Form(s) W-2 (see instructions)	1d	
e	Taxable dependent care benefits from Form 2441, line 26	1e	
f	Employer-provided adoption benefits from Form 8839, line 29	1f	
g	Wages from Form 8919, line 6	1g	
h	Other earned income (see instructions)	1h	0.
i	Nontaxable combat pay election (see instructions)	1i	
z	Add lines 1a through 1h	1z	267,515.

Attach Sch. B if required.

2a	Tax-exempt interest	2a		b	Taxable interest	2b	798.
3a	Qualified dividends	3a		b	Ordinary dividends	3b	
4a	IRA distributions	4a		b	Taxable amount	4b	
5a	Pensions and annuities	5a		b	Taxable amount	5b	188.
6a	Social security benefits	6a		b	Taxable amount	6b	
c	If you elect to use the lump-sum election method, check here (see instructions)						
7	Capital gain or (loss). Attach Schedule D if required. If not required, check here						
8	Additional income from Schedule 1, line 10						
9	Add lines 1z, 2b, 3b, 4b, 5b, 6b, 7, and 8. This is your total income						
10	Adjustments to income from Schedule 1, line 26						
11	Subtract line 10 from line 9. This is your adjusted gross income						
12	Standard deduction or itemized deductions (from Schedule A)						
13	Qualified business income deduction from Form 8995 or Form 8995-A						
14	Add lines 12 and 13						
15	Subtract line 14 from line 11. If zero or less, enter -0-. This is your taxable income						

Standard Deduction for—

- Single or Married filing separately, \$13,850
- Married filing jointly or Qualifying surviving spouse, \$27,700
- Head of household, \$20,800
- If you checked any box under Standard Deduction, see instructions.

Page 2

Tax and Credits	
16	Tax (see instructions). Check if any from Form(s): 1 ☐ 8814 2 ☐ 4972 3 ☐
17	Amount from Schedule 2, line 3
18	Add lines 16 and 17
19	Child tax credit or credit for other dependents from Schedule 8812
20	Amount from Schedule 3, line 8
21	Add lines 19 and 20
22	Subtract line 21 from line 18. If zero or less, enter -0-
23	Other taxes, including self-employment tax, from Schedule 2, line 21
24	Add lines 22 and 23. This is your total tax
Payments	
25	Federal income tax withheld from:
a	Form(s) W-2
b	Form(s) 1099
c	Other forms (see instructions)
d	Add lines 25a through 25c
26	2023 estimated tax payments and amount applied from 2022 return
27	Earned income credit (EIC) . No
28	Additional child tax credit from Schedule 8812
29	American opportunity credit from Form 8863, line 8
30	Reserved for future use
31	Amount from Schedule 3, line 15
32	Add lines 27, 28, 29, and 31. These are your total other payments and refundable credits
33	Add lines 25d, 26, and 32. These are your total payments
Refund	
34	If line 33 is more than line 24, subtract line 24 from line 33. This is the amount you overpaid
35a	Amount of line 34 you want refunded to you. If Form 8888 is attached, check here ☐
b	Routing number XXXXX XXXX c Type: ☐ Checking ☐ Savings
d	Account number XXXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX XXXX
36	Amount of line 34 you want applied to your 2024 estimated tax
Amount You Owe	
37	Subtract line 33 from line 24. This is the amount you owe. For details on how to pay, go to www.irs.gov/Payments or see instructions.
38	Estimated tax penalty (see instructions)
Third Party Designee	
Do you want to allow another person to discuss this return with the IRS? See ☐ Yes. Complete below. ☒ No	
Designee's name	Phone no.
Personal identification number (PIN)	
Under penalties of perjury, I declare that I have examined this return and accompanying schedules and statements, and to the best of my knowledge and belief, they are true, correct, and complete. Declaration of preparer (other than taxpayer) is based on all information of which preparer has any knowledge.	
Your signature Robert Checchi	Date 4/15/24
Spouse's signature. If a joint return, both must sign. <i>Simona Montanari</i>	Date 4/15/24
Phone no. (818) 270-3477	Email address
Your occupation Senior Exhibition Designer	
Spouse's occupation Professor	
If the IRS sent you an Identity Protection PIN, enter it here (see inst.)	
If the IRS sent your spouse an Identity Protection PIN, enter it here (see inst.)	
Preparer's name	
Preparer's signature	
Date	
PTIN	
Check if: ☐ Self-employed	
Firm's name Self-Prepared	
Firm's address	
Phone no.	
Firm's EIN	

Go to www.irs.gov/Form1040 for instructions and the latest information.

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 17/4/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a SIMONE MONTAMARI nato/a San Marino il
12/10/1974, cittadino/a sammarinense, anagraficamente residente in
USA, 17306 Trosa St, Granada Hills, cod. ISS 50649,
documento di identità carta n. 10023086 con scadenza
il 15/7/2026;

in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



(il presente modulo va compilato da ogni candidato e consegnato all'Ufficio di Stato Civile Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai moduli di cui agli allegati precedenti. Sarà cura dell'Ufficio di Stato Civile Servizi Demografici ed Elettorali trasmettere successivamente il presente modulo all'Ufficio Segreteria Istituzionale)

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a FRANCESCO MORGANTI
nato/a a BORGO MAGGIORE il 26 APRILE 1982
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento Partito dei Socialisti e dei Democratici, ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

37.016,87 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 3.674,84

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 23.05.2024

In fede

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 4258 ALBERTINI ANDREA
con delega richiesta il 05/06/2018 e valida per IGRL dal 05/06/2018

DICHIARANTE COD.ISS: 31050	
NOMINATIVO:	MORGANTI FRANCESCO
DATA DI NASCITA:	26/04/1982
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA VALDES DE CARLI n.13 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	fmorganti@omniway.sm
ENTE BENEF. 3x1000:	Fondazione CENTRO ANCH'IO ONLUS

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE				
QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
LC	3		Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	1



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=7c77ed5b0121e1b2db7fca524064bf380cc69a11da7af49aeac7d551f00805a4>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
1119/29/228/1	A2 - 4	VIA VALDES DE CARLI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	3.235,50	50,00%	1.617,75
1119/29/228/3	C1 - 8	VIA VALDES DE CARLI (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	1.069,20	50,00%	534,60
TOTALE								2.152,35

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - Num. registrazione	Somma reg.	Civ. abitaz.	Importo tot.	Perc. spett.	Importo	
1119/29/228/1	2022 - 1327	NO	SI	3.675,00	100,00%	3.675,00	
TOTALE			3.675,00		3.675,00		

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	534,60	0,00	534,60	
25) Canone di locazione che sarà abb. del 40%	San Marino	3.675,00	1.470,00	2.205,00	
TOTALE		4.209,60	1.470,00	2.739,60	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		31.652,72	1.154,49	28.010,15	2.111,72		27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.	
TOTALE			31.652,72	1.154,49	28.010,15	2.111,72	0,00		

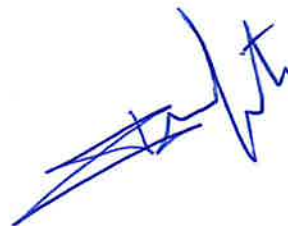


SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	3.674,94	91,87	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	3.674,94	91,87	91,87



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	Totale	3.481,20		5.518,80	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	492,00	100,00	492,00	OE 10632150966 Brain&Care Group srl
PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	304,00	100,00	304,00	OE 00178460390 Maria Cecilia Hospital spa
PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	208,00	100,00	208,00	OE 03509100404 Poliambulatorio Valturio
TOTALE			1.004,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	1.500,00	100,00	1.500,00	OE 22615 BAC LIFE IMPRESA SAMMARINESE DI ASSICURAZIONE SULLA VITA S.P.A. BREV. BAC LIFE S.P.A.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	660,00	100,00	660,00	OE 07249200960 Medicaire Centro srl
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	564,00	100,00	564,00	OE 5897 OTTICA MICHELE VOLPINARI S.R.L.
16) Assistenza psicoterapica nella misura del 50%	PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	1.280,00	100,00	1.280,00	OE 02544800424 Claudia Gennarelli
16) Assistenza psicoterapica nella misura del 50%	PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	151,00	100,00	144,00	OE 03017211206 Francesco Berti Ceroni
16) Assistenza psicoterapica nella misura del 50%	PF 31050 MORGANTI FRANCESCO	76,00	100,00	76,00	OE 02864041203 Mood - Centro per lo studio e la cura dei disturbi emotivi
TOTALE				4.224,00	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	534,60
TOTALE	534,60

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	534,60
TOTALE	534,60



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	4.209,60	1.470,00	2.739,60	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	32.807,21	4.797,06	28.010,15	2.111,72
H) Redditi soggetti a tassazione separata	3.674,94	0,00	3.674,94	91,87
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	37.016,81	6.267,06	30.749,75	2.111,72
Totale Tassazione Separata	3.674,94	0,00	3.674,94	91,87
Totale Redditi esenti	534,60	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	91,87
20) Acconti tassazione separata	91,87



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19492 vers. 1 Cod.ISS: 31050
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	30.749,75
07) Rendita catastale esente	534,60
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	5.228,00
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	15.987,15
30) Reddito imponibile totale	15.987,15
40) Imposta lorda	1.678,33
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	1.678,33
70) Imposta pagata	2.111,72
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	433,39
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	433,39

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	433,39
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	433,39

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	433,39

Dichiarazione trasmessa il 25/07/2023 15:00



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 23/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a Francesco Mappanti nato/a Bosco Mappanti il 26/04/1982, cittadino/a Sammarinese, anagraficamente residente in Via Vespoli de Gelli n. 13, cod. ISS 31050, documento di identità 100236 ^{CARTA D'IDENTITÀ} n. 100236 con scadenza il 04/05/2024; in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

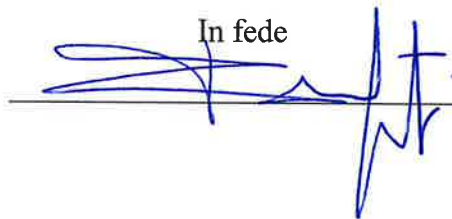
dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a ENZO ALBERTO PASQUALI

nato/a a MAIRI - ARGENTINA il 07/06/1982

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°

comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

38197,97 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

2550,07 €

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/06/2024

In fede




UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che la dichiarazione **IGR-L**
Numero **21691** versione **1**

Dichiarante Cod.ISS **111009 PASQUALI ENZO ALBERTO**
Compilante Dipendente Compilante Professionale
Cod.OE 22699 CSU SERVIZI S.R.L.
con delega richiesta il 21/05/2019 e valida dal 21/05/2019

Sintesi dichiarazione

30) Reddito imponibile totale	20.397,82
40) Imposta lorda	2.347,63
50) Detrazioni soggettive	500,00
60) Imposta netta	1.847,63
63) Ulteriori detrazioni dall'imposta (vedi dettaglio Quadro P)	869,54
70) Imposta pagata	1.933,92

90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	955,83
--	--------

130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	955,83
---	--------

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	955,83
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	955,83

Saldo

Gestione del credito

Ordinaria procedura

Tipo Liquidazione

Accredito su SMaC Card

Saldo importo da rimborsare

955,83

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 20/07/2023 11:20.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 21691 vers. 1 Cod.ISS: 111009
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 22699 CSU SERVIZI S.R.L.
con delega richiesta il 21/05/2019 e valida per IGRL dal 21/05/2019

DICHIARANTE COD.ISS: 111009

NOMINATIVO: PASQUALI ENZO ALBERTO
DATA DI NASCITA: 07/06/1982
INDIRIZZO RESIDENZA: VIA ANDREA DI SUPERCHIO n.14 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:
TELEFONO: 3358492936
EMAIL: PASQUALI.E.A@GMAIL.COM
ENTE BENEF. 3x1000: RUGBY CLUB SAN MARINO BREVEMENTE RCSM

FAMILIARI A CARICO

Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi carico	% Carico	Tipo disabilità	Attività
161397 PASQUALI CLARISSA	08/03/2012	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	SCOLARO
166981 PASQUALI VIVIAN	08/06/2015	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	SCOLARO

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE

QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
P1	30		Detrazione d'imposta per interventi di riqualificazione energetica (D.D. 51/2017 art. 18 e s.m.i.) (Sportello Energia)	1



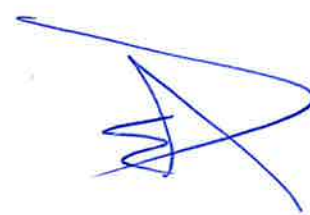
<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=20752a93284c27b24791a628689db6f9cf07202b66ba0504141d505d980d0533>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 21691 vers. 1 Cod.ISS: 111009
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
21431/21/526/2	C4 - 6	VIA ANDREA DI SUPERCHIO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	234,00	50,00%
21431/21/526/10	A2 - 2	VIA ANDREA DI SUPERCHIO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	731,70	50,00%
TOTALE						482,85	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	482,85	0,00	482,85	
TOTALE		482,85	0,00	482,85	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 21691 vers. 1 Cod.ISS: 111009
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		35.654,35	2.060,77	32.258,38	1.933,92		263 SIT S.P.A. - STAMPA IMBALLAGGI TRASPARENTI	
TOTALE			35.654,35	2.060,77	32.258,38	1.933,92	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 21691 vers. 1 Cod.ISS: 111009
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	2.550,07	63,75	SIT S.P.A. - STAMPA IMBALLAGGI TRASPARENTI

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	2.550,07	63,75	63,75



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 21691 vers. 1 Cod.ISS: 111009
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 111009 PASQUALI ENZO ALBERTO	Totale	2.247,30		6.752,70	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 111009 PASQUALI ENZO ALBERTO	70,00	100,00	70,00	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
TOTALE			70,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
2c) Interessi passivi su prestiti garantiti da ipoteca	PF 111009 PASQUALI ENZO ALBERTO	3.395,92	50,00	1.600,00	OE 476 BANCA DI SAN MARINO S.P.A.
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 111009 PASQUALI ENZO ALBERTO	940,56	100,00	940,56	OE GENERALI N. 0549
9a) Canone di locazione degli immobili adibiti ad uso civile abitazione. Locatario età sup. 35 anni	PF 111009 PASQUALI ENZO ALBERTO	500,00	100,00	250,00	Reg. Affitto 2020-8857
TOTALE				2.790,56	

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
80) Assegni familiari ed assegni familiari integrativi (art. 7 punto i.)	San Marino	4.037,25	
TOTALE		4.037,25	

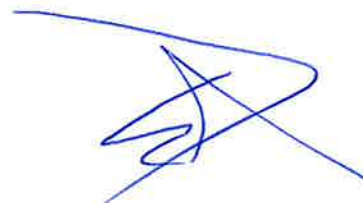
Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	482,85
TOTALE	482,85

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	482,85
80) Assegni familiari ed assegni familiari integrativi (art. 7 punto i.)	4.037,25
TOTALE	4.520,10



QUADRO "P"

SEZIONE 1 : ULTERIORI DETRAZIONI SOGGETTIVE DALL'IMPOSTA				
Tipo	Onere	Onere Deducibile	Anno Rif.	Impresa
30) Detrazione d'imposta per interventi di riqualificazione energetica (D.D. 51/2017 art. 18 e s.m.i.) (Sportello Energia)	869,54	869,54	2022	
TOTALE	869,54	869,54		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 21691 vers. 1 Cod.ISS: 111009
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	482,85	0,00	482,85	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	37.715,12	5.456,74	32.258,38	1.933,92
H) Redditi soggetti a tassazione separata	2.550,07	0,00	2.550,07	63,75
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	38.197,97	5.456,74	32.741,23	1.933,92
Totale Tassazione Separata	2.550,07	0,00	2.550,07	63,75
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	4.520,10	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	500,00
90) Ulteriori detrazioni (quadro P)	869,54

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	63,75
20) Acconti tassazione separata	63,75



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 21691 vers. 1 Cod.ISS: 111009
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	32.741,23
07) Rendita catastale esente	482,85
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	2.860,56
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	20.397,82
30) Reddito imponibile totale	20.397,82
40) Imposta lorda	2.347,63
50) Detrazioni soggettive	500,00
60) Imposta netta	1.847,63
63) Ulteriori detrazioni dall'imposta (vedi dettaglio Quadro P)	869,54
70) Imposta pagata	1.933,92
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	955,83
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	955,83

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	955,83
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	955,83

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	955,83

Dichiarazione trasmessa il 20/07/2023 11:20



San Marino, addì 24/04/24

Ufficio Segreteria Istituzionale

dichiara

dichiara inoltre

In fede

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a FEDERICO PEDINI MATTEI
nato/a a SAN MARINO il 11/08/1976
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento PSD - PARTITO DEI SCAUSITI E DEI DELEGATI, ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €
46.008,97 e che nello stesso periodo d'imposta:

☐ non ha avuto partecipazioni societarie

☒ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

IMMOBILIARE FPA SRL - SOCIO 1% - SOLEADO SPA SRL SOCIO 33%
NAUTILUS SRL SOCIO 51% - ASSICURATORE COE 18404 - 100%

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 3378,59 Euro

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25/04/2024

In fede 

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19884 vers. 1 Cod.ISS: 24193
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 18620 STEFANELLI SANDY CONCETTA
con delega richiesta il 28/03/2017 e valida per IGRL dal 28/03/2017

DICHIARANTE COD.ISS: 24193	
NOMINATIVO:	PEDINI AMATI FEDERICO
DATA DI NASCITA:	11/08/1976
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA JACOPO ISTRIANI n.84/A - 47890 SAN MARINO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	fpediniamati@omniway.sm

FAMILIARI A CARICO						
Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi carico	% Carico	Tipo disabilità	Attività
176350 PEDINI AMATI LUCIA	11/10/2019	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	NESSUNA

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE				
QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
LC	12b		Somme corrisposte a società e/o interm. finanziario con sede a RSM, ai fini della previdenza integrativa, in base a rapp. contrattuali di durata non inferiore a 5 anni	1



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19884 vers. 1 Cod.ISS: 24193
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "B"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI TERRENI										
P/F/P	Posizione	Leasing	Cod. OE	Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito profess.	Perc. spett.	Quota redd. dom.	Quota redd. agr.	Totale quota posseduta
6541/35/115	CA' MULARONI	NO		195,15	445,05	NO	33,33%	65,04	148,34	213,38
6541/35/168	CA' MULARONI	NO		7,80	17,85	NO	33,33%	2,60	5,95	8,55
6541/35/169	CA' MULARONI	NO		13,20	31,05	NO	33,33%	4,40	10,35	14,75
6541/48/85	SERRA	NO		61,50	140,40	NO	33,33%	20,50	46,80	67,29
6541/48/94	SERRA	NO		194,25	443,10	NO	33,33%	64,74	147,69	212,43
6541/48/104	CA' MULARONI	NO		1,80	4,20	NO	33,33%	0,60	1,40	2,00
6541/48/105	CA' MULARONI	NO		9,00	21,30	NO	33,33%	3,00	7,10	10,10
6541/48/151	SERRA	NO		144,60	329,70	NO	33,33%	48,20	109,89	158,08
6541/48/657	SERRA	NO		7,95	18,30	NO	33,33%	2,65	6,10	8,75
TOTALE								211,73	483,60	695,33

RIEPILOGO QUADRO "B"									
Tipo reddito	Paese	Contributi	Redd. lordo	Abbatt.	Redd. imp.	Cod. OE	Redd. prof.	Nr. fam. coad.	Ritenute / imposta estero
10) Reddito dominicale 100%	San Marino		211,73	0,00	211,73		NO	0	
20) Reddito agrario 100%	San Marino		483,60	0,00	483,60		NO	0	
TOTALE			695,33	0,00	695,33				

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19884 vers. 1 Cod.ISS: 24193
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
8559/48/84/1	D7 - U	STRADA FORCO (FAETANO)	NO	NO	NO	72,00	33,33%	24,00
8559/48/84/2	A5 - 2	STRADA FORCO (FAETANO)	NO	NO	NO	125,10	33,33%	41,70
13571/13/225/4	A2 - 4		NO	SI	NO	669,60	50,00%	334,80
13571/13/225/16	C5 - 5		NO	SI	NO	81,90	50,00%	40,95
TOTALE								441,44

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI						
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - Num. registrazione	Somma reg.	Civ. abitaz.	Importo tot.	Perc. spett.	Importo
13571/13/225/4	2018 - 10449	NO	SI	5.400,00	50,00%	2.700,00
13571/13/225/16	2018 - 10449	NO	SI	0,00	50,00%	0,00
TOTALE			5.400,00		2.700,00	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	65,69	0,00	65,69	
25) Canone di locazione che sarà abb. del 40%	San Marino	2.700,00	1.080,00	1.620,00	
TOTALE		2.765,69	1.080,00	1.685,69	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19884 vers. 1 Cod.ISS: 24193
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
13) Reddito lordo dipendenti pubblici a regime lss, escluso precari sett. pubblico, i lav. occ. L.n.147/2014 fino al 28/02/2015, obbligati Fondiss	San Marino		71.257,60	1.290,35	64.118,60	9.923,20		27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.	
TOTALE			71.257,60	1.290,35	64.118,60	9.923,20	0,00		

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	3.378,59	84,46	UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	3.378,59	84,46	84,46



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19884 vers. 1 Cod.ISS: 24193
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 24193 PEDINI AMATI FEDERICO	Totale	0,00		9.000,00	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 24193 PEDINI AMATI FEDERICO	12,50	100,00	12,50	OE 03339230405 FARMACIE COMUNALI DI CORIANO SRL
PF 24193 PEDINI AMATI FEDERICO	5,40	100,00	5,40	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
TOTALE			17,90	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 24193 PEDINI AMATI FEDERICO	2.131,90	100,00	1.500,00	OE 01333550323 GENERALI ITALIA S.p.A.
6) Retta Asilo Nido	PF 176350 PEDINI AMATI LUCIA	2.407,60	100,00	2.407,60	OE 2800 CONTABILITA' DI STATO
12b) Somme corrisposte a società e/o interm. finanziario con sede a RSM, ai fini della previdenza integrativa, in base a rapp. contrattuali di durata non inferiore a 5 anni	PF 24193 PEDINI AMATI FEDERICO	4.003,00	100,00	4.000,00	OE 94658 GENERALI ITALIA S.P.A.
TOTALE				7.907,60	

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	761,02
TOTALE	761,02

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	761,02
TOTALE	761,02



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19884 vers. 1 Cod.ISS: 24193
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
B) Redditi dei terreni	695,33	0,00	695,33	0,00
C) Redditi dei fabbricati	2.765,69	1.080,00	1.685,69	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	72.547,95	8.429,35	64.118,60	9.923,20
H) Redditi soggetti a tassazione separata	3.378,59	0,00	3.378,59	84,46
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	76.008,97	9.509,35	66.499,62	9.923,20
Totale Tassazione Separata	3.378,59	0,00	3.378,59	84,46
Totale Redditi esenti	761,02	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	250,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	84,46
20) Acconti tassazione separata	84,46

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19884 vers. 1 Cod.ISS: 24193
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	66.499,62
07) Rendita catastale esente	761,02
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	7.925,50
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	48.813,10
30) Reddito imponibile totale	48.813,10
40) Imposta lorda	8.443,27
50) Detrazioni soggettive	250,00
60) Imposta netta	8.193,27
70) Imposta pagata	9.923,20
77) Debito maturato in versioni precedenti	0,01
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	1.729,94
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	1.729,94

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
PEDINI AMATI FEDERICO	Debito conguaglio DIRETTE (G) 2022 v1	-0,01	0,00	-0,01
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	1.729,94
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	1.729,93

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	1.729,93

Dichiarazione trasmessa il 14/07/2023 14:54





MOD. I.G.R. "G" - CERTIFICATO DEL DATORE DI LAVORO

Dichiarazione IGR-"G" 2022/4044 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022
Datore di lavoro Cod.OE 27506 UFFICIO GESTIONE PERSONALE P.A.
Dipendente Cod.ISS 24193 PEDINI AMATI FEDERICO FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Qualifica IMPIEGATO REGIME ISS SETTORE PUBBLICO ESCLUSI I PRECARI
Mesi Fiscali 12 Data Assunzione 08/01/2020 Data Licenziamento _____
Tipo deduzione SMAC Totale

FAMILIARI A CARICO						
Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi	% Carico	Disabilità	Attività
176350 PEDINI AMATI LUCIA	11/10/2019	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	Nessuna

Cod	Titolo dettaglio	Importo
13	Reddito lordo dipendenti pubblici a regime Iss, escluso precari sett. pubblico, colf, obbligati Fondiss	71.257,60
15	Indennita' economica e similari, apprendistato art. 24 e 25 Legge n. 115/2017 (abb. 7%)	1.290,35
100	Totale Reddito Lordo	72.547,95
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	64.118,60
22	No Tax Area SMAC	0,00
23	Quota SMAC da documentare	9.000,00
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	9.000,00
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	55.118,60
30	Ritenute Alla Fonte	9.923,20
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	0,00
85	Carico Familiare	250,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00
45	Tass. Sep. - Imponibile indennita' di anzianita'	3.378,59
50	Tass. Sep. - Ritenute versate indennita' di anzianita'	84,46
55	Tass. Sep. - Ritenute Dovute	84,46

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	55.118,60
Imposta Lorda	10.173,21
Detrazione Imposta	250,00
Imposta Netta	9.923,21
Ritenute alla fonte	9.923,20
Saldo Tassazione Ordinaria a Debito	0,01
Saldo Tassazione Separata	0,00

Saldo a debito dichiarazione 0,01

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-0,01
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-0,01

Saldo Complessivo a Debito 0,01

ATTENZIONE: questo pagamento non è dovuto dai contribuenti che compileranno il modello IGR-L.

Dichiarazione trasmessa il 14/03/2023 17:21



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 5863 vers. 1 Cod. ISS: 24193 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

FRONTESPIZIO

Compilante

Compilante Professionale
Cod.OE 18620 STEFANELLI SANDY CONCETTA
con delega richiesta il 28/03/2017 e valida per DAPEF dal 08/07/2021

DICHIARANTE COD. ISS: 24193

NOMINATIVO:	PEDINI AMATI FEDERICO
INDIRIZZO DICHIARANTE:	VIA JACOPO ISTRIANI n.84/A - 47890 SAN MARINO (RSM)
RESIDENTE FISCALMENTE RSM:	SI
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
EREDE / RAPPRESENTANTE:	COD. ISS



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=b226c1e13b93a05ee0f45cbbdf413aad05fba1dc45c96eafba11a10a138eb52>

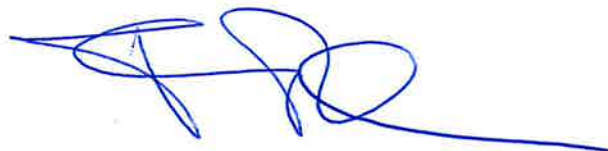
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 5863 vers. 1 Cod. ISS: 24193 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE

60a) Azioni o Quote di Società NON QUOTATE quota possesso >= 10%									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Piena	Italia	1.000,00	15,00	150,00	NO	03657100404	FONTANILE SOC. AGRICOLA	QUOTE	SI

80) Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Piena	Italia	15.037,12	100,00	15.037,12	NO			ASS.NI GENERALI S.p.A.n. 31161808	SI
Proprietà Piena	Italia	83.365,86	100,00	83.365,86	NO			ASS.NI GENERALI S.p.A.n. 31161800	SI

(1) Esclusione (Legge 207/2021 Art. 4 c.2, c.3 e Legge 94/2022 art. 17 c.1)



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 5863 vers. 1 Cod. ISS: 24193 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

RIEPILOGO

Tipo attività	Somma Importi / Valori	Imposta per il Riequilibrio delle Attività Finanziarie all'Estero
60a) Azioni o Quote di Società NON QUOTATE quota possesso >= 10%	150,00	
80) Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa	98.402,98	

TOTALE IMPORTI/VALORI

98.552,98

TOTALE IMPORTI IRAFE

0,00

0,00

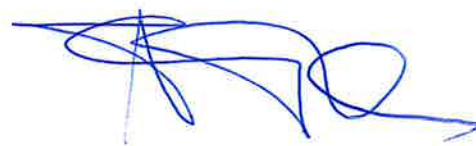
	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo DAPEF

Importo pagato e ancora non acquisito 0,00

Saldo a zero 0,00

Dichiarazione trasmessa il 14/07/2023 15:57





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle Dichiarazioni Attività Patrimoniali e Finanziarie e quote societarie possedute all'estero

L'Ufficio Tributario, ai sensi del DECRETO DELEGATO 199/2020, attesta che la dichiarazione **DAPEF** Numero **5863** versione **1**

Dichiarante Cod. ISS 24193 **PEDINI AMATI FEDERICO**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 18620 **STEFANELLI SANDY CONCETTA**
con delega richiesta il 28/03/2017 e valida dal 08/07/2021

Sintesi dichiarazione

Tipo attività	Valore
Azioni o Quote di Società NON QUOTATE quota possesso >= 10%	150,00
Contratti di assicurazione sulla vita e di capitalizzazione e previdenza integrativa	98.402,98

TOTALE IMPORTI/VALORI 98.552,98

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 14/07/2023 15:57.

ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a FEDERICO PEDINI ARATI nato/a SAN MARINO il
11/08/1976, cittadino/a SANMARINESE, anagraficamente residente in
VIA JACOPO ISTRIANI n° 84/A, cod. ISS 26193,
documento di identità 100229608 CARTA IDENTITÀ con scadenza il 04/05/2026;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a

Fabrizio Ricci

nato/a a

SAN MARINO

il

13.02.24

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD,

ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

30.248,26

e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

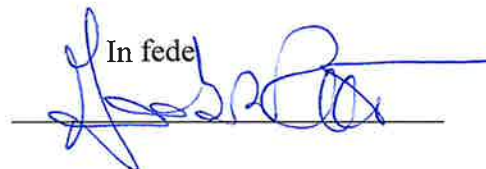
Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì

24/4/24

In fede



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 4258 ALBERTINI ANDREA
con delega richiesta il 15/06/2011 e valida per IGR dal 15/06/2011

DICHIARANTE COD.ISS: 4568	
NOMINATIVO:	RAGGI FABRIZIO
DATA DI NASCITA:	13/02/1974
INDIRIZZO RESIDENZA:	CONTRADA DEI MAGAZZENI n.12 - 47890 SAN MARINO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE CULTURALE TEATRO DELLA CLAVICOLA

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE				
QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
E1	10	61	Compensi corrisposti a terzi residenti	1



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=560eea660587c7f55b57f80c708d7fc4fde405ee7c8020fbccb0cdb3062541cf>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "B"

RIEPILOGO QUADRO "B"									
Tipo reddito	Paese	Contributi	Redd. lordo	Abbatt.	Redd. imp.	Cod. OE	Redd. prof.	Nr. fam. coad.	Ritenute / Imposta estero
27) Rendite Catastali prodotte all'estero	Italia		13,93	0,00	13,93		NO	0	
27) Rendite Catastali prodotte all'estero	Italia		1,03	0,00	1,03		NO	0	
TOTALE			14,96	0,00	14,96				

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
7499/42/571/0	PE - U	VIA CA' GIELLO (SAN MARINO)	NO	NO	NO	0,00	2,22%	0,00
17214/5/502/41	A6 - 5	VIA VENERE (SERRAVALLE)	NO	NO	NO	520,20	33,33%	173,38
17214/5/502/42	A6 - 5	VIA VENERE (SERRAVALLE)	NO	NO	NO	1.041,30	33,33%	347,07
17214/34/60/2	A5 - 3	STRADA CA' TONELLI (FAETANO)	NO	NO	NO	530,10	33,33%	176,68
17214/34/60/4	D7 - U	STRADA CA' TONELLI (FAETANO)	NO	NO	NO	196,50	33,33%	65,49
17214/42/234/1	A4 - 6	CONTRADA DEI MAGAZZENI (SAN MARINO)	NO	NO	NO	669,60	33,33%	223,18
17214/42/382/5	D2 - U	SALITA ALLA ROCCA (SAN MARINO)	NO	NO	NO	22.950,00	33,33%	7.649,23
17214/44/57/37	C4 - 7	VIA VALLE DI MARCO (SAN MARINO)	NO	NO	NO	744,30	33,33%	248,08
TOTALE								8.883,11

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI						
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - Num. registrazione	Somma reg.	Civ. abitaz.	Importo tot.	Perc. spett.	Importo
17214/5/502/41	2021 - 10823	NO	NO	4.800,00	50,00%	2.400,00
17214/5/502/42	2021 - 10823	NO	NO	0,00	0,00%	0,00
17214/42/382/5	2021 - 10825	NO	NO	30.000,00	50,00%	15.000,00
TOTALE				34.800,00	17.400,00	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	713,43	0,00	713,43	
20) Canone di locazione che sarà abb. del 25%	San Marino	17.400,00	4.350,00	13.050,00	
TOTALE		18.113,43	4.350,00	13.763,43	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "E"

SEZIONE 1 : REDDITO DERIVANTE DALL'ESERCIZIO DI ARTI E PROFESSIONI																																																											
Oper. economico	Esenzione	Att. economica	Luogo scritt. contabili	Inizio attiv. - Fine attiv.	Reddito netto	Defisc	Contributi	Reddito al netto dei contributi																																																			
7798 RAGGI FABRIZIO		Liberi professionisti	Studio Comm.le Albertini Andrea - Via del Serrone n. 62 - San Marino	22/06/2022 - 31/12/2022	8.295,34	0,00	3.647,90	4.647,44																																																			
	<table><tr><th>Voce</th><th>Paese</th><th>Importo</th></tr><tr><td>10) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche ad esclusione del rigo 11</td><td>San Marino</td><td>10.490,00</td></tr><tr><td>31) Rettifiche spese</td><td>San Marino</td><td>719,67</td></tr><tr><td>40) Totale compensi</td><td>San Marino</td><td>11.209,67</td></tr><tr><td>61) Compensi corrisposti a terzi residenti</td><td>San Marino</td><td>175,00</td></tr><tr><td>80) Posta, telefono, telegrafo</td><td>San Marino</td><td>237,00</td></tr><tr><td>90) Affitti passivi</td><td>San Marino</td><td>1.300,00</td></tr><tr><td>100) Carburanti,lubrificanti, pneumatici, rc auto, tassa circolazione, manutenzioni/riparazioni autoveicoli</td><td>San Marino</td><td>810,00</td></tr><tr><td>111) Utenze</td><td>San Marino</td><td>378,33</td></tr><tr><td>140) Manutenzioni e riparazioni ad esclusione di quelle di cui al rigo 100</td><td>San Marino</td><td>14,00</td></tr><tr><td>160) Totale costi ed oneri</td><td>San Marino</td><td>2.914,33</td></tr><tr><td>170) Reddito netto</td><td>San Marino</td><td>8.295,34</td></tr><tr><td>180) Perdita</td><td>San Marino</td><td>0,00</td></tr><tr><td>220) Credito per imposte pagate all'estero</td><td>Italia</td><td>0,00</td></tr><tr><td>250) Credito per imposte pagate all'estero su sedi fisse</td><td>Italia</td><td>0,00</td></tr><tr><td>260) Contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS</td><td>San Marino</td><td>3.647,90</td></tr><tr><td>270) Reddito al netto dei contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS</td><td>San Marino</td><td>4.647,44</td></tr></table>							Voce	Paese	Importo	10) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche ad esclusione del rigo 11	San Marino	10.490,00	31) Rettifiche spese	San Marino	719,67	40) Totale compensi	San Marino	11.209,67	61) Compensi corrisposti a terzi residenti	San Marino	175,00	80) Posta, telefono, telegrafo	San Marino	237,00	90) Affitti passivi	San Marino	1.300,00	100) Carburanti,lubrificanti, pneumatici, rc auto, tassa circolazione, manutenzioni/riparazioni autoveicoli	San Marino	810,00	111) Utenze	San Marino	378,33	140) Manutenzioni e riparazioni ad esclusione di quelle di cui al rigo 100	San Marino	14,00	160) Totale costi ed oneri	San Marino	2.914,33	170) Reddito netto	San Marino	8.295,34	180) Perdita	San Marino	0,00	220) Credito per imposte pagate all'estero	Italia	0,00	250) Credito per imposte pagate all'estero su sedi fisse	Italia	0,00	260) Contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	3.647,90	270) Reddito al netto dei contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	4.647,44	
	Voce	Paese	Importo																																																								
	10) Compensi lordi, per attivita' professionali ed artistiche ad esclusione del rigo 11	San Marino	10.490,00																																																								
	31) Rettifiche spese	San Marino	719,67																																																								
	40) Totale compensi	San Marino	11.209,67																																																								
	61) Compensi corrisposti a terzi residenti	San Marino	175,00																																																								
	80) Posta, telefono, telegrafo	San Marino	237,00																																																								
	90) Affitti passivi	San Marino	1.300,00																																																								
	100) Carburanti,lubrificanti, pneumatici, rc auto, tassa circolazione, manutenzioni/riparazioni autoveicoli	San Marino	810,00																																																								
	111) Utenze	San Marino	378,33																																																								
	140) Manutenzioni e riparazioni ad esclusione di quelle di cui al rigo 100	San Marino	14,00																																																								
	160) Totale costi ed oneri	San Marino	2.914,33																																																								
	170) Reddito netto	San Marino	8.295,34																																																								
	180) Perdita	San Marino	0,00																																																								
	220) Credito per imposte pagate all'estero	Italia	0,00																																																								
	250) Credito per imposte pagate all'estero su sedi fisse	Italia	0,00																																																								
	260) Contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	3.647,90																																																								
270) Reddito al netto dei contributi previdenziali obbligatori ISS e FONDISS	San Marino	4.647,44																																																									

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "G"

SEZIONE 1 : REDDITI DIVERSI							
Redditi diversi NON soggetti a contributi							
Tipo reddito	Paese	Contributi	Reddito lordo	Reddito imponibile	Imposta assoluta	Ritenute / imposta estero	Soggetto erogante
50) Ogni altro reddito prodotto (Art.41 Legge 2013/166 e s. m. i.)	San Marino		1.457,06	1.457,06	0,00		OE 180001 Bed and Breakfast - Fabrizio Raggi
11) Redditi occasionali, redditi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	San Marino		1.348,00	1.011,00	0,00		OE 27571 RIGHI LUCIA 'Il Castello del Circo'
11) Redditi occasionali, redditi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	Italia		155,89	116,92	0,00	15,59	OE 11041891000 NUOVO IMAIE
11) Redditi occasionali, redditi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	San Marino		300,00	225,00	0,00		OE 27490 ASSOCIAZIONE CULTURALE TEATRO DELLA CLAVICOLA
11) Redditi occasionali, redditi derivanti da rapporti di collaborazione coordinata e continuativa	Italia		563,58	422,68	0,00		OE 02738210422 ASSOCIAZIONE LABORATORIO CENTRO VOCE
TOTALE			3.824,53	3.232,66	15,59		

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 4568 RAGGI FABRIZIO	Totale	0,00		9.000,00	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 4568 RAGGI FABRIZIO	122,00	100,00	122,00	OE 06184610480 PROF. GIULIANO ZUCCATI
TOTALE			122,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
2c) Interessi passivi su prestiti garantiti da ipoteca	PF 4568 RAGGI FABRIZIO	1.108,70	33,33	369,53	OE 87 BANCA AGRICOLA COMMERCIALE ISTITUTO BANCARIO SAMMARINESE S.P.A. ANCHE SEMPLICEMENTE BANCA AGRICOLA
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 4568 RAGGI FABRIZIO	1.090,00	100,00	1.090,00	OE 6020 LOGODENT S.R.L.
TOTALE				1.459,53	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	728,39
TOTALE	728,39

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	728,39
TOTALE	728,39



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo dei soli redditi esteri		
Paese	Lordo	Ritenute / Imposta Estero
Italia	734,43	15,59

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
B) Redditi dei terreni	14,96	0,00	14,96	0,00
C) Redditi dei fabbricati	18.113,43	4.350,00	13.763,43	0,00
E) Redditi di lavoro autonomo	8.295,34	3.647,90	4.647,44	0,00
G) Redditi diversi	3.824,53	0,00	3.232,66	0,00
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	30.248,26	7.997,90	21.658,49	0,00
Totale Tassazione Separata	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	728,39	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
80) Detrazione d'imposta sui redditi di lavoro autonomo e di impresa	500,00

Redditi di Impresa / Redditi di lavoro autonomo

Titolo	Dichiarante
10) Reddito imponibile	4.647,44
20) Passività deducibili	1.581,53
25) Reddito imponibile netto	3.065,91
30) Imposta lorda	521,20

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	0,00
20) Acconti tassazione separata	0,00

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 13192 vers. 1 Cod.ISS: 4568
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	17.011,05
07) Rendita catastale esente	728,39
06) Quota smac deducibile	9.000,00
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	7.282,66
30) Reddito imponibile totale	10.348,57
40) Imposta lorda	1.190,58
50) Detrazioni soggettive	500,00
60) Imposta netta	690,58
70) Imposta pagata	0,00
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	690,58
120) Imposta da pagare su dichiarazione	690,58

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-690,58
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-690,58

Saldo

Saldo importo da versare **690,58**

Dichiarazione trasmessa il 27/07/2023 17:05



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24-4-24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a FABIO RIGHI nato/a SAN MARINO il
13-02-74, cittadino/a SANMARINENSE, anagraficamente residente in
RSN CONTR. DEI TACCHINI, 12, cod. ISS 4568,
documento di identità C1 10021470 n. 12-6-24;

in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

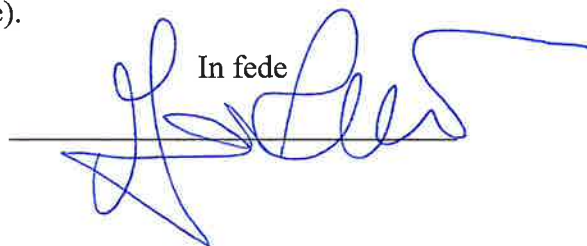
dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a RASEMI ROBERTO
nato/a a SAN MARINO il 11/08/1964
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento P.S.D., ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €
42874,08 # e che nello stesso periodo d'imposta:

☐ non ha avuto partecipazioni societarie

☒ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

ROYAL BISTROT S.R.L. con 33% QUOTE SOCIETARIE

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

5353,73

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25/06/2024

In fede





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che la dichiarazione **IGR-L**
Numero **4498** versione **1**

Dichiarante Cod.ISS **18435 RASCHI ROBERTO**
Compilante Compilante Professionale
Cod.OE 5047 BIZZOCCHI STEFANO
con delega richiesta il 30/09/2013 e valida dal 19/05/2014

Sintesi dichiarazione

30) Reddito imponibile totale	28.587,47
40) Imposta lorda	3.763,36
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	3.763,36
70) Imposta pagata	3.075,12
76) Credito maturato in versioni precedenti	170,68

80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	858,92
--	--------

120) Imposta da pagare su dichiarazione	858,92
---	--------

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
RASCHI ROBERTO	Credito IGR (G) 2022 v1	170,68	0,00	170,68
Riepilogo	Debito congruaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-858,92
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-688,24

Saldo

Saldo importo da versare **688,24**

E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 29/06/2023 12:35.

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 5047 BIZZOCCHI STEFANO
con delega richiesta il 30/09/2013 e valida per IGRL dal 19/05/2014

DICHIARANTE COD.ISS: 18435

NOMINATIVO:	RASCHI ROBERTO
DATA DI NASCITA:	11/08/1964
INDIRIZZO RESIDENZA:	STRADA CA' VALENTINO n.50/F - 00000 FALCIANO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE SAMMARINESE PER LA LOTTA CONTRO LE LEUCEMIE E LE EMOPATIE MALIGNI brevemente A.S.L.E.M.



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?ih=a2dcac34c8a56d09576ef1b6f78a66dbafc9082c4a05659c368006f21eeb0dfd>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
12163/9/819/1	A2 - 3	STRADA CA' VALENTINO (FALCIANO)	NO	NO	NO	1.461,60	50,00%
12163/9/819/2	C4 - 5	STRADA CA' VALENTINO (FALCIANO)	NO	NO	NO	441,90	50,00%
12164/9/261/0	PE - U	STRADA CA' VALENTINO (FALCIANO)	NO	NO	NO	0,00	9,00%
12164/9/824/0	PE - U	STRADA CA' VALENTINO (FALCIANO)	NO	NO	NO	0,00	9,00%
12164/9/831/0	PE - U	STRADA CA' VALENTINO (FALCIANO)	NO	NO	NO	0,00	9,00%
TOTALE						951,75	

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI				
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - numero registrazione	Civ. abitaz.	Importo	Perc. spett.
12163/9/819/2	2023 - 2768	NO	6.000,00	100,00%
TOTALE			6.000,00	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	730,80	0,00	730,80	
20) Canone di locazione che sarà abb. del 25%	San Marino	6.000,00	1.500,00	4.500,00	
TOTALE		6.730,80	1.500,00	5.230,80	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Iss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		32.135,15	0,00	27.347,01	3.075,12		18380 ROYAL BISTROT S.R.L. 'Royal le Terazze', Royal Catering Ristorazione Raschi, Senzaglutine By Royal'	
TOTALE			32.135,15	0,00	27.347,01	3.075,12	0,00		

SEZIONE 3 : REDDITI DA PENSIONE						
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Reddito imponibile	Rit. alla fonte	Rit/Imp estero	Soggetto erogante
20) Pensione e/o relativi arretrati erogati da I.S.S.	San Marino	4.008,13		0,00		2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
TOTALE (NOTA: Reddito imponibile al netto degli abbattimenti)		4.008,13	3.206,50	0,00		

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	5.353,73	142,69	ROYAL BISTROT S.R.L. 'Royal le Terazze , Royal Catering Ristorazione Raschi, Senzagliutine By Royal'

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	5.353,73	142,69	142,69



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 18435 RASCHI ROBERTO	Totale	2.742,30		2.931,78	671,48	6.345,56

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
TOTALE			0,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
2a) Interessi passivi su prestiti garantiti dallo Stato	PF 18435 RASCHI ROBERTO	240,95	50,00	120,48	OE 476 BANCA DI SAN MARINO S.P.A.
TOTALE				120,48	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
90) Pensione sociale (art. 7 punto j.)	San Marino	6.115,36	
TOTALE		6.115,36	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	730,80
TOTALE	730,80

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	730,80
90) Pensione sociale (art. 7 punto j.)	6.115,36
TOTALE	6.846,16



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

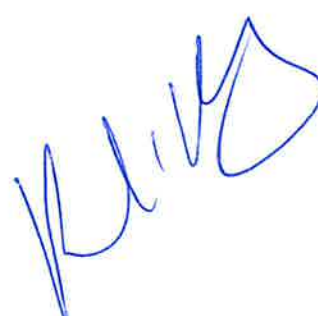
Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	6.730,80	1.500,00	5.230,80	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	32.135,15	4.788,14	27.347,01	3.075,12
D) redditi da pensioni	4.008,13	801,63	3.206,50	0,00
H) Redditi soggetti a tassazione separata	5.353,73	0,00	5.353,73	142,69
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	42.874,08	7.089,77	35.784,31	3.075,12
Totale Tassazione Separata	5.353,73	0,00	5.353,73	142,69
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	6.846,16	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	142,69
20) Acconti tassazione separata	142,69



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 4498 vers. 1 Cod.ISS: 18435
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	35.784,31
07) Rendita catastale esente	730,80
06) Quota smac deducibile	6.345,56
20) Ammontare passività deducibili	120,48
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	28.587,47
30) Reddito imponibile totale	28.587,47
40) Imposta lorda	3.763,36
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	3.763,36
70) Imposta pagata	3.075,12
76) Credito maturato in versioni precedenti	170,68
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	858,92
120) Imposta da pagare su dichiarazione	858,92

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
RASCHI ROBERTO	Credito IGR (G) 2022 v1	170,68	0,00	170,68
Riepilogo	Debito congruaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-858,92
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-688,24

Saldo

Saldo importo da versare **688,24**

Dichiarazione trasmessa il 29/06/2023 12:35



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a RASEMI ROBERTO nato/a SAN MARINO il
11/08/1966, cittadino/a SANMARINESE, anagraficamente residente in
STR. CA' VALENTINO 50/F FALCIANO, cod. ISS 18435,
documento di identità P.T. 100231393 n. con scadenza il 11/08/2025;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede


ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a REGGINI GIUSEPPE

nato/a a SERRAVALLE (RSM) il 13/04/1952

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento P.S.D., ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

34644,99 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25/04/2024

In fede



UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

Periodo d'imposta **2022**

Presentazione delle dichiarazioni IGR

L'Ufficio Tributario, ai sensi della LEGGE 16 dicembre 2013 n. 166, attesta che il Certificato dei redditi da pensione **IGR-G** Numero **24522** versione **1**

Pensione erogata da Cod.OE **2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE**
Dichiarante Cod.ISS **6873 REGGINI GIUSEPPE** FISCALMENTE RESIDENTE RSM
Compilante Cod.OE **2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE**

Reddito Imponibile	21.074,84
Imposta Lorda	2.462,72
Imposta Netta	2.462,72
Ritenute alla fonte	2.462,72
Saldo Complessivo	0,00

E' STATO SOTTOSCRITTO E TRASMESSO IN DATA 20/03/2023 09:26.

No DR



MOD. I.G.R. "G" - REDDITI DA PENSIONE

IGR-"G" 2022/24522 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Erogante Cod.OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE

Pensionato Cod.ISS 6873 REGGINI GIUSEPPE

FISCALMENTE RESIDENTE RSM

Mesi Fiscali 12 Tipo deduzione SMAC: Totale

REGGINI GIUSEPPE

VIA RIVO FONTANELLE n.158
ACQUAVIVA (RSM), 47892

Cod	Titolo dettaglio	Importo
14	Reddito lordo Pensioni e relativi arretrati erogati da ISS, Stato e altri enti RSM	34.644,99
100	Totale Reddito Lordo	34.644,99
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	30.074,84
22	No Tax Area SMAC	2.881,80
23	Quota SMAC da documentare	6.118,20
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	6.118,20
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	21.074,84
30	Ritenute Alla Fonte	2.462,72
71	Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	0,00
85	Carico Familiare	0,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	21.074,84
Imposta Lorda	2.462,72
Detrazione Imposta	0,00
Imposta Netta	2.462,72
Ritenute alla fonte	2.462,72
Saldo Tassazione Ordinaria	0,00
Saldo Tassazione Separata	0,00

Saldo dichiarazione 0,00

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo Complessivo 0,00

Dichiarazione trasmessa il 20/03/2023 09:26

Scelta del contribuente per la destinazione del 3 per mille del reddito imponibile:

☐ Chiesa Cattolica ☐ altro ente

Firma



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a REGGINI GIUSEPPE nato/a SERRAVALLE (RSM) il 13/04/1952 cittadino/a SAMMARINESE, anagraficamente residente in RIVO FONTANECE 158 - ACONA VIVA cod. ISS 6873, documento di identità 100245312 n. ___ con scadenza il 29/06/2028; in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a ROSSI ENRICO

nato/a a SAN MARINO

il 2/6/58

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PSD,

ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

117.736,69 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

~~non ha percepito ulteriori redditi~~

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA - 4400 €

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25/4/2024

In fede

Enrico Rossi

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 3086 RAIMONDI REMO
con delega richiesta il 28/06/2017 e valida per IGRL dal 28/06/2017

DICHIARANTE COD.ISS: 14332

NOMINATIVO: ROSSI ENRICO
DATA DI NASCITA: 03/07/1958
INDIRIZZO RESIDENZA: VIA VENTUN SETTEMBRE n.77/A - 47897 FIORENTINO (RSM)
DOMICILIO:
TELEFONO:
EMAIL:

FAMILIARI A CARICO

Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi carico	% Carico	Tipo disabilità	Attività
144816 ROSSI CARLOTTA	01/06/2004	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	NESSUNA

ALLEGATI ALLA DICHIARAZIONE

QUADRO - SEZ.	RIGA	DETT.	DESCR.	N°ALL.
P1	30		Detrazione d'imposta per interventi di riqualificazione energetica (D.D. 51/2017 art. 18 e s.m.i.) (Sportello Energia)	1
	80		Credito d'imposta su redditi esteri escluso righe 81 e 82	3

Enrico Rossi



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=dd16660e0c3e2604dc8b6cf4011fcea4b012b3f388e871e008a4dca31fd4fe06>

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "B"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI TERRENI										
P/F/P	Posizione	Leasing	Cod. OE	Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito profess.	Perc. spett.	Quota redd. dom.	Quota redd. agr.	Totale quota posseduta
7853/64/20	MONTE S.CRISTOFORO	NO		0,00	0,00	NO	2,67%	0,00	0,00	0,00
7853/64/21	MONTE S.CRISTOFORO	NO		41,70	98,85	NO	2,67%	1,11	2,64	3,75
8244/16/357	MORICCE	NO		1,80	5,55	NO	100,00%	1,80	5,55	7,35
8244/16/1122	MORICCE	NO		0,60	1,95	NO	100,00%	0,60	1,95	2,55
8244/16/1140	MORICCE	NO		0,60	1,95	NO	100,00%	0,60	1,95	2,55
8244/16/1141	MORICCE	NO		3,60	11,55	NO	100,00%	3,60	11,55	15,15
8244/17/121	BRUGNETO	NO		42,15	135,75	NO	100,00%	42,15	135,75	177,90
8244/17/122	BRUGNETO	NO		10,95	25,95	NO	100,00%	10,95	25,95	36,90
8244/17/143	BRUGNETO	NO		20,85	49,50	NO	100,00%	20,85	49,50	70,35
TOTALE								81,66	234,84	316,50

RIEPILOGO QUADRO "B"									
Tipo reddito	Paese	Contributi	Redd. lordo	Abbatt.	Redd. imp.	Cod. OE	Redd. prof.	Nr. fam. coad.	Ritenute / imposta estero
10) Reddito dominicale 100%	San Marino		81,66	0,00	81,66		NO	0	
20) Reddito agrario 100%	San Marino		234,84	0,00	234,84		NO	0	
31) Canone di locazione prodotto all'estero	Italia		1.695,00	0,00	1.695,00		NO	0	
TOTALE			2.011,50	0,00	2.011,50				

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
9701/24/27/0	PE - U	STRADA DI MONTE OLIVO (DOMAGNANO)	NO	NO	NO	0,00	4,00%	0,00
9701/24/250/0	D7 - U	STRADA DI MONTE OLIVO (DOMAGNANO)	NO	NO	NO	33,50	4,00%	1,34
9716/24/195/0	PE - U	STRADA DI MONTE OLIVO (DOMAGNANO)	NO	NO	NO	0,00	2,00%	0,00
10367/61/46/2	A2 - 4	VIA VENTUN SETTEMBRE (FIORENTINO)	NO	NO	NO	1.338,30	50,00%	669,15
10367/61/46/8	C3 - 5	VIA VENTUN SETTEMBRE (FIORENTINO)	NO	NO	NO	1.368,00	50,00%	684,00
10369/61/46/3	A6 - 4	VIA VENTUN SETTEMBRE (FIORENTINO)	NO	NO	NO	781,20	25,00%	195,30
10826/16/328/1	A2 - 4	VIA ADAMO FRISONI (ACQUAVIVA)	NO	NO	NO	1.449,90	100,00%	1.449,90
10826/16/328/7	C4 - 7	VIA RIVO FONTANELLE (ACQUAVIVA)	NO	NO	NO	387,00	100,00%	387,00
10826/16/1123/0	PE - U	VIA GIOVANNI GUARNERIO (ACQUAVIVA)	NO	NO	NO	0,00	100,00%	0,00
20307/30/559/94	A6 - 8	VIA VENTOTTO LUGLIO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	1.847,70	26,50%	489,64
20307/30/559/132	C1 - 8	VIA VENTOTTO LUGLIO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	5.764,50	26,50%	1.527,59
20307/30/559/253	A6 - 8	VIA VENTOTTO LUGLIO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	1.847,70	26,50%	489,64
20307/30/559/254	A6 - 8	VIA VENTOTTO LUGLIO (BORGO MAGGIORE)	NO	NO	NO	1.847,70	26,50%	489,64
TOTALE								6.383,20

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI						
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - Num. registrazione	Somma reg.	Civ. abitaz.	Importo tot.	Perc. spett.	Importo
10826/16/328/1	2016 - 5482	NO	SI	5.400,00	100,00%	5.400,00
20307/30/559/94	2018 - 441	NO	NO	767,20	26,67%	204,61
20307/30/559/94	2022 - 2101	NO	NO	6.707,52	26,67%	1.788,90

En Deu

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI						
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - Num. registrazione	Somma reg.	Civ. abitaz.	Importo tot.	Perc. spett.	Importo
20307/30/559/132	2017 - 11036	NO	NO	6.000,00	26,67%	1.600,20
TOTALE			18.874,72		8.993,71	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	2.916,07	0,00	2.916,07	
15) Rendita catastale	San Marino	121,44	0,00	121,44	
20) Canone di locazione che sarà abb. del 25%	San Marino	1.788,90	447,23	1.341,67	
20) Canone di locazione che sarà abb. del 25%	San Marino	0,00	0,00	2.017,23	
25) Canone di locazione che sarà abb. del 40%	San Marino	5.400,00	2.160,00	3.240,00	
27) Canone di locazione che sarà abb. 40% prodotto all'estero	Italia	3.420,00	1.368,00	2.052,00	705,60
TOTALE		13.646,41	3.975,23	11.688,41	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
12) Reddito lordo dipendenti pubblici a regime Iss, escluso precari sett. pubblico, lav. occ. L. n.147/2014 fino al 28/02/2015, non obbligati Fondiss	San Marino		100.190,95	1.887,83	93.367,51	22.018,62		2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE	
TOTALE			100.190,95	1.887,83	93.367,51	22.018,62	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	4.400,00	110,00	ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	4.400,00	110,00	110,00

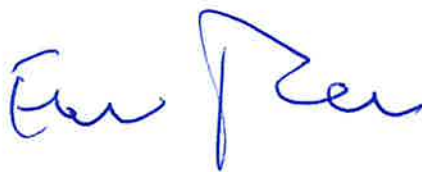
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 14332 ROSSI ENRICO	Totale	0,00		9.000,00	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 14332 ROSSI ENRICO	312,00	100,00	312,00	OE 02024521201 CENTRO MEDICO PORTA MASCARELLA
TOTALE			312,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 14332 ROSSI ENRICO	6.000,00	100,00	1.500,00	OE GENERALI ASSICURAZIONI
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 14332 ROSSI ENRICO	1.500,00	100,00	0,00	OE GENERALI ASSICURAZIONI
11) Donazioni o liberalità Chiesa cattolica, enti, associazioni senza scopo di lucro	PF 14332 ROSSI ENRICO	320,00	100,00	320,00	OE AMNESTY INTERNATIONAL SEZIONE ITALIANA
12a) Contributi previdenziali volontari corrisposti all'ISS ed agli enti previdenziali, compreso Fondiss volontario	PF 14332 ROSSI ENRICO	1.665,72	100,00	1.665,72	OE ENPAM
TOTALE				3.485,72	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

QUADRO "P"

SEZIONE 1 : ULTERIORI DETRAZIONI SOGGETTIVE DALL'IMPOSTA				
Tipo	Onere	Onere Deducibile	Anno Rif.	Impresa
30) Detrazione d'imposta per interventi di riqualificazione energetica (D.D. 51/2017 art. 18 e s.m.i.) (Sportello Energia)	935,08	935,08	2021	
80) Credito d'imposta su redditi esteri escluso righe 81 e 82	481,13	481,13	2022	
TOTALE	1.416,21	1.416,21		

Ene Re

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo dei soli redditi esteri		
Paese	Lordo	Ritenute / Imposta Estero
Italia	5.115,00	705,60

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
B) Redditi dei terreni	2.011,50	0,00	2.011,50	0,00
C) Redditi dei fabbricati	13.646,41	3.975,23	11.688,41	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	102.078,78	8.711,27	93.367,51	22.018,62
H) Redditi soggetti a tassazione separata	4.400,00	0,00	4.400,00	110,00
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	117.736,69	12.686,50	107.067,42	22.018,62
Totale Tassazione Separata	4.400,00	0,00	4.400,00	110,00
Totale Redditi esenti	2.000,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	250,00
90) Ulteriori detrazioni (quadro P)	935,08

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	110,00
20) Acconti tassazione separata	110,00

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 19864 vers. 1 Cod.ISS: 14332
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	107.067,42
07) Rendita catastale esente	2.000,00
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	3.797,72
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	92.269,70
30) Reddito imponibile totale	92.269,70
40) Imposta lorda	21.884,38
50) Detrazioni soggettive	250,00
60) Imposta netta	21.634,38
61) Credito d'imposta su redditi esteri (quadro "P" righe 80, 81 e 82)	481,13
63) Ulteriori detrazioni dall'imposta (vedi dettaglio Quadro P)	935,08
70) Imposta pagata	22.018,62
77) Debito maturato in versioni precedenti	0,01
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	1.800,46
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	1.800,46

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
ROSSI ENRICO	Debito conguaglio DIRETTE (G) 2022 v1	-0,01	0,00	-0,01
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	1.800,46
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	1.800,45

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	1.800,45

Dichiarazione trasmessa il 20/07/2023 14:58



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/4/24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a ENRICO Rossi nato/a SAN MARINO il 3/7/58, cittadino/a SANMARINENSE, anagraficamente residente in FIORENTINO VIA XX SETTEMBRE 7/4 cod. ISS 14332, documento di identità PATENTISCUOLA n. 9658 con scadenza il 3/7/2028; in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n. 2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede

Elvira Rossi

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a MATTEO ROSSI
nato/a a RIMINI il 08-07-'86

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento Partito dei Siciliani e dei Democratici, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 19231,23 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☐ non ha percepito ulteriori redditi

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 18783,07

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24-04-2024

In fede


SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18405 vers. 1 Cod.ISS: 121250
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 4249 VALENTINI ANTONIO
con delega richiesta il 23/07/2021 e valida per IGRL dal 23/07/2021

DICHIARANTE COD.ISS: 121250

NOMINATIVO:	ROSSI MATTEO
DATA DI NASCITA:	09/07/1986
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA FONDO BANDIERA n.25 - 47893 BORGO MAGGIORE (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE SAMMARINESE PER LA PROTEZIONE DEGLI ANIMALI, PIÙ BREVEMENTE A.P.A.S.



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18405 vers. 1 Cod.ISS: 121250
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime lss e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		12.849,79	0,00	10.935,17	496,77		26469 BIOLICEN SING S.R.L.	
15) Indennità economiche e similari erogate direttamente dall'ISS	San Marino		0,00	6.381,44	5.934,74	159,54		2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE	
TOTALE			12.849,79	6.381,44	16.869,91	656,31	0,00		

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	7.267,75	238,39	BIOLICENSING S.R.L.
40) Assegno aggiuntivo per Capitani Reggenti, assegno annuo per i Sindaci di Governo, gettone di presenza e indennità di funzione per i membri del C.G.G.	San Marino	11.076,28	1.329,15	CONTABILITA' DI STATO
40) Assegno aggiuntivo per Capitani Reggenti, assegno annuo per i Sindaci di Governo, gettone di presenza e indennità di funzione per i membri del C.G.G.	San Marino	1.439,04	172,68	CONTABILITA' DI STATO

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
20) Totale redditi per funzioni pubbliche (righe 40, 50) e totale rigo 37	12.515,32	1.501,83	1.501,84
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	7.267,75	238,39	238,39



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18405 vers. 1 Cod.ISS: 121250
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 121250 ROSSI MATTEO	Totale	6.714,90		2.285,10	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
TOTALE			0,00	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
9a) Canone di locazione degli immobili adibiti ad uso civile abitazione. Locatario età sup. 35 anni	PF 121250 ROSSI MATTEO	6.000,00	100,00	3.000,00	Reg. Affitto 2021-2628
TOTALE				3.000,00	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18405 vers. 1 Cod.ISS: 121250
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	19.231,23	2.361,32	16.869,91	656,31
H) Redditi soggetti a tassazione separata	19.783,07	0,00	19.783,07	1.740,22
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	19.231,23	2.361,32	16.869,91	656,31
Totale Tassazione Separata	19.783,07	0,00	19.783,07	1.740,22
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	0,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
70) Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	1.740,23
20) Acconti tassazione separata	1.740,22
30) Imposta da pagare su tassazione separata	0,01



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 18405 vers. 1 Cod.ISS: 121250
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	16.869,91
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	3.000,00
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	4.869,91
30) Reddito imponibile totale	4.869,91
40) Imposta lorda	438,29
50) Detrazioni soggettive	100,00
60) Imposta netta	338,29
70) Imposta pagata	656,31
76) Credito maturato in versioni precedenti	422,60
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	104,58
100) Imposta da pagare tassazione separata	0,01
120) Imposta da pagare su dichiarazione	104,59

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
ROSSI MATTEO	Credito IGR (G) 2022 v1	422,60	0,00	422,60
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-104,59
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	318,01

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	318,01

Dichiarazione trasmessa il _____



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24-04-2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

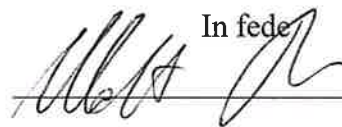
Il/la sottoscritto/a MARCO ROSSI nato/a RIMINI il
03-07-'86, cittadino/a SANTAREMSE, anagraficamente residente in
VIA F. BIANCHI n° 25, cod. ISS 121250,
documento di identità PASSAPORTO ~~n° 11060~~ con scadenza il 30-01-2028;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

 In fede

ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a ROSSINI TOMMASO
nato/a a SAN MARINO il 24/10/1975
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento PARTITO DEI SOCIALISTI E DEI DEMOCRATICI ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €

31.271,81 e che nello stesso periodo d'imposta:

☐ non ha avuto partecipazioni societarie

☒ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

COOPERATIVA NEW ERA

SOCIO AL 20%

inoltre:

~~non ha percepito ulteriori redditi~~

☒ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

TASSAZIONE SEPARATA 12845,60 €

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati.

Dichiara

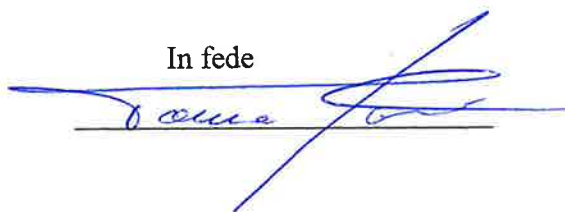
di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici "Informativa per il trattamento dei dati personali" (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25/4/2024

In fede



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 29361 STUDIO COMMERCIALE SARA STEFANELLI S.R.L.
con delega richiesta il 23/08/2022 e valida per IGRL dal 23/08/2022

DICHIARANTE COD.ISS: 2669	
NOMINATIVO:	ROSSINI TOMMASO
DATA DI NASCITA:	24/10/1975
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA GINO GIACOMINI n.31 - 47890 SAN MARINO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE "BATTICINQUE - ASSOCIAZIONE AUTISMO E DISTURBI DEL NEUROSVILUPPO"



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=7074c71ba59da17d56b22acbea86a54746e12997eb649946407c82915bddbe97>

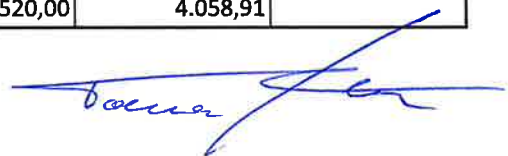
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
4148/42/521/17	A2 - 4	VIA NAPOLEONE BONAPARTE (SAN MARINO)	NO	NO	NO	1.673,10	16,67%
15936/42/446/17	A2 - 4	VIA DELLA CAPANNACCIA (SAN MARINO)	NO	NO	NO	892,80	100,00%
TOTALE						1.171,71	

SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI				
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - numero registrazione	Civ. abitaz.	Importo	Perc. spett.
15936/42/446/17	2013 - 10540	SI	6.300,00	100,00%
TOTALE			6.300,00	

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	278,91	0,00	278,91	
25) Canone di locazione che sarà abb. del 40%	San Marino	6.300,00	2.520,00	3.780,00	
TOTALE		6.578,91	2.520,00	4.058,91	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "D"

SEZIONE 1 : REDDITO DI LAVORO DIPENDENTE									
Tipo reddito	Paese	Contrib.	Redd. lordo	Ind. econ. e similari	Redd. impon.	Rit. alla fonte	Rit/imp estero	Dat. lavoro	Esenz.
11) Reddito lordo dipendenti settore privato e precari settore pubblico a regime Irs e lav. occ. dall' 01/03/2015 (DD n. 19/2015), obbligati Fondiss	San Marino		18.057,79	635,19	15.957,90	526,21		26462 COOPERATIVA NEW ERA	
TOTALE			18.057,79	635,19	15.957,90	526,21	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "G"

SEZIONE 1 : REDDITI DIVERSI							
Redditi diversi soggetti a contributi							
Tipo reddito	Paese	Contributi	Reddito lordo	Reddito imponibile	Imposta assoluta	Ritenute / imposta estero	Soggetto erogante
40) Redditi di Amministratore, Presidente del CdA, socio lavoratore	San Marino		6.000,00	4.500,00	0,00		OE 26462 COOPERATIV A NEW ERA
60) Contributi previdenziali obbligatori gestione separata ISS art. 4 L. 158/2011 e contributi obbligatori FONDISS	San Marino	1.436,48	0,00	-1.436,48	0,00	0,00	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
TOTALE			6.000,00	3.063,52	0,00		



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "H"

SEZIONE 1 : REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA				
Tipo reddito	Paese	Reddito imponibile	Ritenute RSM	Soggetto erogante
30) Emolumenti e arretrati relativi ad anni precedenti ed indennità comunque corrisposte a titolo di fine rapporto di lavoro dipendente o assimilato	San Marino	3.449,60	86,24	COOPERATIVA NEW ERA
40) Assegno aggiuntivo per Capitani Reggenti, assegno annuo per i Sindaci di Governo, gettone di presenza e indennità di funzione per i membri del C.G.G.	San Marino	9.396,00	1.127,52	CONTABILITA' DI STATO

SEZIONE 2 : RIEPILOGO REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA E RESIDENZA ATIPICA			
Tipo reddito	Totale reddito imponibile	Totale acconti	Imposta
20) Totale redditi per funzioni pubbliche (righe 40, 50) e totale rigo 37	9.396,00	1.127,52	1.127,52
30) Totale indennità (art.13 L.n.166/2013 co. 1 lett. c co. 2 lett. iv.)	3.449,60	86,24	86,24



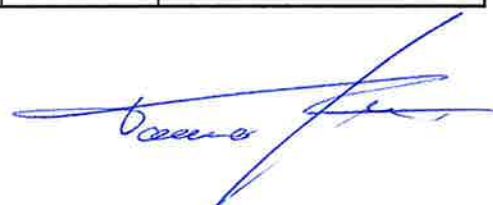
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 2669 ROSSINI TOMMASO	Totale	6.980,40		2.019,60	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 2669 ROSSINI TOMMASO	120,00	100,00	120,00	OE 24393 GOBBI LUCA
PF 2669 ROSSINI TOMMASO	235,83	100,00	235,83	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
PF 2669 ROSSINI TOMMASO	20,00	100,00	20,00	OE 28499 MIEN S.R.L. 'MIEN AGENCY'
PF 2669 ROSSINI TOMMASO	240,00	100,00	240,00	OE 2979 ODON S.P.A.
TOTALE			615,83	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
9a) Canone di locazione degli immobili adibiti ad uso civile abitazione. Locatario età sup. 35 anni	PF 2669 ROSSINI TOMMASO	7.350,00	50,00	1.837,50	Reg. Affitto 2013-8901
TOTALE				1.837,50	



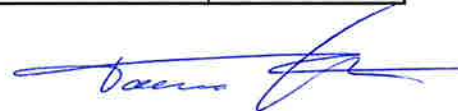
SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	278,91
TOTALE	278,91

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	278,91
TOTALE	278,91



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	6.578,91	2.520,00	4.058,91	0,00
D) redditi da lavoro dipendente e assimilati	18.692,98	2.735,08	15.957,90	526,21
G) Redditi diversi	6.000,00	0,00	3.063,52	0,00
H) Redditi soggetti a tassazione separata	12.845,60	0,00	12.845,60	1.213,76
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	31.271,89	5.255,08	23.080,33	526,21
Totale Tassazione Separata	12.845,60	0,00	12.845,60	1.213,76
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	278,91	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
70) Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	1.213,76
20) Acconti tassazione separata	1.213,76



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 6220 vers. 1 Cod.ISS: 2669
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	23.080,33
07) Rendita catastale esente	278,91
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	2.453,33
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	11.348,09
30) Reddito imponibile totale	11.348,09
40) Imposta lorda	1.075,25
50) Detrazioni soggettive	100,00
60) Imposta netta	975,25
70) Imposta pagata	526,21
80) Imposta da pagare tassazione ordinaria	449,04
120) Imposta da pagare su dichiarazione	449,04

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Debito conguaglio DIRETTE (vers.1)	0,00	0,00	-449,04
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	-449,04

Saldo

Saldo importo da versare **449,04**

Dichiarazione trasmessa il 14/07/2023 19:54



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25/4/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a ROSSINI TOMMASO nato/a SAN MARINO il
24/10/1975, cittadino/a SANMARINESE, anagraficamente residente in
V. GINO GIACOMINI, 31, cod. ISS 2669,
documento di identità PASSAPORTO n. 010440 con scadenza il 15/12/2025;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede



ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a TOCCACELLI STEFANO
nato/a a SAN MARINO il 5/10/1956
candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del
partito/movimento PSD, ai sensi dell'art. 15, 3°
comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007
modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di €
19.243,77 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 24/04/2024

In fede





UFFICIO TRIBUTARIO
Dipartimento Finanze e Bilancio
Repubblica di San Marino

MOD. I.G.R. "G" - REDDITI DA PENSIONE

IGR-"G" 2022/25684 vers. 1 - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Erogante Cod.OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE

Pensionato Cod.ISS 9779 TOCCACELI STEFANO
FISCALMENTE RESIDENTE RSM

Mesi Fiscali 12 Tipo deduzione SMAC: Totale

TOCCACELI STEFANO

VIA VENTUN SETTEMBRE n.16
FIORENTINO (RSM), 47897

FAMILIARI A CARICO						
Familiare	Data nascita	Relazione	Mesi	% Carico	Disabilità	Attività
149291 TOCCACELI GIUSEPPE	05/09/2006	FIGLIO/A	12	100,00	Nessuna	Nessuna

Cod	Titolo dettaglio	Importo
14	Reddito lordo Pensioni e relativi arretrati erogati da ISS, Stato e altri enti RSM	19.243,77
100	Totale Reddito Lordo	19.243,77
21	Reddito lordo al netto degli abbattimenti	15.894,52
22	No Tax Area SMAC	6.998,40
23	Quota SMAC da documentare	2.001,60
23a	Quota SMAC DOCUMENTATA	2.001,60
25	Reddito imponibile al netto delle deduzioni SMAC	6.894,52
30	Ritenute Alla Fonte	270,51
71	Detrazione d'imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00
85	Carico Familiare	250,00
86	Maggiorazione Carico Familiare	0,00

RIEPILOGO	
Reddito Imponibile	6.894,52
Imposta Lorda	620,51
Detrazione Imposta	350,00
Imposta Netta	270,51
Ritenute alla fonte	270,51
Saldo Tassazione Ordinaria	0,00
Saldo Tassazione Separata	0,00
Saldo dichiarazione	0,00

RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo Complessivo 0,00

Dichiarazione trasmessa il 20/03/2023 09:27

Scelta del contribuente per la destinazione del 3 per mille del reddito imponibile:

☐ Chiesa Cattolica

☐ altro ente

Firma



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 24/04/2024

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

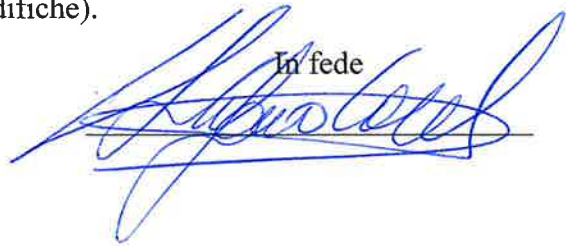
Il/la sottoscritto/a TOCCACELLI STEFANO nato/a SAN MARINO il
5/10/1956, cittadino/a SANMARINESE, anagraficamente residente in
FIORENTINO VIA VENTURA SETTEMBRE, 16, cod. ISS 9729,
documento di identità PATENTE GUIDA n. 8719 con scadenza il 5/10/2026;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede


ALLEGATO "D" PER LISTA COALIZZATA

DICHIARAZIONE CIRCA I REDDITI PERCEPITI E LE EVENTUALI PARTECIPAZIONI IN SOCIETÀ

Il/la sottoscritto/a PAOLA VINCENTI

nato/a a BORGO MAGGIORE (RSN) il 01/05/1953

candidato/a per le elezioni politiche del 9 giugno 2024 nella lista del partito/movimento PARTITO DEI SOCIALISTI E DI DEMOCRAZIA, ai sensi dell'art. 15, 3° comma della Legge n.6/1996 così come sostituito dall'art. 7 della Legge Qualificata n. 1/2007 modificato dall'art.3 della Legge Qualificata n.1/2008,

dichiara

che dalla *Dichiarazione dei Redditi* relativa al periodo d'imposta 2022, risulta un reddito lordo di € 17.222,09 e che nello stesso periodo d'imposta:

☒ non ha avuto partecipazioni societarie

☐ ha avuto le seguenti partecipazioni societarie: (specificare società e quota di partecipazione)

inoltre:

☒ non ha percepito ulteriori redditi

☐ ha percepito i seguenti ulteriori redditi: (specificare tipo di reddito e importo)

La presente dichiarazione è rilasciata al Delegato di Lista ai fini del deposito all'Ufficio di Stato Civile, Servizi Demografici ed Elettorali unitamente ai suoi allegati .

Dichiara

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

Autorizza

gli uffici competenti alla pubblicazione sul sito www.elezioni.sm della presente dichiarazione e dei suoi allegati, e all'utilizzo della presente dichiarazione ai fini delle citate leggi.

San Marino, addì 25-4-24

In fede



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 531 vers. 1 Cod. ISS: 12819 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

FRONTESPIZIO

Compilante

Dipendente Compilante Professionale
Cod.OE 22699 CSU SERVIZI S.R.L.
con delega richiesta il 08/08/2011 e valida per DAPEF dal 15/12/2021

DICHIARANTE COD. ISS: 12819

NOMINATIVO:	VINCENTI PAOLA
INDIRIZZO DICHIARANTE:	VIA GIOSUE' CARDUCCI n.26 - 47895 DOMAGNANO (RSM)
RESIDENTE FISCALMENTE RSM:	SI
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
EREDE / RAPPRESENTANTE:	COD. ISS



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 531 vers. 1 Cod. ISS: 12819 PERIODO D'IMPOSTA 2022
DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
POSSEDUTE ALL'ESTERO

ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE

50) Fabbricati									
Titolo possesso	Paese	Corrispettivo / importo	Quota poss.	Valore	Dil.	Cod. Sogg.	Nome Soggetto	Descrizione	¹ Escl.
Proprietà Piena	Italia	186.343,30	33,33	62.108,22	NO			COMUNE DI RIMINI	SI

(1) Esclusione (Legge 207/2021 Art. 4 c.2, c.3 e Legge 94/2022 art. 17 c.1)



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
 MOD. DAPEF DICHIARAZIONE N° 531 vers. 1 Cod. ISS: 12819 PERIODO D'IMPOSTA 2022
 DICHIARAZIONE ATTIVITA' PATRIMONIALI E FINANZIARIE E QUOTE SOCIETARIE
 POSSEDUTE ALL'ESTERO

RIEPILOGO

Tipo attività	Somma Importi / Valori	Imposta per il Riequilibrio delle Attività Finanziarie all'Estero
50) Fabbricati	62.108,22	

TOTALE IMPORTI/VALORI

62.108,22

TOTALE IMPORTI IRAFE

0,00

0,00

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Residuo importo da pagare	0,00	0,00	0,00

Saldo DAPEF

Importo pagato e ancora non acquisito 0,00
 Saldo a zero 0,00

Dichiarazione trasmessa il 29/04/2023 08:48

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 2730 vers. 1 Cod.ISS: 12819
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

FRONTESPIZIO

Compilante

Cod.OE 22699 CSU SERVIZI S.R.L.
con delega richiesta il 08/08/2011 e valida per IGRL dal 08/08/2011

DICHIARANTE COD.ISS: 12819	
NOMINATIVO:	VINCENTI PAOLA
DATA DI NASCITA:	01/05/1953
INDIRIZZO RESIDENZA:	VIA GIOSUE' CARDUCCI n.26 - 47895 DOMAGNANO (RSM)
DOMICILIO:	
TELEFONO:	333 4331569
EMAIL:	
ENTE BENEF. 3x1000:	ASSOCIAZIONE ONCOLOGICA SAMMARINESE



<https://www.pa.sm/igr/extra/verificastampa.xhtml?lh=3f4311752c973c8a3b795f6fd755a0f31d0089935279d1069e124c657a616e58>

Pluri

QUADRO "B"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI TERRENI							
P/F/P	Posizione	Leasing	Cod. OE	Reddito dominicale	Reddito agrario	Reddito profess.	Perc. spett.
5684/65/276	CERBAIOLA	NO		22,20	71,85	NO	33,33%
5728/64/330	CARPONETA	NO		12,45	44,70	NO	33,33%
TOTALE				11,55	38,85		

RIEPILOGO QUADRO "B"									
Tipo reddito	Paese	Contributi	Redd. lordo	Abbatt.	Redd. imp.	Cod. OE	Redd. prof.	Nr. fam. coad.	Ritenute / imposta estero
10) Reddito dominicale 100%	San Marino		11,55	0,00	11,55		NO	0	
20) Reddito agrario 100%	San Marino		38,85	0,00	38,85		NO	0	
TOTALE			50,40	0,00	50,40				

QUADRO "C"

SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI							
Part./Fog./Partic./Su b.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.
18363/42/501/1	C1 - 11	VIA LAPICIDI MARINI (SAN MARINO)	NO	NO	NO	3.718,80	33,33%
18363/42/501/2	A2 - 4	VIA LAPICIDI MARINI (SAN MARINO)	NO	NO	NO	1.896,30	33,33%
TOTALE					1.871,51		

RIEPILOGO QUADRO "C"					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
15) Rendita catastale	San Marino	1.871,51	0,00	1.871,51	
17) Rendite Catastali prodotte all'estero	Italia	1.075,58	0,00	1.075,58	
TOTALE		2.947,09	0,00	2.947,09	

Aluati

QUADRO "D"

SEZIONE 3 : REDDITI DA PENSIONE						
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Reddito imponibile	Rit. alla fonte	Rit/Imp estero	Soggetto erogante
20) Pensione e/o relativi arretrati erogati da I.S.S.	San Marino	14.224,60		122,99		2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
TOTALE (NOTA: Reddito imponibile al netto degli abbattimenti)		14.224,60	11.477,65	122,99		

[Handwritten signature]

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 2730 vers. 1 Cod.ISS: 12819
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "L": PASSIVITÀ DEDUCIBILI E QUOTA SMAC

Passività deducibili Art.14 punto A. SMAC						
Sez. Art.14 punto a. (spese smac dichiarante) e Art.2 bis D.D. 28/01/2014 n.11 (quote in esubero cedute da familiari a carico/coniuge convivente)						
Utente	Tipo deduz.	No tax area	Incarico diplomatico	Quota da doc Smac	Quota da accertare	Quota deducibile
PF 12819 VINCENTI PAOLA	Totale	8.280,90		719,10	0,00	9.000,00

Passività deducibili Art.14 punto B. Passività per spese mediche o per prodotti non mutuati documentate				
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile				
Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
PF 12819 VINCENTI PAOLA	185,00	100,00	185,00	OE 26279 CLINICA DIAGNOSTICA TITANO S.R.L.
PF 12819 VINCENTI PAOLA	55,15	100,00	55,15	OE 2298 ISTITUTO SICUREZZA SOCIALE
PF 12819 VINCENTI PAOLA	200,00	100,00	200,00	OE 2979 ODON S.P.A.
TOTALE			440,15	

Passività deducibili Art.14 punto C.					
Il campo 'Utente' si riferisce all'intestatario della passività deducibile					
Passività	Utente	Onere	Perc. pertinenza	Onere deducibile	Percipiente
3) Premi assicurazioni vita e assicurazioni infortuni durata > 5 anni	PF 12819 VINCENTI PAOLA	1.250,00	100,00	1.250,00	OE 22615 BAC LIFE IMPRESA SAMMARINESE DI ASSICURAZIONE SULLA VITA S.P.A. BREV. BAC LIFE S.P.A.
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF 12819 VINCENTI PAOLA	555,00	100,00	555,00	OE 2979 ODON S.P.A.
TOTALE				1.805,00	



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 2730 vers. 1 Cod.ISS: 12819
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

QUADRO "N": REDDITI ESENTI

Redditi esenti da inserire			
Tipo Reddito	Paese	Reddito Esente	Impresa
TOTALE		0,00	

Redditi esenti importati da altri quadri	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

Redditi esenti totali	
Tipo Reddito	Reddito Esente
07) Rendita catastale esente	2.000,00
TOTALE	2.000,00

Alcanti

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 2730 vers. 1 Cod.ISS: 12819
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo dei soli redditi esteri		
Paese	Lordo	Ritenute / Imposta Estero
Italia	1.075,58	0,00

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
B) Redditi dei terreni	50,40	0,00	50,40	0,00
C) Redditi dei fabbricati	2.947,09	0,00	2.947,09	0,00
D) redditi da pensioni	14.224,60	2.746,95	11.477,65	122,99
Totale				
Totale Tassazione Ordinaria	17.222,09	2.746,95	14.475,14	122,99
Totale Tassazione Separata	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Disponibilità beni mobili e immobili	0,00	0,00	0,00	0,00
Totale Redditi esenti	2.000,00	0,00	0,00	0,00

Detrazioni

Titolo	Dichiarante
50) Detrazione Carico Familiare	0,00
70) Detrazione d'Imposta su Redd. di Lav. Dip., Assimilati e Pensioni	100,00

Riepilogo Tassazione Separata

Titolo	Dichiarante
10) Totale Imposta dovuta tassazione separata	0,00
20) Acconti tassazione separata	0,00



SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 2730 vers. 1 Cod.ISS: 12819
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2022

Sintesi dichiarazione

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	14.475,14
07) Rendita catastale esente	2.000,00
06) Quota smac deducibile	9.000,00
20) Ammontare passività deducibili	2.245,15
25) Reddito netto imponibile a tassazione ordinaria	1.229,99
30) Reddito imponibile totale	1.229,99
40) Imposta lorda	110,70
50) Detrazioni soggettive	100,00
60) Imposta netta	10,70
70) Imposta pagata	122,99
90) Imposta da rimborsare tassazione ordinaria	112,29
130) Imposta da Rimborsare su dichiarazione	112,29

	RIEPILOGO DARE AVERE	IMPORTO	PAGATO O RIMBORSATO	RESIDUO
Riepilogo	Credito IGR (vers.1)	0,00	0,00	112,29
Riepilogo	Residuo importo da rimborsare	0,00	0,00	112,29

Saldo

Gestione del credito	Ordinaria procedura
Tipo Liquidazione	Accredito su SMaC Card
Saldo importo da rimborsare	112,29

Dichiarazione trasmessa il 29/04/2023 08:44



ALLEGATO "E" PER LISTA COALIZZATA

San Marino, addì 25-4-24

Spett.le

Ufficio Segreteria Istituzionale

Il/la sottoscritto/a PAOLA VINCENTI nato/a BORGO MAGGIORE (RSM) il
01/05/1953, cittadino/a SANMARINESE, anagraficamente residente in
DOMAGNANO - VIA G. CARDUCCI, 26 (RSM), cod. ISS 12819,
documento di identità CARTA IDENTITÀ n. 100244132 con scadenza il 20/04/2028;
in considerazione della propria candidatura a membro del Consiglio Grande e Generale nelle
consultazioni politiche del 9 giugno 2024; ai sensi dell'art. 4, comma 1, della Legge Qualificata n.
2/2015,

dichiara

sotto la propria responsabilità civile e penale, la propria non appartenenza, né attuale né pregressa, ad
associazioni segrete così come definite all'art. 2 della legge citata.

dichiara inoltre

di essere a conoscenza che le informazioni ed i dati forniti nell'ambito di procedimenti amministrativi
e per la fruizione di servizi erogati dall'Amministrazione saranno trattati in conformità all'Informativa
pubblicata sul portale dello Stato www.gov.sm – Canale Tematici “Informativa per il trattamento dei
dati personali” (Legge n. 171/2018 e successive modifiche).

In fede

