

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO  
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 23532 vers. 1 Cod.ISS: [REDACTED]  
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2023

FRONTESPIZIO

**Compilante**

Cod.OE 4637 CERVellini DINO  
con delega richiesta il 06/09/2011 e valida per IGRL dal 26/06/2012

<b>DICHIARANTE COD.ISS:</b> [REDACTED]	
NOMINATIVO:	BOLLINI BARBARA
DATA DI NASCITA:	07/04/1968
INDIRIZZO RESIDENZA:	[REDACTED]
DOMICILIO:	
TELEFONO:	
EMAIL:	
RESIDENTE FISCALMENTE RSM:	SI

**SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO**  
**MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 23532 vers. 1 Cod.ISS: [REDACTED]**  
**DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2023**

**QUADRO "C"**

<b>SEZIONE 1 : REDDITI DEI FABBRICATI</b>								
Part./Fog./Partic./Sub.	Categ. - classe	Posizione	Bene strum.	Leasing	Accoglienza	Rendita catastale	Perc. spett.	Quota poss.
20496/21/519/4	A2 - 4	VIA LA SCHIERA	NO	NO	NO	892,80	50,00%	446,40
20496/21/519/21	C4 - 6	VIA LA SCHIERA	NO	NO	NO	189,90	50,00%	94,95
<b>TOTALE</b>								<b>541,35</b>

<b>SEZIONE 2 : REDDITI AFFITTI DEI FABBRICATI</b>						
Part./Fog./Partic./Sub.	Anno - Num. registrazione	Somma reg.	Civ. abitaz.	Importo tot.	Perc. spett.	Importo
20496/21/519/4	2023 - 6295	NO	SI	6.600,00	50,00%	3.300,00
20496/21/519/21	2023 - 6295	NO	SI	0,00	50,00%	0,00
<b>TOTALE</b>			<b>6.600,00</b>		<b>3.300,00</b>	

<b>RIEPILOGO QUADRO "C"</b>					
Tipo reddito	Paese	Reddito lordo	Abbattimento	Reddito imponibile	Ritenute / imposta estero
25) Canone di locazione che sarà abb. del 40%	San Marino	3.300,00	1.320,00	1.980,00	
25) Canone di locazione che sarà abb. del 40%	San Marino	6.000,00	2.400,00	3.600,00	
<b>TOTALE</b>		<b>9.300,00</b>	<b>3.720,00</b>	<b>5.580,00</b>	

**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 [REDACTED] BOLLINI BARBARA	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
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
15) Protesi dentarie e sanitarie	PF [REDACTED] BOLLINI BARBARA	1.005,00	100,00	1.005,00	OE 2979 ODON S.P.A.
TOTALE				1.005,00	

SEGRETERIA DI STATO PER LE FINANZE E IL BILANCIO DELLA REPUBBLICA DI SAN MARINO  
MOD. IGR "L" DICHIARAZIONE N° 23532 vers. 1 Cod.ISS: [REDACTED]  
DICHIARAZIONE DEI REDDITI DELLE PERSONE FISICHE - PERIODO D'IMPOSTA 2023

RIEPILOGO E LIQUIDAZIONE IMPOSTA GENERALE SUI REDDITI

Riepilogo Generale Redditi - RSM + Esteri				
Riepilogo redditi	Lordo	Abbattimento	Imponibile	Acconti
C) Redditi dei fabbricati	9.300,00	3.720,00	5.580,00	0,00
<b>Totale</b>				
Totale Tassazione Ordinaria	9.300,00	3.720,00	5.580,00	0,00
Totale Tassazione Separata	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

**Riepilogo Tassazione Separata**

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

**Sintesi dichiarazione**

Titolo	Dichiarante
05) Reddito imponibile tassazione ordinaria	5.580,00
06) Quota smac deducibile	5.580,00
20) Ammontare passività deducibili	1.005,00
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	0,00

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

**Saldo**

Saldo a zero 0,00

Dichiarazione trasmessa il 24/07/2024 14:55



**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 la dichiarazione **IGR-L**  
Numero **23532** versione **1**

Dichiarante Cod.ISS [REDACTED] **BOLLINI BARBARA**  
Compilante Compilante Professionale  
Cod.OE 4637 CERVellini DINO  
con delega richiesta il 06/09/2011 e valida dal 26/06/2012

**Sintesi dichiarazione**

40) Imposta lorda	0,00
50) Detrazioni soggettive	0,00
60) Imposta netta	0,00
70) Imposta pagata	0,00

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

**Saldo**

Saldo a zero **0,00**

**E' STATA SOTTOSCRITTA E TRASMESSA IN DATA 24/07/2024 14:55.**