

# Le pietre della Città Santa.

Città antichissima, di grande importanza storica e geopolitica, **Gerusalemme** è considerata la Città Santa per le tre religioni abramitiche, Ebraismo, Cristianesimo e Islam, che vedono ruotare intorno alla stessa roccia le fondamenta delle proprie fedi e delle loro tradizioni.

Si tratta di una roccia di pochi metri quadrati, situata su quello che gli ebrei definiscono **Monte del Tempio** (Har ha-Bayt), mentre gli arabi **Spianata delle Moschee** (Haram al-Sharif), un altopiano di 144 mila metri quadrati che svetta sulla città antica.

Fulcro spirituale, nonché "detonatore" da sempre di conflitti religiosi, la roccia assume per le tre religioni monoteistiche significati diversi: è attorno a questa roccia che sorse il primo tempio ebraico, è qui che Abramo stava per sacrificare il figlio Isacco, è su questa pietra che Adamo edificò il primo altare a Dio ed è da questa roccia che Maometto salì su una scala di luce per visitare il Regno celeste, accolto dai profeti e da Allah.

Ancora oggi è possibile vedere la roccia "contesa", protetta da una cupola ricoperta d'oro, quella della **Moschea della Roccia**, fatta erigere nel VII secolo da un califfo in ricordo dell'ascensione al cielo di Maometto.

La roccia non è l'unico emblema re-

ligioso presente a Gerusalemme, altre pietre vengono sostanziate di simbolismi religiosi, basti pensare a quelle del **Muro del Pianto**, tra le cui fessure gli ebrei di tutto il mondo depongono le loro preghiere scritte su foglietti di carta, fino ad arrivare alla pietra del **Santo Sepolcro** di Cristo.



# GERUSALEMME

## La città vecchia

Cuore di Gerusalemme è la città vecchia. È qui che è possibile respirare un'atmosfera d'altri tempi, o meglio, senza tempo.

Una sorta di equilibrio precario avvolge il visitatore immergendolo in un'atmosfera metafisica, una quiescenza che sembra preludere all'esplosione imminente di un nuovo conflitto.

È qui che convivono forzatamente culture e religioni diverse in una condizione di pace improbabile, ognuna costretta in uno spazio delimitato da barriere che seguono le antiche strade romane, il cardo e il decumano, le stesse che dividono la città in 4 quartieri separati.



## Il Quartiere Cristiano

Il Quartiere cristiano ha più di 40 tra chiese, monasteri ed ostelli che sono stati costruiti per accogliere i pellegrini cristiani.

Nel cuore del quartiere si trova la **Chiesa del Santo Sepolcro** che rappresenta, secondo la tradizione cristiana, il sito su cui Gesù è stato crocifisso e sepolto dopo aver percorso il suo ultimo cammino lungo la **Via Dolorosa**, o **Via delle Stazioni della Croce**.

Ancora oggi sono moltissimi i pellegrini cristiani che si incamminano per la Via Dolorosa, dalla **Porta dei Leoni** fino alla **collina del Calvario o Golgota**, ripercorrendo quello che fu il tragitto compiuto da Gesù nel suo ultimo giorno di vita.

All'interno del Santo Sepolcro è possibile vedere la **Pietra di Unzione**, la **tomba**, e l'**edi-**



**cola del Sepolcro** stesso.

Una delle attrazioni turistiche più popolari di Gerusalemme è rappresentata dal **mercato** situato all'interno del quartiere cristiano.

È qui che, in un tripudio di colori, profumi e rumori si possono acquistare bevande e cibi tipici e, previa lunga e seria contrattazione, tutti i prodotti presenti, dalle ceramiche decorate alle candele, dai costumi etnici fino ad arrivare ai tappetini, perline e gioielli.





## Il Quartiere Musulmano

Situato a nord-est della Città Vecchia, quello musulmano è il più grande dei 4 quartieri. La maggioranza dei suoi abitanti giunse qui dopo che i Cristiani e gli Ebrei lasciarono le loro case per trasferirsi in quartieri più nuovi.

All'interno del quartiere Musulmano vi sono chiese e moschee ed ancora alcune case di ebrei e *Yeshiva*, scuole rabbiniche.

I luoghi più importanti all'interno di questo quartiere sono quelli considerati santi per la fede musulmana come la **Moschea della Roccia**, il più noto santuario islamico di Gerusalemme e uno dei più importanti di tutto il mondo islamico.

Completata nel 691, la Moschea della Roccia è l'edificio islamico più antico del mondo ancora oggi esistente.

## Il Quartiere Ebraico

Il Quartiere ebraico è la più importante area residenziale per gli Ebrei nella Città Vecchia. All'interno di questo quartiere si trova il Muro Occidentale, il cosiddetto **Muro del Pianto**, ovvero quella parte di Muro che circonda l'esterno del **Tempio di**



**Gerusalemme** in prossimità del **"Sancta Sanctorum"** del Tempio stesso. All'interno del Quartiere vi sono interessanti siti archeologici come la **"Burnt House"**, la "Casa Bruciata", dove è possibile vedere i resti di una casa del periodo della distruzione di Gerusalemme avvenuta 2000 anni fa da parte dei Romani.

## Il Quartiere Armeno

Questo è il più piccolo dei quattro quartieri e occupa l'estremità sud-ovest della Città Vecchia.

Lo stanziamento vero e proprio della comunità armena nella Città Santa avvenne nel corso del V secolo e fu opera di gruppi di pellegrini che vi presero dimora stabile.

Il monumento più importante del quartiere armeno è la **Cattedrale di San Giacomo** costruita nel XII secolo sui resti di una chiesa bizantina. Nel Quartiere si trovano anche un Seminario Maggiore per sacerdoti e un Museo che racconta la storia del popolo armeno.

## Status internazionale

Lo status internazionale di Gerusalemme rappresenta un problema nodale complesso e di difficile risoluzione nel quadro dei conflitti arabo-israeliani.

Svariati tentativi sono stati fatti negli ultimi decenni per definirne lo status giuridico internazionale, tramite risoluzioni ONU e negoziazioni fra le parti, nessuno dei quali ha portato finora ad alcun esito definitivo.

La sovranità territoriale di Gerusalemme è attualmente rivendicata sia da Israele che dal popolo palestinese in modalità finora inconciliabili.

La varietà di composizione della popolazione della città, la convivenza forzata di più religioni, la sua peculiarità

storica e l'importanza di luoghi considerati patrimonio dell'umanità rendono la ricerca di una soluzione ancora più complessa.

I tentativi di dare uno status definito alla città risalgono al periodo che seguì la fine del mandato britannico della Palestina.

Il regime internazionale originariamente previsto dall'ONU per la città di Gerusalemme, ideato nel quadro del Piano di partizione della Palestina del 1947, non fu mai realizzato e venne abbandonato negli anni seguenti.

Il piano prevedeva la divisione della Palestina in tre parti: uno Stato ebraico, uno Stato arabo e Gerusalemme internazionalizzata sotto il controllo dell'ONU.

La non accettazione della soluzione proposta dal piano portò alla divisione di Gerusalemme in due parti, Gerusalemme Est, inclusa la città vecchia più alcuni quartieri orientali minori con sovranità giordana, e Gerusalemme Nuova con sovranità israeliana, ma a seguito della guerra dei sei giorni del 1967 Israele, con un atto di forza, acquisì il controllo dell'intera città.

La città fu proclamata capitale di Israele nel 1950 e designata in seguito come tale nella legislazione israeliana il 30 luglio 1980, data di promulgazione della Jerusalem Law.

Tali proclamazioni sono state condannate da Risoluzioni ONU e sentenze di corti internazionali, poiché la città di Gerusalemme comprende territori non riconosciuti come israeliani dal diritto internazionale.

La Corte Internazionale di Giustizia ha confermato nel 2004 che i territori occupati dallo Stato di Israele oltre la "Linea Verde" del 1967 continuano ad essere "territori occupati" e dunque con essi anche la parte est di Gerusalemme.



Il Vicino - Gerusalemme - 24 Giugno 2009  
Foto di Claudio Dini

# Analoghi dell'insulina ed attività motoria.

Gli effetti benefici dell'attività motoria sulla salute e il benessere dell'individuo sono stati messi in evidenza da numerose osservazioni sperimentali e studi scientifici.

Essi comprendono un miglioramento della composizione corporea e della sensibilità insulinica, una riduzione dell'aterogenicità del profilo lipidico (aumento colesterolo HDL, diminuzione delle VLDL e delle LDL piccole e dense), della pressione arteriosa e del rischio di mortalità totale e per cardiopatia coronarica, cerebropatia vascolare e neoplasia del colon.

Inoltre, l'espletamento dell'attività motoria si associa ad un incremento della densità ossea e riduzione delle fratture e si accompagna ad una sensazione di benessere psicofisico e a miglioramento della qualità di vita.

**Più recentemente è stato dimostrato che anche un'attività motoria moderata, quale ad esempio il cammino a passo veloce, riduce in maniera simile all'attività intensa, la morbilità cardiovascolare, indipendentemente dall'età e dal peso dell'individuo.**

Queste motivazioni giustificano ampiamente la diffusione di programmi di attività motoria anche ai pazienti con diabete mellito.

Tuttavia, è necessario modificare in modo adeguato i regimi terapeutici dei pazienti con diabete, soprattutto se trattati con insulina, allo scopo di consentire una partecipazione "sicura" ai diversi tipi di attività motoria in relazione ai loro desideri ed aspirazioni.

Le modificazioni metaboliche che avvengono nel corso dell'attività motoria sono legate all'azione degli ormoni glucoregolatori ed in particolare dell'insulina.

La riduzione dei livelli insulinici

consente l'utilizzazione muscolare dei substrati energetici, senza che i livelli glicemici si riducano a valori non compatibili con una normale funzione cerebrale.

L'attività motoria riduce lievemente i livelli ematici di glucosio senza aumentare i livelli dei corpi chetonici nei soggetti normali.

Nei soggetti diabetici trattati con insulina la glicemia può abbassarsi fino all'ipoglicemia se la dose esogena d'insulina è inappropriatamente elevata (iperinsulinemia), come accade ad esempio dopo somministrazione d'insulina umana ad azione regolare o intermedia (NPH).

Viceversa, i livelli ematici di glucosio possono aumentare in modo patologico, con sviluppo di chetosi, se la biodisponibilità di insulina (ipoinulinemia) è insufficiente. Lo sviluppo e diffusione di tipi e schemi d'insulina razionali e più simili alla situazione del soggetto non diabetico permette di effettuare l'attività motoria senza rischio di ipoglicemia e iperglicemia.

**In quest'ottica gli analoghi dell'insulina si adattano perfettamente all'espletamento dell'attività motoria consentendo di ottenere tutti i benefici senza alterazioni del controllo glicemico.**

Infatti, gli analoghi dell'insulina sono stati realizzati per offrire al paziente diabetico un profilo d'azione insulinica simile a

quello del soggetto normale, consentendo di raggiungere e mantenere l'obiettivo terapeutico della normalizzazione del tasso di glicemia.

Rispetto alle insuline umane convenzionali (regolare ed NPH) gli analoghi risultano vantaggiosi per la migliore farmacocinetica, che consente di ottenere un miglior controllo della glicemia a digiuno e postprandiale, un minore rischio di ipoglicemia e una maggiore flessibilità terapeutica.

Tutto ciò si traduce in uno stile di vita adeguato alle esigenze specifiche del paziente, quali ad esempio uno stile di vita attivo scandito da periodiche, almeno trisettimanali, sedute di attività motoria di durata e intensità moderate.

L'impiego clinico degli analoghi ad azione ultrarapida per la somministrazione pre-prandiale è caratterizzato da una notevole praticità (si inietta e si mangia) e consente di ottenere un controllo glicemico ottimale, con conseguente miglioramento della qualità di vita.

Sono attualmente disponibili in commercio tre analoghi ad azione ultrarapida: lispro (HUMALOG), aspart (NOVORAPID) e glulisina (APIDRA).

I tre analoghi hanno subito una diversa modifica puntiforme della sequenza di aminoacidi rispetto alla molecola dell'insulina umana per renderli più adatti alla somministrazione pre-prandiale.

La ricerca sugli analoghi non si è fermata alla sintesi degli analoghi ad azione ultrarapida per l'iniezione pre-prandiale, ma ha cercato di assolvere anche il difficile compito di ripristinare la secrezione insulinica del digiuno notturno e interprandiale.

In queste condizioni, i pazienti diabetici presentano richieste di insulina variabili, che si riducono tra la mezzanotte e le due,

per poi aumentare del circa 30% tra le quattro e le sette del mattino.

Le formulazioni insuliniche ad azione intermedia (NPH e Lenta), che vengono comunemente utilizzate per coprire il fabbisogno insulinico notturno hanno, invece, un profilo d'azione "a collina", cioè specularmente ripetto alle richieste d'insulina.

Alla ricerca di formulazioni insuliniche ad azione protratta più fisiologiche, la molecola dell'insulina è stata opportunamente modificata consentendo la sintesi di due analoghi cosiddetti basali: glargine (LANTUS) e detemir (LEVEMIR). Più recentemente sono state introdotte nella pratica clinica le formulazioni pre-miscelate ottenute con vari rapporti di analoghi a breve e a lunga durata d'azione.

Gli analoghi ad azione ultrarapida (lispro, aspart e glulisina), somministrati immediatamente prima del pasto e 2-3 ore prima dell'attività motoria, in uno schema insulinico basale/bolo, permettono di ottenere livelli insulinici fisiologici.

La riduzione della dose di circa 25-50% a seconda dell'intensità dell'esercizio previene in modo adeguato sia l'ipoglicemia prima sia l'ipoglicemia subito dopo e a distanza di qualche ora dal-



**88 Autocarrozzeria 88**  
di Basili P.L. & Paradisi R. s.n.c.

Loc. Le Prese  
Strada Provinciale per Orvieto, 8  
CASTEL VISCARDO (TR)  
Tel. 0763.626245 - Fax 0763.629332  
Cell. 337.927425 - Cell. 338.2601423



**SOCCORSO STRADALE 24 H.**



AUTOCARROZZERIA  
Volkswagen

l'attività motoria.

Pertanto, la regola di assumere una maggiore quantità di carboidrati, calcolata sull'intensità e durata dell'attività motoria, senza considerare il livello iniziale e le eventuali variazioni glicemiche e la terapia insulinica, non è consigliabile.

Anzi questo tipo di approccio spesso neutralizza gli aspetti benefici di riduzione della glicemia nei pazienti diabetici.

**L'American Diabetes Association (ADA) ha recentemente ribadito nelle linee guida l'importanza del controllo metabolico prima dell'inizio dell'attività motoria, sconsigliandone l'espletamento se la glicemia è >250 mg/dl ed è presente chetosi e cautela se la glicemia è >300 mg/dl senza chetosi. Il monitoraggio della glicemia prima e dopo l'attività motoria è indispensabile per evidenziare eventuali modificazioni della dose d'insulina e/o la necessità di assumere carboidrati.**

In conclusione, l'attività motoria è consigliabile a tutti i diabetici ma il tipo, l'intensità, la durata e la frequenza va individualizzata in base alle esigenze e alle condizioni fisiche del paziente, osservando scrupolosamente le regole sotto indicate (tabella 1, 2), per ottenere gli stessi benefici dei soggetti non diabetici. L'impiego degli analoghi dell'insulina nei diabetici insulino-trattati può facilitare l'espletamento dell'attività motoria senza far correre al paziente inutili rischi di ipoglicemia o di peggioramento del controllo glicemico.

**Dott. Massimo Braccia**  
U.O. di Diabetologia  
ed Endocrinologia  
Ospedale di Orvieto

## Quale dieta per perdere peso?

**Per dimagrire è meglio mangiare meno carboidrati e più proteine, o più grassi e meno carboidrati, o è meglio la dieta mediterranea che si correla con una minore incidenza di malattie cardiovascolari?**

In effetti una lunga storia di cambiamenti e proposte fa sì che forse per nessuna patologia come l'obesità ci siano generate tante possibili cure. Circa vent'anni fa sono state proposte le diete con un alto contenuto di carboidrati, perché si riteneva che le calorie provenienti dai carboidrati facessero ingrassare meno rispetto a quelle contenute nei grassi.

Negli anni '70 il **Dr. Atkins** ha proposto una dieta, oggi di grande successo, con alto contenuto in grassi e povera in carboidrati.

Oggi sono molto di moda le diete ad alto contenuto di proteine (come la dieta a zona), perché si ritiene che le proteine diano un maggiore senso di sazietà rispetto ai grassi ed ai carboidrati, a parità di calorie.

Grazie alla recente pubblicazione di uno studio nella prestigiosa rivista medica **New England Journal of Medicine** (26 febbraio 2009), oggi abbiamo le idee più chiare su tutte queste discussioni circa la dieta ideale.

In questo studio sono state arruolate 811 persone con obesità e assegnate casualmente a uno di quattro diversi trattamenti dietetici per la durata di due anni.

Le quattro diete erano così composte per l'energia che derivava, rispettivamente, da grassi, proteine e carboi-

drati:  
20,15 e 65%  
20,55 e 55%  
40,15 e 45%  
40,25 e 35%

Obiettivo primario dello studio era verificare gli effetti sul peso della dieta povera o ricca in grassi o carboidrati e di quella normale o ricca in proteine.

Dopo sei mesi i partecipanti alle quattro diete dello studio hanno perso in media 6 Kg di peso (il 7% del loro peso corporeo iniziale) ed hanno ricominciato a riprendere peso dopo un anno.

A distanza di due anni i quattro gruppi hanno avuto una simile perdita di peso che si aggirava tra i 2,9 e 3,6 kg.

Non vi erano differenze in base al contenuto di proteine (15% 3kg, 25% 3,6 kg), grassi (20% 3,3kg, 40% 3.3 kg) e carboidrati (65% 2,9 kg, 35% 3,4 kg) nella dieta per la perdita di peso.

Neanche le sensazioni riportate di sazietà, fame e soddisfazione con la dieta differivano con i quattro trattamenti dietetici e si avevano sempre miglioramenti dei fattori di rischio cardiovascolare.

Durante lo studio sono state organizzate delle sessioni di consulenza individuale e lavori di gruppo e si è visto che la frequenza a queste sessioni si correlava con l'entità della perdita di peso (-0,2 kg per sessione).

**Dalla recente pubblicazione del New England Journal of Medicine possiamo trarre tre conclusioni principali:**

La perdita di peso che si ottiene con le diete ipocaloriche è simile, a parità di calorie introdotte, indipendentemente

A.D.O.

Onlus Associazione Diabete Orvieto.

Possono essere poste domande alle quali risponderanno specialisti del settore, indirizzo di posta elettronica: diabetologia.orvieto@libero.it, gianpitilli@jumpy.it, telefono: 0763.307318, 0763.307320 o tramite la redazione de ilVicino: info@ilvicino.it.



dalla sua composizione preferenziale in grassi, proteine o carboidrati;

i risultati sul peso che si ottengono con la dieta, anche ben seguita e supportata, sono in media modesti in termini di kg: circa 6 kg dopo un anno e meno di 4 kg dopo due anni; malgrado effetti apparentemente deludenti sulla perdita di peso le diete ipocaloriche hanno altri benefici non trascurabili in termini di salute perché migliorano l'assetto lipidico e riducono l'insulinemia (la resistenza all'insulina).

**A questo punto della lunga storia della lotta con le diete contro l'obesità, il consiglio che diamo ai nostri lettori è:**

"seguite pure la dieta con la composizione che ritenete preferibile in base ai vostri gusti prescritta dal Medico e/o dal Dietista, immaginando sempre questa scelta non come transitoria, ma come stile di vita " e " se volete perdere stabilmente peso associate sempre alla dieta una regolare e quotidiana attività fisica".

Trenta minuti al giorno di attività fisica consentono di non riprendere il peso perduto con la dieta, sessanta minuti al giorno consentono di perdere ulteriormente peso.

**Pierpaolo De Feo**  
Università di Perugia



**Impresa Edile  
Sergio Pizzardi**

ORVIETO  
Via degli Ulivi, 37  
Cell 335.392700 - Tel e Fax 0763.300303

# amico cuore

2009 uno

periodico di informazione  
dell'Associazione Amici del Cuore di Orvieto

A painter in a light-colored coat and hat, carrying a backpack and holding a red umbrella, stands in a sun-dappled forest. He is holding a butterfly net. In the foreground, two blue butterflies with orange spots are flying. The background shows a dense forest with a waterfall in the distance.

**“...mi piace pensare  
che in casa vostra  
tra le cose da leggere  
in un momento di calma  
ci sia Amico Cuore ”**

**Giampiero Giordano**

## LE DONAZIONI.

**E' stata decisione unanime del Consiglio Direttivo regalare un defibrillatore semiautomatico** ai Centri di Salute di Orvieto e Fabro e Punti Erogazione Servizi di Orvieto Scalo, Monterubiaglio e Civitella del Lago e ai vari U.O. di degenza del Presidio Ospedaliero. In tutto, quindici defibrillatori semiautomatici per un importo economico importante ma soprattutto per un altro passo importante alla lotta all'arresto cardiaco nel territorio e all'arresto cardiaco intraospedaliero.



per comunicazioni:  
333 5703075

**E' stato donato alla U.O. Cardiologia un solleva persone meccanico.** Tale strumento estremamente semplice è stato donato dall'Associazione Amici del Cuore di Orvieto alla U.O. Cardiologia per facilitare la mobilitazione di pazienti con difficoltà alla deambulazione e pazienti con obesità gravi.



**Donato dal Sig. Gian Franco Marsigliesi in memoria del padre e della madre** all'Associazione Amici del Cuore di Orvieto per l'U.O. Cardiologia Ospedale di Orvieto un apparecchio ECG Dinamico secondo Holter, che permette la registrazione del ritmo cardiaco anche per una settimana. E' intuitiva l'utilità di tale strumentazione nello studio delle alterazioni parossistiche del ritmo cardiaco.



## Gli amici del cuore si incontrano ad Alviano.

**DOMENICA 13 SETTEMBRE 2009**

- ORE 10.30 Incontro degli Amici del Cuore al Castello Bartolomeo D'Alviano
- ORE 11.00 Visita al Castello
- ORE 13.00 Pranzo presso il Ristorante "Talamoni" (piazzale della stazione)

### Prenotazioni:

- Sig.ra Giuseppina Emiliani  
tel. 328 7077896  
Responsabile degli Amici del Cuore di Orvieto per Alviano
- Antichità Barone in Orvieto  
via Duomo 10 - tel. 0763 341769



**Corsi di rianimazione cardiopolmonare con utilizzo del defibrillatore per laici rianimatori di primo soccorso.**

**Per informazioni ed iscrizioni:**



**ABBADIA MEDICA**

Strada dell'Arcone, 13/Q - Orvieto (TR) - Tel. 0763 301592 - Fax 0763 214433 - Cell 328 5885966 - [abbadiamedica@alice.it](mailto:abbadiamedica@alice.it)



fisioterapia  
**LE PIAGGE**  
Studio Associato di Mariella Melon & C.

- Elettroterapia
- Infrarossi
- Laserterapia
- Ultrasuonoterapia
- Magnetoterapia
- Bio-feedback
- Pressoterapia
- Lipodissolvenza
- TECARTERAPIA
- IPERtermia
- ONDE D'URTO

- Massoterapia rachide in toto
- Massoterapia segmentaria
- Linfodrenaggio manuale
- ORTHO-BIONOMY
- TRATTAMENTO CHINESIOLOGICO
- Chinesiterapia segmentaria

- Riabilitazione neurologica
- Riabilitazione cardiologica
- Riabilitazione perineale
- Rieducazione posturale
- Rieducazione temporo-mandibolare
- Chinesiterapia educativa/posturale di gruppo
- Meccanoterapia







# www.studio**rb**orvieto.it

## Le novità fiscali della Manovra Estiva.

Con l'entrata in vigore del Decreto Legge 78/2009 è divenuta pienamente operativa la "Manovra Estiva 2009".

Essa oltre a contenere la possibilità di Detassazione degli utili reinvestiti in macchinari (TREMONTI -TER), contiene altre importanti norme che avranno un notevole impatto nelle aziende già dal prossimo autunno.

Finalmente dopo ventuno anni (DM 1988) verranno revisionati alcuni coefficienti di ammortamento relativi ai beni strumentali utilizzati dall'impresa in base ad una diversa incidenza nei processi produttivi soprattutto per quei beni ad avanzata tecnologia o che producono risparmio energetico e quelli a minor incidenza strategi-

ca. Dal 1 gennaio 2010 cambia radicalmente il sistema della COMPENSAZIONE DEL CREDITO IVA risultante dalla dichiarazione.

Infatti per contrastare gli enormi abusi nell'utilizzo dei crediti e il monitoraggio degli stessi, la norma ora prevede che la compensazione del credito iva annuale o trimestrale per importi superiori ad euro 10.000 annui possa essere effettuata a partire dal giorno 16 del mese successivo a quello di presentazione della dichiarazione iva annuale (presentabile anche in forma autonoma) o dell'istanza trimestrale esclusivamente in via telematica.

Oltre a questo, il contribuente che intende utilizza-

re in compensazione il credito iva in misura superiore ad euro 10.000 annui deve anche disporre di una dichiarazione certificata da un professionista circa la sussistenza di tale credito.

In materia di semplificazioni il Decreto stabilisce che dal 1 ottobre 2009 sarà in vigore la COMUNICAZIONE UNICA per la nascita dell'impresa in un giorno che prevede una singola istanza telematica da inviare alla Camera di Commercio in sostituzione delle attuali cinque da presentare rispettivamente all'Ente Camerale, all'Agenzia delle Entrate, all'Inps, all'Inail e al Comune. Infine vengono rafforzate le strategie per il contrasto all'evasione ed elusione fiscale effettuate nei Paesi a

fiscalità privilegiata attraverso il rafforzamento della cooperazione internazionale fra Stati e la presunzione di evasione che scatta automaticamente per quelle operazioni effettuate con i Paesi "PARADISI FISCALI" in violazione degli obblighi di monitoraggio (compilazione di un apposito quadro della dichiarazione dei redditi).



A cura di:  
**Rag. Andrea Rellini**  
Consulente fiscale e del Lavoro  
Partner STUDIO RB

## VOGLIA DI INVESTIMENTI? Incentivi alle imprese.

Con lo scopo di incoraggiare gli investimenti delle imprese, il recente D.L. n. 78/2009, entrato in vigore il 1° luglio 2009, ha nuovamente introdotto nel nostro ordinamento la possibilità di portare in deduzione dal reddito d'impresa il 50% del costo sostenuto per l'acquisizione di beni strumentali. Si parla di macchinari e apparecchiature nuovi, acquistati anche in leasing, facenti parte di un ben determinato elenco (divisione 28 della tabella Ateco), che intervengono sui materiali o sui processi di lavorazione.

Il costo agevolabile comprende anche gli oneri ac-

cessori, come posa in opera, trasporto, ecc.

I soggetti potenzialmente coinvolti sono tutte le imprese, indipendentemente dalla forma giuridica utilizzata (ditte individuali o società). Si evidenzia, inoltre, che l'art. 5 del decreto in esame, non prevede alcun requisito di esistenza del soggetto alla data di entrata in vigore della legge, pertanto può accedere all'agevolazione anche chi si è costituito in seguito. Semplificando con esempio, a fronte di un investimento di euro 80.000 da parte di una società di capitali, il potenziale risparmio d'imposta è il seguente:

- **valore dell'investimento:**  
80.000 x 50% = 40.000;
- **risparmio d'imposta:**  
40.000 x 27,5% = 11.000

Per usufruire dell'agevolazione, l'investimento in beni strumentali deve avvenire nel periodo temporale 1.7.2009 - 30.6.2010.

Il calcolo deve essere eseguito in forma autonoma per periodo d'imposta in corrispondenza agli investimenti effettuati.

Perciò che riguarda gli accenti, si dovrà fare riferimento alle imposte ipoteticamente dovute per il 2009 e per il 2010 senza attuazione della detassazione.

Il beneficio in esame è revocato nel caso in cui il contribuente ceda il bene oggetto d'incentivo a soggetti aventi stabile organizzazione in Paesi non aderenti allo Spazio economico europeo.



A cura di:  
**Dott. Bartolini Marco**  
Dottore Commercialista  
Revisore Contabile  
Partner STUDIO RB



di Rellini A. e Bartolini M.

Via Po, 17/a Sferacavallo ORVIETO - www.studio**rb**orvieto.it  
tel. 0763.343638 - fax 0763 216201 - e-mail: info@studio**rb**orvieto.it



# DIADORA



**GRATIS**  
con punti **4.700**

oppure  
punti **1.900 + 20,00€**

Accappatoio/Telo palestra  
realizzati in puro cotone, cimato  
esternamente e lavorati a spugna  
classica internamente.

Accappatoio taglie: s/m, l/xl  
Telo dimensioni: 140x90 cm.



**GRATIS**  
con punti **2.300**

oppure  
punti **1.100 + 7,00€**

Borsa sportiva  
realizzata in poliestere.  
Dimensioni: 49,5 x 30 x 33 cm.

**GRATIS**  
con punti **2.000**

oppure  
punti **1.000 + 6,00€**



## Collezione Regali Cartapiu' 2009

# Fedeli & Premiati



# SUPERCONI

SUPERMERCATI

Orvieto : Strada della Direttissima

## Finass Assicurazioni “la libertà di scegliere”.

Da Luglio 2009 anche ad Orvieto è presente la **Finass Assicurazioni snc**, Agenzia pluri-mandataria operativa da molti anni sulla provincia di Viterbo, e già presente ad Orvieto con il marchio di **Ergo Assicurazioni**.

Oltre ad Ergo la Finass rappresenta i marchi di **Navale Assicurazioni**, Società del gruppo **Unipol**, ed **Assimoco Assicurazioni**, la Compagnia delle **Banche di Credito Cooperativo**.

I clienti della nostra Agenzia possono in questo modo avere maggiori possibilità di scegliere la polizza più adatta al proprio profilo di rischio andando a sfruttare le particolarità delle tre Compagnie.

**Ergo Assicurazioni** è la seconda Compagnia tedesca di proprietà di **Munich Re** specializzata nei rami previdenziali ed in particolar modo nelle coperture sanitarie.

**Navale Assicurazioni** è una delle più antiche Compagnie italiane che fa parte del gruppo **Unipol** specializzata nelle polizze professionali e nel settore delle imprese private.

**Assimoco** è la compagnia diretta delle **Banche di Credito Cooperativo** ed ha delle tariffe particolarmente scontate per i clienti delle BCC e per le cooperative o associazioni che operano in qualsiasi settore.

Assimoco è inoltre specializzata nelle polizze fidejussorie e cauzioni.

### ...e anche credito con APL

Accanto all'attività assicurativa a Finass è collegata la società **APL Credito** che fornisce servizi di intermediazione nel settore del credito (prestiti personali Mutui cessioni del V° ecc.) avvalendosi dell'esperienza di professionisti che vengono dal mondo bancario.

Per meglio conoscere i servizi che possono offrire queste società vi invitiamo a contattarci telefonicamente o di persona presso i nostri uffici di Piazza Fracassini dove potrete avere dei preventivi personalizzati per qualsiasi richiesta di tipo assicurativo o finanziario.

**ERGO**  
Assicurazioni  
A member of the ERGO Insurance Group.

**ERGO**  
Previdenza  
A member of the ERGO Insurance Group.

**Navale**  
ASSICURAZIONI DAL 1914

**Assimoco**  
Assicuriamo Valori



**Diamo  
Credito  
ai tuoi  
Progetti**

*Idee nuove per cambiare*

- Finanziamenti agevolati a tutti i lavoratori dipendenti e pensionati
- Preventivazione gratuita e personalizzata
- Check up finanziario gratuito
- Consulenza in sede

**FINASS ASSICURAZIONI SNC ed APL CREDITO**

Piazza Fracassini 12 05018 Orvieto - Tel 0763/343520 - e-mail: info finass-snc.it

Agente di zona Cioccolo Francesco - e-mail: f.cioccolo@finass-snc.it

# Anche a Orvieto Ergo Assicurazioni paga le spese del tuo dentista!

## L'AGENZIA DI ORVIETO

**Ergo Assicurazioni** è presente da molti anni ad Orvieto nella sede di **Piazza Fracassini 12** e da dicembre 2008 è gestita dalla società "**Finass Assicurazioni snc**", già titolare dell'Agenda Generale di Viterbo, rappresentata sul posto dal sig. **Francesco Cioccolo**. L'Agenda si occupa del settore assicurativo a 360°, come ad esempio il ramo previdenziale e sanitario, le Responsabilità Civili Professionali, il Settore Fidejussioni e Cauzioni e le Polizze Auto. In particolare per l'anno 2009 è possibile assicurarsi presso l'Agenda Ergo, ottenendo una **tariffa scontata fino al 50%, su Autovetture, Motocicli, Ciclomotori ed Autocarri**.



**Francesco Cioccolo**  
Agente di zona

Gli uffici di piazza Fracassini sono aperti al pubblico dal lunedì al venerdì, (9,30 - 12,30 / 15,30 - 18,30) in questi orari è possibile avere dei preventivi personalizzati e conoscere meglio la nuovissima polizza "**ERGO-DENT**".

## ERGODENT

### LA POLIZZA CHE PROTEGGE I TUOI DENTI

**Una prestazione certa ogni anno** Lo studio del dentista non è la meta più ambita per il tempo libero. E c'è il rischio di correre ai ripari solo quando il danno è fatto. Con ERGODENT, anche al livello più economico, hai diritto a una visita annuale gratuita di igiene e controllo. E la prestazione viene eseguita dal tuo dentista oppure da uno specialista del Network Newmed, la rete che riunisce professionisti all'avanguardia.

### E' utilizzabile da tutti e senza visita di ammissione

Nella vita l'importanza del sorriso è innegabile. Per la salute, la bellezza, ma anche per l'aspetto psicologico. ERGODENT è la polizza che tutela la salute e la bellezza dei denti. Si può stipulare a qualsiasi età e senza dover fare la visita medica preventiva. Puoi scegliere tu il livello di copertura, dal semplice controllo fino agli interventi. A partire da 170 euro all'anno. Basta così poco per proteggere il tuo tesoro!

### Dal tuo dentista abituale o con professionisti newmed? E' sempre un vantaggio

Innanzitutto puoi continuare a rivolgerti al tuo dentista. E se scegli il Network Newmed non devi neppure aprire il portafoglio perché ERGODENT anticipa il pagamento per te. Questa rete di professionisti è su tutto il territorio e anche il tuo dentista può entrare a farne parte. Inoltre il premio rimane invariato nel corso degli anni, per sorridere anche davanti agli aumenti dei prezzi.

### Gli studi convenzionati nel comprensorio:

- Studio Dentistico **Dott. Massimo Galli**  
- Orvieto
- Studio Dentistico **Dott. Giampaolo Piuino**  
- Porano
- Studio Dentistico **Dott.ssa Tautu Oana Maria**  
- Castiglione in Teverina

### Quattro linee di assistenza, sempre adeguate alle tue esigenze.

Non tutti hanno gli stessi bisogni. Per questo puoi scegliere il livello ERGODENT che fa per te e assicurarti la copertura per i temi "ricorrenti" della tua salute dentale: igiene e controllo, otturazioni o addirittura interventi e protesi. I livelli sono ben quattro:

- **Basic SORPRENDETE**
- **Plus SORRIDENTE**
- **Complete SUADENTE**
- **Extra SPLENDETE**

### Sai cosa può darti in più Ergodent?

**INFORMATI SUBITO PRESSO  
L'AGENZIA DI ORVIETO**

Il tuo consulente ERGO Assicurazioni ti offre una proposta personalizzata sulle tue esigenze, da valutare senza alcun impegno.

