


MODELLO 730/2015 redditi 2014
Mod. N. **1**
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

| CONTRIBUENTE | | Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/> | Coniuge dichiarante <input type="checkbox"/> | Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/> | Rappresentante o tutore <input type="checkbox"/> | | | |
|--|--|---|--|---|--|------------------------|--|--|
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) | | Soggetto fiscalmente a carico di altri | | 730 integrativo (vedere istruzioni) | 730 senza sostituto | Situazioni particolari | CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE | |
| GLLCLD53P09C313S | | | | | | | | |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | | NOME | | | SESSO (M o F) | |
| | GALLETTI | | | CLAUDIO | | | M | |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | DATA DI NASCITA | | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | | | PROVINCIA (sigla) | | TUTELATO/A MINORE |
| | GIORNO | MESE | ANNO | CASTIGLIONE D'ORCIA | | | SI | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | COMUNE | | | PROVINCIA (sigla) | | | C.A.P. | |
| | CASTIGLIONE D'ORCIA | | | SI | | | 53023 | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | | | INDIRIZZO | | | NUM. CIVICO | |
| | VIA DELLA BONARIA | | | | | | 8 | |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA | TELEFONO | | CELLULARE | | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |
| | PREFISSO | NUMERO | 3387933525 | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 | COMUNE | | | PROVINCIA (sigla) | | | Casi particolari add.le regionale | |
| | CASTIGLIONE D'ORCIA (C313) | | | SI | | | <input type="checkbox"/> | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 | COMUNE | | | PROVINCIA (sigla) | | | | |
| | | | | | | | | |

| FAMILIARI A CARICO | | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|---------------------------|-------------------------------------|--|---------------|------------------|---|-----------------------------------|--|
| BARRARE LA CASELLA | | | | | | | |
| C = Coniuge | <input checked="" type="checkbox"/> | RSSPCC54H55L093K | 5 | | | | NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE |
| F1 = Primo figlio | <input checked="" type="checkbox"/> | | | 6 | 7 | 8 | |
| F = Figlio | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| A = Altro | <input type="checkbox"/> | | | | | | |
| D = Figlio con disabilità | <input type="checkbox"/> | | | | | | |

| DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO | | Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante | | | |
|--|-------------------------------|---|--|--------------------------------|--------------|
| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE | | CODICE FISCALE | | COMUNE | |
| INPS | | 80078750587 | | ROMA (H501) | |
| PROV. | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO | | NUM. CIVICO | C.A.P. |
| RM | VIA | CIRO IL GRANDE | | 21 | 00118 |
| FRAZIONE | | NUMERO DI TELEFONO / FAX | | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | CODICE SEDE |
| | | | | | 111 |
| MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/> | | | | | |

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1 | RENDITA | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO | | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU |
|----|---------|------------|------------|-------|-----------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | |
| B1 | 29,00 | 5 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | C313 | | | |
| B2 | 686,00 | 1 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | C313 | | | |
| B3 | 139,00 | 9 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | C313 | | | |
| B4 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B5 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B6 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B7 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B8 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| N. rigo Sezione I | Mod. n. | DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO | | CODICE UFFICIO | Contratti non superiori 30 gg | Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU | Stato di emergenza |
|-------------------|---------|------|--|----------------------|----------------|-------------------------------|---|--------------------|
| | | | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | | | | |
| B11 | | | | | | | | |
| B12 | | | | | | | | |
| B13 | | | | | | | | |

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

| 1 | Tipologia reddito | 2 | Indeterminato/Determinato | 3 | REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | 1 | Tipologia reddito | 2 | Indeterminato/Determinato | 3 | REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|---|------------------------------|-------------------|---------------------------|------------------------------------|-------------------------------|---|
| C1 | 1 | | | 41.690,00 | C2 | | | | | | ,00 | |
| C3 | | | | | C3 | | | | | | ,00 | |
| Somme per incremento della produttività | | | | | | | | | | | | |
| C4 | Somme tassazione ordinaria | 1 | | Somme imposta sostitutiva | 2 | | Ritenute imposta sostitutiva | 3 | | Importi art. 51, comma 6 Tuir | Tassazione ordinaria | |
| | | | ,00 | | ,00 | | | | | Non imponibili | 4 | |
| | | | | | | | | | | Non imponibili imposta sostitutiva | 5 | |
| | | | | | | | | | | | 6 | |
| | | | | | | | | | | | 7 | |
| C5 | PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015) | | | | | | 1 | Lavoro dipendente | 2 | Pensione | 3 | 6 |
| | | | | | | | | | | | 5 | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | 1 | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | 1 | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) |
|----|---------------------|----------|-------------------------------|---|---------------------|-----|-------------------------------|---|---------------------|---|-------------------------------|
| C6 | | 9.411,00 | C7 | | | ,00 | C8 | | | | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 | RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015) | 2 | REDDITO | 1 | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015) | 2 | REDDITO |
|----|-----------------------------------|-----|---------|---|--|---|---------|
| C9 | 13.909,00 | C10 | 763,00 | | | | |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015) | 2 | REDDITO | 1 | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015) | 2 | REDDITO | 1 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015) | 2 | REDDITO |
|-----|--|-----|---------|-----|--|---|---------|---|--|---|---------|
| C11 | 99,00 | C12 | 234,00 | C13 | 100,00 | | | | | | |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

SEZIONE VI - ALTRI DATI

| 1 | CODICE BONUS (punto 119 CU 2015) | 2 | BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015) | 1 | REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015) | 2 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015) |
|-----|----------------------------------|---|-----------------------------------|-----|--|---|---|
| C14 | | | ,00 | C15 | ,00 | | ,00 |

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE |
|----|--|-----------------|---|---------|---|----------|----|---------------------------|-----------------|---|---------|---|----------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | ,00 | | ,00 | | | | | ,00 | | ,00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI | | | | | | | | | 3 | SPESE | | ,00 |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | | 2 | 900,00 | | ,00 | | | | | ,00 | | 180,00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| D6 | Redditi percepiti da eredi e legatari | TIPO DI REDDITO | 2 | TASSAZIONE ORDINARIA | 3 | ANNO | 4 | REDDITO | 5 | REDDITO TOTALE DECEDUTO | 6 | QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 7 | RITENUTE |
|----|--|-----------------|---|----------------------|---|------|---|---------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| D6 | | | | | | | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 |
| D7 | Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata | | | | | | | ,00 | | | | | | ,00 |

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%

| Spese patologie esenti | | SPESE SANITARIE | | | |
|------------------------|---|-----------------|---------------------------------|---|--------|
| E1 | SPESE SANITARIE | 1 | Rateazione (barrare la casella) | 2 | 732,00 |
| E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | | | | ,00 |
| E2 | SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO | | | | ,00 |
| E8 | ALTRE SPESE | | | | ,00 |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | | ,00 |
| E9 | ALTRE SPESE | | | | ,00 |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | Numero rata | | ,00 |
| E10 | ALTRE SPESE | | | | ,00 |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | | ,00 |
| E11 | ALTRE SPESE | | | | ,00 |
| E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | | ,00 |
| E12 | ALTRE SPESE | | | | ,00 |

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

| | | Contributi per previdenza complementare | | | |
|-----|--|---|----------------------------|---|----------------------------|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | | | ,00 |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | 1 | Codice fiscale del coniuge | 2 | ,00 |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | | | | ,00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | | | | ,00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | | | | ,00 |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | 1 | CODICE | 2 | ,00 |
| E27 | DEDUCIBILITA ORDINARIA | 1 | Dedotti dal sostituto | 2 | ,00 |
| E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | | | ,00 |
| E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO | | | | ,00 |
| E30 | FAMILIARI A CARICO | | | | ,00 |
| E31 | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI | 1 | Dedotti dal sostituto | 2 | Quota TFR |
| | | | | 3 | Non dedotti dal sostituto |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | 1 | Data stipula locazione | 2 | Spesa acquisto/costruzione |
| | | | | 3 | Interessi mutuo |

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

| ANNO | 2006/2012/ 2013/2014 antisismico | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI | | | NUMERO RATA | | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|--|----------------|------------------------|------------------------|------|-----------------------|-------------|----|---------------|----------------------|
| | | | | Codice | Anno | Rideterminazione rate | 5 | 10 | | |
| E41 | | | | | | | | | | ,00 |
| E42 | | | | | | | | | | ,00 |
| E43 | | | | | | | | | | ,00 |
| E44 | | | | | | | | | | ,00 |

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

| N. ord. immobile | Condominio | CODICE COMUNE | T/U | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
|------------------|------------|---------------|-----|--------------------------|--------|------------|------------|
| E51 | | | | | | | |
| E52 | | | | | | | |

| CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | | | | | | DOMANDA ACCATASTAMENTO | | | |
|--|----------------------|------------|------|-------|----------------------|--------------------------------|------|--------|-----------------------------------|
| ALTRI DATI | N. d'ordine immobile | Condominio | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | DATA | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
| E53 | | | | | | | | | |

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

| SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E57 | 1 | | 3 | ,00 |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | | | | | | | ,00 |
| E62 | | | | | | | ,00 |
| E63 | | | | | | | ,00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE | TIPOLOGIA | GIORNI | PERCENTUALE | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO | GIORNI | PERCENTUALE |
|---|-----------|--------|-------------|---|--------|-------------|
| E71 | 1 | 2 | 3 | E72 | 1 | 2 |

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI | ALTRE DETRAZIONI |
|---|--|------------------|
| E81 | E82 | E83 |

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014

| | | | | | | | | | |
|----|--|---|----------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|---|---|----------------------|
| F1 | Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24) | 1 | Prima rata | Acconto Addizionale Comunale 2014 | 3 | Trattenuto Mod. 730/2014 | Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24) | 5 | Prima rata |
| | | 2 | Seconda o unica rata | | 4 | Versato con Mod. F24 | | 6 | Seconda o unica rata |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|---|---------------------------------|-----------------------|---|------------------------------------|----------------------|---|--|--|---|-----|
| F2 | IRPEF | 1 | | Addizionale Regionale | 2 | | Addizionale Comunale | 3 | | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 4 | |
| | | 5 | Addizionale Regionale all'IRPEF | | 6 | IRPEF per lavori socialmente utili | | 7 | Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili | | | |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------|---|--------------------------|---|-------------------------------|---|--------------------------|---|----------------|---|--------------------------|
| F3 | 1 | IRPEF | 2 | di cui compensata in F24 | 3 | Imposta sostitutiva quadro RT | 4 | di cui compensata in F24 | 5 | Cedolare secca | 6 | di cui compensata in F24 |
| | | 489,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------|---|---------------------------------|---|------------------------------|---|---------------|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| F4 | 1 | Codice Regione | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 3 | di cui già compensata in F24 | 4 | Codice Comune | 5 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 6 | di cui già compensata in F24 |
| | | | | ,00 | | | | | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------------------------|---|----------------|---|------------------------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2 | IRPEF | 3 | Add.le Regionale | 4 | Add.le Comunale | 5 | Imposta sostitutiva produttività | 6 | cedolare secca | 7 | contributo solidarietà |
| | | | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

| | | | | | | | | |
|----|---|--|---|--|---|--|---|---|
| F6 | 1 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF | 2 | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore | 3 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale | 4 | Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore |
| | 5 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 6 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 7 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) | 4 | |

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

| | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|---|--|----|---|-------------------------------|---|--|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2014 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014 | F8 | 1 | Soglia esenzione acconto 2015 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015 |
| | | | | | | | | | |

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----|---------------------------------|-----|--------------------------------|-----|------------------------|
| F9 | 1 | Importi rimborsati IRPEF | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 3 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 4 | Cedolare secca |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |
| F10 | 1 | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF | 2 | Credito Addizionale Regionale | 3 | Credito Addizionale Comunale | 4 | Credito cedolare secca |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------------------------|---|--------------------------------|---|-----------------------------|-----|---|----------------------------|-----|----------------------------------|-----|---|---------------------------|---|--------------|---|----------|
| F11 | 1 | Importi rimborsati dal sostituto | 2 | Ulteriore detrazione per figli | 3 | Detrazioni canoni locazione | F12 | 1 | Restituzione bonus fiscale | 2 | Restituzione bonus straordinario | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 2 | Tipo reddito | 3 | Ritenute |
| | | | | ,00 | | ,00 | | | ,00 | ,00 | | | | | | | | ,00 |

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|-----|----------------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------------|----|---|---|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 2 | residuo precedente dichiarazione | 3 | credito anno 2014 | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | G2 | 1 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | | | | ,00 |

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---------------------------|-----|-------------------|-----|-------------------------------|-----|-----------|-----|--------------------------------|
| G3 | 1 | Anno anticipazione | 2 | Reintegro Totale/Parziale | 3 | Somma reintegrata | 4 | Residuo precedente dichiaraz. | 5 | Anno 2014 | 6 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------|---|---------------|-----|---|-----|--|-----|---------------------|
| G4 | 1 | Codice Stato estero | 2 | Anno | 3 | Reddito estero | 4 | Imposta estera | 5 | Reddito complessivo |
| | 6 | Imposta lorda | 7 | Imposta netta | 8 | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 9 | di cui relativo allo Stato estero di col.1 | | |
| | | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |
| | | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------|---|---------------------|---|----------------|---|----------------|-----|----------------------------------|-----|----------------|
| G5 | 1 | Abitazione principale | 2 | Codice fiscale | 3 | Numero rata | 4 | Totale credito | 5 | Residuo precedente dichiarazione | | |
| | | | | | | | | ,00 | ,00 | | | |
| G6 | 1 | Altri immobili | 2 | Impresa/Professione | 3 | Codice fiscale | 4 | Numero rata | 5 | Rateazione | 6 | Totale credito |
| | | | | | | | | | | | ,00 | |

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|-----|--------------------------------|----|---|-----------|-----|--------------------------------|
| G7 | 1 | Residuo precedente dichiaraz. | 2 | di cui compensato nel mod. F24 | G8 | 1 | Anno 2014 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | | | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

| | | |
|----|---|--------------|
| G9 | 1 | Spesa totale |
| | | ,00 |

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

| | | | | | | |
|----|---|--|---|--------|---|---|
| I1 | 1 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | 2 | oppure | 3 | Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta) |
| | | ,00 | | | | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli compilati

1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate


MODELLO 730/2015 redditi 2014
Mod. N. **1**
dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

| CONTRIBUENTE | | Dichiarante | Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/> | Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/> | Rappresentante o tutore |
|--|--|--|---|---|--|
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) | | Soggetto fiscalmente a carico di altri | | | CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE |
| RSSPCC54H55L093K | | | | | |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | NOME | | SESSO (M o F) |
| | ROSSINI | | PAOLA CECILIA | | F |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | DATA DI NASCITA | | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO 15 | MESE 06 | ANNO 1954 | TEMPIO PAUSANIA | OT |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | | C.A.P. |
| | CASTIGLIONE D'ORCIA | | SI | | 53023 |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | | INDIRIZZO | | NUM. CIVICO |
| | VIA DELLA BONARIA | | | | 8 |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 | FRAZIONE | | DATA DELLA VARIAZIONE | | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA | TELEFONO PREFISSO | NUMERO | CELLULARE | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | |
| | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | | Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/> |
| | CASTIGLIONE D'ORCIA (C313) | | SI | | |
| DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | | |
| | | | | | |

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | MESI A CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|-------------------------------------|--------------|--|---------------|------------------|---|-----------------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | CONIUGE | GLLCLD53P09C313S | 5 | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | PRIMO FIGLIO | D | | 6 | 7 | 8 | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2° FIGLIO | A D | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 3° FIGLIO | F A D | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 4° FIGLIO | F A D | | | | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 5° FIGLIO | F A D | | | | | |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

| COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE | | CODICE FISCALE | COMUNE | NUM. CIVICO | C.A.P. |
|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------|--------------------------------|-------------|-------------|
| | | | | | |
| PROV. | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | CODICE SEDE |
| | | | | | |
| FRAZIONE | | NUMERO DI TELEFONO / FAX | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | CODICE SEDE |
| | | | | | |

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

| N. ORD. | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IAP |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|---|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A3 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | ,00 | | ,00 | | | | | <input type="checkbox"/> | | |

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1 | RENDITA | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO | | 5 CODICE CANONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI IMU |
|----|---------|------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|-------------------------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | |
| B1 | 29,00 | 5 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | C313 | | | |
| B2 | 686,00 | 1 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | C313 | | | |
| B3 | 506,00 | 3 | 90 | 100,00 | 1 | 570,00 | <input type="checkbox"/> | M275 | | | |
| B4 | 506,00 | 2 | 275 | 100,00 | | ,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | M275 | | | |
| B5 | 195,00 | 2 | 365 | 33,33 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | M275 | | | |
| B6 | 139,00 | 9 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | C313 | | | |
| B7 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B8 | ,00 | | | | | ,00 | <input type="checkbox"/> | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

| N. rigo Sezione I | Mod. n. | DATA | ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO | | CODICE UFFICIO | Contratti non superiori 30 gg | Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU | Stato di emergenza |
|-------------------|---------|------|--|----------------------|----------------|-------------------------------|---|--------------------|
| | | | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | | | | |
| B11 | | | | | | | | |
| B12 | | | | | | | | |
| B13 | | | | | | | | |

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

Casi particolari

| 1 | Tipologia reddito | 2 | Indeterminato/Determinato | 3 | REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | 1 | Tipologia reddito | 2 | Indeterminato/Determinato | 3 | REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015) | | |
|---|---|---|---------------------------|---------------------------|-------------------------------|---|------------------------------|-------------------|---------------------------|-------------------------------|-------------------------------|------------------------|---|
| C1 | 1 | | | 8.066,00 | C2 | | | | | | ,00 | | |
| C3 | | | | | C3 | | | | | | ,00 | | |
| Somme per incremento della produttività | | | | | | | | | | | | | |
| C4 | Somme tassazione ordinaria | 1 | | Somme imposta sostitutiva | 2 | | Ritenute imposta sostitutiva | 3 | | Importi art. 51, comma 6 Tuir | Tassazione ordinaria | Tassazione sostitutiva | |
| C5 | PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015) | | | | | | 1 | Lavoro dipendente | 2 | Pensione | 3 | 6 | 5 |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | 1 | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) | 1 | Assegno del coniuge | 2 | REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015) |
|----|---------------------|---|-------------------------------|----|---------------------|---|-------------------------------|----|---------------------|---|-------------------------------|
| C6 | | | ,00 | C7 | | | ,00 | C8 | | | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 | RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015) | 2 | REDDITO | 1 | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015) | 2 | REDDITO |
|----|-----------------------------------|--------|---------|---|--|---|---------|
| C9 | | 166,00 | C10 | | 115,00 | | |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015) | 2 | REDDITO | 1 | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015) | 2 | REDDITO | 1 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015) | 2 | REDDITO |
|-----|--|-----|---------|---|--|-----|---------|---|--|---|---------|
| C11 | | ,00 | C12 | | ,00 | C13 | | | | | ,00 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

SEZIONE VI - ALTRI DATI

| 1 | CODICE BONUS (punto 119 CU 2015) | 2 | BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015) | 1 | REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015) | 2 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015) |
|-----|----------------------------------|---|-----------------------------------|-----|--|-----|---|
| C14 | | | ,00 | C15 | | ,00 | |

QUADRO D ALTRI REDDITI

SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI

| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE |
|----|--|-----------------|---|---------|---|----------|----|---------------------------|-----------------|---|---------|---|----------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | ,00 | | ,00 | | | | | ,00 | | ,00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI | | | | | | | | | 3 | SPESE | | ,00 |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | | | | | | | | | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| D6 | Redditi percepiti da eredi e legatari | TIPO DI REDDITO | 2 | TASSAZIONE ORDINARIA | 3 | ANNO | 4 | REDDITO | 5 | REDDITO TOTALE DECEDUTO | 6 | QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 7 | RITENUTE |
|----|--|-----------------|---|----------------------|---|------|---|---------|---|-------------------------|---|---------------------------|---|----------|
| | | | | | | | | | | | | | | |
| D6 | | | | | | | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 |
| D7 | Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata | | | | | | | ,00 | | | | | | ,00 |

QUADRO E ONERI E SPESE

SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 26%

| Spese patologie esenti | | SPESE SANITARIE | | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | |
|------------------------|---|-----------------|---------------------------------|---|---|
| E1 | SPESE SANITARIE | 1 | Rateazione (barrare la casella) | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |
| | | | 2 | | |
| | | | 433,00 | | |
| E2 | SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO | | | E8 | ALTRE SPESE |
| | | | | | vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | E9 | ALTRE SPESE |
| | | | | | |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | | Numero rata | E10 | ALTRE SPESE |
| | | | | | |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | E11 | ALTRE SPESE |
| | | | | | |
| E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | E12 | ALTRE SPESE |
| | | | | | |

SEZIONE II - SPESE E ONERI PER I QUALI SPETTA LA DEDUZIONE DAL REDDITO COMPLESSIVO

| CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE | |
|---|--|---|--|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | Dedotti dal sostituto | |
| | | Non dedotti dal sostituto | |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | E27 | DEDUCIBILITA ORDINARIA |
| | Codice fiscale del coniuge | | 1 |
| | | | 2 |
| | | | ,00 |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE |
| | | | |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO |
| | | | |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | E30 | FAMILIARI A CARICO |
| | | | |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | E31 | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI |
| | CODICE | | Dedotti dal sostituto |
| | 1 | | Quota TFR |
| | 2 | | 3 |
| | | | Non dedotti dal sostituto |
| | | | ,00 |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | | 1 |
| | | | 2 |
| | | | 3 |
| | | | ,00 |

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO (DETRAZIONE DEL 36%, 41%, 50% o 65%)

| ANNO | 2006/2012/ 2013/2014 antisismico | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI | | | NUMERO RATA | | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|--|----------------|------------------------|------------------------|------|-----------------------|-------------|----|---------------|----------------------|
| | | | | Codice | Anno | Rideterminazione rate | 5 | 10 | | |
| E41 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | | | | | | | | | | |
| E42 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| E43 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| E44 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

SEZIONE III B - DATI CATASTALI IDENTIFICATIVI DEGLI IMMOBILI E ALTRI DATI PER FRUIRE DELLA DETRAZIONE

| N. ord. immobile | Condominio | CODICE COMUNE | T/U | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO | | | |
|------------------|------------|----------------------|------------|--|--------|----------------------|--------------------------------|------|--------|-----------------------------------|
| E51 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | | | |
| | | | | | | | | | | |
| E52 | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| E53 | ALTRI DATI | N. d'ordine immobile | Condominio | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | | | DOMANDA ACCATASTAMENTO | | | |
| | 1 | 2 | 3 | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | DATA | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
| | | | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI RISTRUTTURATI (DETRAZIONE DEL 50%)

| SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E57 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | | | | |
| | | | | |

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO (DETRAZIONE DEL 55% o 65%)

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|--------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | | |
| E62 | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| E63 | | | | | | | |
| | | | | | | | |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

| INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE | TIPOLOGIA | GIORNI | PERCENTUALE | LAVORATORI DIPENDENTI CHE TRASFERISCONO LA RESIDENZA PER MOTIVI DI LAVORO | GIORNI | PERCENTUALE |
|---|-----------|--------|-------------|---|--------|-------------|
| E71 | 1 | 2 | 3 | E72 | 1 | 2 |
| | | | | | | |

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI | ALTRE DETRAZIONI |
|---|--|------------------|
| E81 | E82 | E83 |
| | | |
| | | |

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014

| | | | | | | | | | |
|----|--|---|----------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|---|---|----------------------|
| F1 | Acconto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24) | 1 | Prima rata | Acconto Addizionale Comunale 2014 | 3 | Trattenuto Mod. 730/2014 | Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24) | 5 | Prima rata |
| | | 2 | Seconda o unica rata | | 4 | Versato con Mod. F24 | | 6 | Seconda o unica rata |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

| | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|---|---|-----------------------|---|------------------------------------|----------------------|---|--|--|---|-----|
| F2 | IRPEF | 1 | | Addizionale Regionale | 2 | | Addizionale Comunale | 3 | | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 4 | |
| | | 5 | Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche | | 6 | IRPEF per lavori socialmente utili | | 7 | Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili | | | |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |
| | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------|---|--------------------------|---|-------------------------------|---|--------------------------|---|----------------|---|--------------------------|
| F3 | 1 | IRPEF | 2 | di cui compensata in F24 | 3 | Imposta sostitutiva quadro RT | 4 | di cui compensata in F24 | 5 | Cedolare secca | 6 | di cui compensata in F24 |
| | | | | ,00 | | | | ,00 | | | | ,00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------|---|---------------------------------|---|------------------------------|---|---------------|---|--------------------------------|---|------------------------------|
| F4 | 1 | Codice Regione | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 3 | di cui già compensata in F24 | 4 | Codice Comune | 5 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 6 | di cui già compensata in F24 |
| | | | | ,00 | | | | | | | | ,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------------------------|---|----------------|---|------------------------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2 | IRPEF | 3 | Add.le Regionale | 4 | Add.le Comunale | 5 | Imposta sostitutiva produttività | 6 | cedolare secca | 7 | contributo solidarietà |
| | | | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014

| | | | | | | | | |
|----|---|--|---|--|---|--|---|---|
| F6 | 1 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF | 2 | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore | 3 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale | 4 | Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore |
| | 5 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | 6 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 7 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) | | |
| | | | | ,00 | | | | ,00 |

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)

| | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|---|--|----|---|-------------------------------|---|--|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2014 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014 | F8 | 1 | Soglia esenzione acconto 2015 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015 |
| | | 10.000,00 | | | | | 10.000,00 | | |

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|-----|---------------------------------|-----|--------------------------------|-----|------------------------|
| F9 | 1 | Importi rimborsati IRPEF | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 3 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 4 | Cedolare secca |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |
| F10 | 1 | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF | 2 | Credito Addizionale Regionale | 3 | Credito Addizionale Comunale | 4 | Credito cedolare secca |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------------------------|-----|--------------------------------|-----|-----------------------------|-----|---|----------------------------|-----|----------------------------------|-----|---|---------------------------|---|--------------|-----|----------|
| F11 | 1 | Importi rimborsati dal sostituto | 2 | Ulteriore detrazione per figli | 3 | Detrazioni canoni locazione | F12 | 1 | Restituzione bonus fiscale | 2 | Restituzione bonus straordinario | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 2 | Tipo reddito | 3 | Ritenute |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | | | ,00 | ,00 | | | | | | | ,00 | |

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|-----|----------------------------------|-----|-------------------|-----|--------------------------------|----|---|---|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 2 | residuo precedente dichiarazione | 3 | credito anno 2014 | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | G2 | 1 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | | | | ,00 |

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---------------------------|-----|-------------------|-----|-------------------------------|-----|-----------|-----|--------------------------------|
| G3 | 1 | Anno anticipazione | 2 | Reintegro Totale/Parziale | 3 | Somma reintegrata | 4 | Residuo precedente dichiaraz. | 5 | Anno 2014 | 6 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------|---|---------------|-----|---|-----|--|-----|---------------------|
| G4 | 1 | Codice Stato estero | 2 | Anno | 3 | Reddito estero | 4 | Imposta estera | 5 | Reddito complessivo |
| | 6 | Imposta lorda | 7 | Imposta netta | 8 | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 9 | di cui relativo allo Stato estero di col.1 | | |
| | | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |
| | | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------|---|---------------------|---|----------------|---|----------------|-----|----------------------------------|-----|----------------|
| G5 | 1 | Abitazione principale | 2 | Codice fiscale | 3 | Numero rata | 4 | Totale credito | 5 | Residuo precedente dichiarazione | | |
| | | | | | | | | ,00 | ,00 | | | |
| G6 | 1 | Altri immobili | 2 | Impresa/Professione | 3 | Codice fiscale | 4 | Numero rata | 5 | Rateazione | 6 | Totale credito |
| | | | | | | | | | | | ,00 | |

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|-----|--------------------------------|----|---|-----------|-----|--------------------------------|
| G7 | 1 | Residuo precedente dichiaraz. | 2 | di cui compensato nel mod. F24 | G8 | 1 | Anno 2014 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | | | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA

| | | |
|----|---|--------------|
| G9 | 1 | Spesa totale |
| | | ,00 |

QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE

| | | | | | | |
|----|---|--|---|--------|---|---|
| I1 | 1 | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | 2 | oppure | 3 | Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta) |
| | | ,00 | | | | <input type="checkbox"/> |

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli compilati

1

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

Modello 730 integrativo

| | |
|-----------|-----------|
| pagina n. | di pagine |
| 1 | 1 |

SI DICHIARA CHE

| | | |
|----------------------------|------------------------------|---|
| COGNOME GALLETTI | NOME CLAUDIO | CODICE FISCALE GLLCLD53P09C313S |
| COGNOME ROSSINI | NOME PAOLA CECILIA | CODICE FISCALE RSSPCC54H55L093K |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA25/06/2015..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

| TIPOLOGIA | IMPORTO |
|---|---------------|
| [D] [C sez2] Documentazione redditi assimilati(N.doc 1) | 9.411 |
| [C] [C sez1] Certificazioni di reddito (CU)(N.doc 1) | 8.066 |
| [D] [C sez1] Certificazioni di reddito (CU)(N.doc 1) | 41.690 |
| [D] [D5] Documentazione per redditi diversi con detrazione(N.doc 1) | 900 |
| [D] [E1] Ricevute per altre spese sanitarie(N.doc 2) | 432 |
| [D] [E1] Ricevute per acquisto protesi sanitarie(N.doc 1) | 300 |
| [C] [E1] Ricevute per altre spese sanitarie(N.doc 9) | 433 |

FIRMA DELL'INCARICATO DEL C.A.F. O
 DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Io sottoscritto **GALLETTI CLAUDIO**, codice fiscale **GLLCLD53P09C313S**, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiaro quanto segue:**

La fattura/ricevuta pari a 300 euro, è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.

DATA **FIRMA.....**

Allegato: copia del documento di identità



MODELLO 730-3 redditi 2014

WEB 30/06/2015

Modello N. **1**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

- 730 rettificativo 730 integrativo
- Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

| DICHIARAZIONE PRECOMPILATA | DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Accettata | <input type="checkbox"/> Sostituto, CAF o professionista non delegato |
| <input type="checkbox"/> Modificata | <input checked="" type="checkbox"/> Dichiarazione precompilata non presente |

| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO | CODICE FISCALE | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE | N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF |
|---|------------------|--------------------------------|----------------------------|
| | 04417981000 | CAF CNA SRL | 24 |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | RPIGPP50B10I324D | RIPA GIUSEPPE | |
| DICHIARANTE | GLLCLD53P09C313S | GALLETTI CLAUDIO | |
| CONIUGE DICHIARANTE | RSSPCC54H55L093K | ROSSINI PAOLA CECILIA | |

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
|---|---|---------------|-----------|
| 1 | REDDITI DOMINICALI | ,00 | ,00 |
| 2 | REDDITI AGRARI | ,00 | ,00 |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | ,00 | 570,00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 51101,00 | 8066,00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | 900,00 | ,00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | ,00 | ,00 |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 375,00 | 375,00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 52376,00 | 9011,00 |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 375,00 | 375,00 |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | ,00 | ,00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 52001,00 | 8636,00 |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | ,00 | ,00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 16080,00 | 1986,00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | ,00 | ,00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | ,00 | ,00 |
| 23 | Ulteriore detrazione per figli a carico | ,00 | ,00 |
| 24 | Detrazione per altri familiari a carico | ,00 | ,00 |
| 25 | Detrazione per redditi di lavoro dipendente | ,00 | ,00 |
| 26 | Detrazione per redditi di pensione | 94,00 | 1654,00 |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | ,00 | ,00 |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | 115,00 | 58,00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio | ,00 | ,00 |
| 30 | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati | ,00 | ,00 |
| 31 | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico | ,00 | ,00 |
| 32 | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | ,00 | ,00 |
| 33 | Altre detrazioni d'imposta | ,00 | ,00 |
| 41 | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa | ,00 | ,00 |
| 42 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione | ,00 | ,00 |
| 43 | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | ,00 | ,00 |
| 44 | Credito d'imposta per mediazioni | ,00 | ,00 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 209,00 | 1712,00 |
| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | | 1 DICHIARANTE | 2 CONIUGE |
| 51 | IMPOSTA NETTA | 15871,00 | 274,00 |
| 52 | Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 53 | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 54 | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero | ,00 | ,00 |
| 55 | Credito d'imposta per erogazioni cultura | ,00 | ,00 |
| 56 | Credito d'imposta per canoni non percepiti | ,00 | ,00 |
| 57 | Crediti residui per detrazioni incapienti | ,00 | ,00 |
| 58 | RITENUTE | 14089,00 | 166,00 |
| 60 | DIFFERENZA | 1782,00 | 108,00 |
| 61 | ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE | 489,00 | ,00 |
| 62 | ACCONTI VERSATI | ,00 | ,00 |
| 63 | Restituzione bonus fiscale e straordinario | ,00 | ,00 |
| 64 | Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto | ,00 | ,00 |
| 66 | Bonus IRPEF spettante | ,00 | ,00 |
| 67 | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione | ,00 | ,00 |
| 68 | Restituzione Bonus IRPEF non spettante | ,00 | ,00 |

| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE | | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|---------|---|----------------------|------------------------|-------------------------------|--------------------|
| 71 | REDDITO IMPONIBILE | | 52001,00 | | 8636,00 | | | | |
| 72 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA | | 802,00 | | 123,00 | | | | |
| 73 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | | 763,00 | | 115,00 | | | | |
| 74 | ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 75 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA | | 416,00 | | ,00 | | | | |
| 76 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA | | 333,00 | | ,00 | | | | |
| 77 | ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 78 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 | | 125,00 | | ,00 | | | | |
| 79 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | | 100,00 | | ,00 | | | | |
| CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE | | | | |
| 81 | CEDOLARE SECCA DOVUTA | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 82 | ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 83 | ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014 | | ,00 | | ,00 | | | | |
| CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE | | | | |
| 84 | BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 85 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 86 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | | ,00 | | ,00 | | | | |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE | | Codice Regione/Comune | CREDITI | | | | DEBITI | | |
| | | | Importi non rimborsabili | Credito | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare | |
| 91 | IRPEF | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 1293,00 | |
| 92 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 17 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 39,00 | |
| 93 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | C313 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 83,00 | |
| 94 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | | 713,00 | |
| 95 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | | 1069,00 | |
| 96 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | ,00 | ,00 | |
| 97 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 | C313 | | | | | | 25,00 | |
| 98 | IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ | | | | | | ,00 | ,00 | |
| 99 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |
| 100 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | | ,00 | |
| 101 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | | ,00 | |
| 102 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | | | | | ,00 | ,00 | |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE | | Codice Regione/Comune | CREDITI | | | | DEBITI | | |
| | | | Importi non rimborsabili | Credito | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare | |
| 111 | IRPEF | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 108,00 | |
| 112 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 17 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 8,00 | ,00 | |
| 113 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |
| 114 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | | ,00 | |
| 115 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | | | | | | | 108,00 | |
| 116 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | ,00 | ,00 | |
| 117 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 | | | | | | | ,00 | |
| 118 | IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ | | | | | | ,00 | ,00 | |
| 119 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | |
| 120 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | | ,00 | |
| 121 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | | | | | | | ,00 | |
| 122 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ | | | | | | ,00 | ,00 | |
| ALTRI DATI | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE | | | | |
| 130 | Residuo credito d'imposta per erogazione cultura | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 131 | Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 132 | Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 133 | Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 134 | Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 135 | Residuo credito d'imposta per mediazioni | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 136 | Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3) | | ,00 | | ,00 | | | | |
| 137 | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni) | | 52376,00 | | 9011,00 | | | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2015 | Reddito complessivo | ,00 | | ,00 | | | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI | Importo su cui calcolare l'acconto | ,00 | | ,00 | | | | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | DICHIARANTE | 1 | Anno | Totale credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato |
| 146 | | CONIUGE DICHIARANTE | | | ,00 | | ,00 | | ,00 |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | | | 73,00 | | 698,00 | | |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) | | | | ,00 | | ,00 | | ,00 |
| 149 | Residuo deduzione somme restituite | | | | ,00 | | ,00 | | ,00 |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

| IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO | | | | | |
|---|---|-----------------------|----------------------|-----------------------|-------------------------|
| | RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN | 4 | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO |
| 161 | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto | | | 2261,00 | 1177,00 |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245 | | | ,00 | ,00 |
| | | | | | CREDITO |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) | | | | ,00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto. | | | | ,00 |
| IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO | | | | | |
| | | 1 | 2 | 3 | 5 |
| | | CODICE REGIONE/COMUNE | RIMBORSO DICHIARANTE | CODICE REGIONE/COMUNE | TOTALE |
| 171 | IRPEF | | ,00 | | ,00 |
| 172 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | | ,00 | | ,00 |
| 173 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | ,00 | | ,00 |
| 174 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | ,00 | | ,00 |
| 175 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | | ,00 | | ,00 |
| 176 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | | ,00 |
| 177 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | | ,00 | | ,00 |
| 178 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA | | | | ,00 |
| 179 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). | | | | ,00 |

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | | | | | | |
|--|---|-----------------------------|-----------------------------------|-----------------------|--|-----|-----|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) | | |
| DICHIARANTE | 191 | IRPEF | 4001 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 192 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 193 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 194 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 195 | SOLO | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2014 | ,00 | ,00 |
| | 196 | MODELLO 730 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816 | 2014 | ,00 | ,00 |
| | 197 | INTEGRATIVO | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2014 | ,00 | ,00 |
| | 198 | TOTALE | | | ,00 | ,00 | |
| | CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | |
| | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) | | |
| CONIUGE | 211 | IRPEF | 4001 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 212 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 213 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 214 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2014 | ,00 | ,00 | |
| | 215 | SOLO | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2014 | ,00 | ,00 |
| | 216 | MODELLO 730 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816 | 2014 | ,00 | ,00 |
| | 217 | INTEGRATIVO | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2014 | ,00 | ,00 |
| | 218 | TOTALE | | | ,00 | ,00 | |

| IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO) | | | | | |
|---|---|-----------------------------------|-----------------------|--------------------|-----|
| IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO | | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | |
| | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | IMPORTO DA VERSARE | |
| 231 | IRPEF | 4001 | 2014 | ,00 | |
| 232 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2014 | ,00 | |
| 233 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2014 | ,00 | |
| 234 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | 4033 | 2015 | ,00 | |
| 235 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2014 | ,00 | |
| 236 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 | 3843 | 2015 | ,00 | |
| 237 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA' | 1816 | 2014 | ,00 | |
| 238 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2014 | ,00 | |
| 239 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | 1840 | 2015 | ,00 | |
| 240 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2014 | ,00 | |
| 241 | Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2014 | ,00 |
| 242 | | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2014 | ,00 |
| 243 | | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015 | 3843 | 2015 | ,00 |
| IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE | | | | | |
| 244 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015 | 4034 | 2015 | ,00 | |
| 245 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015 | 1841 | 2015 | ,00 | |

MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge Sono state assegnate le detrazioni di rigo 25 e 26, perche' piu' favorevoli.

FIRMA DEL DATORE DI LAVORO O DEL RAPPRESENTANTE DELL'ENTE EROGANTE O DEL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE DEL C.A.F. O DEL PROFESSIONISTA ABILITATO

..... **RPIGPP50B10I324D RIPA GIUSEPPE**

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge Sono state assegnate le detrazioni di rigo 25 e 26, perché più favorevoli.
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: sostegno del volontariato 97223510583
 Non effettuata la scelta 8 ./..
 Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non effettuata
 Scelta 8./.. destinata allo Stato
 Le rate dei versamenti verranno prelevate dal datore di lavoro con una maggiorazione dello 0,33% mensile

GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.

Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

Nel caso di 730 precompilato, viene indicato se si tratta di una dichiarazione accettata o modificata rispetto a quella proposta dall'Agenzia delle entrate. Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata oppure se è stato delegato ma la dichiarazione precompilata è risultata assente per mancanza dei presupposti (ad esempio perché il contribuente lo scorso anno non ha presentato il modello 730).

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
- il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righi G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corresponsione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli accanti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione.
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CECOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli accanti della cedolare secca versati.

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattenute ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta. Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per l'incremento della produttività.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È riportato l'ammontare del contributo di solidarietà che sarà trattenuto dal sostituto d'imposta.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruizione della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commensurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono presentati i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali accanti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Nel caso di rimborso di importo superiore a 4.000 ed in presenza di particolari situazioni, è inoltre evidenziato che il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate dopo aver effettuato i controlli preventivi.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24.

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

Il CAF CNA srl, TITOLARE DEL TRATTAMENTO, Le rende noto che l'informativa sul trattamento dei dati da Lei comunicati per lo svolgimento dell'assistenza fiscale prevista dal D.Lgs. 241/1997 è contenuta nelle istruzioni alla compilazione del modello 730 approvate con Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate e che il consenso è stato da Lei manifestato in modo espresso con la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma con la quale ha effettuato la scelta dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille.

Ad integrazione di tale informativa Le comunica che il trattamento dei suoi dati potrà avvenire anche per le seguenti FINALITA':

- a) invio di materiale pubblicitario;
- b) svolgimento di attività promozionali
- c) gestione di manifestazioni a premio;
- d) statistiche (in forma anonima ed aggregata).

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE: Il conferimento dei dati ai fini di compimento di ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali e di gestione di manifestazioni a premio eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", è facoltativo e il rifiuto non ci consentirà di compiere tali attività.

COMUNICAZIONE I dati potranno essere comunicati: ad enti pubblici ai fini di legge o regolamento; all'ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; a studi legali; a tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di documenti; a imprese di assicurazione (a garanzia del nostro operato). I dati non saranno in alcun modo diffusi. Potranno essere conosciuti soltanto dai dipendenti e dai collaboratori da noi incaricati del loro trattamento, nonché dalle strutture che svolgono, per nostro conto, compiti tecnici di supporto. Infine potranno essere comunicati per finalità statistiche (in forma anonima ed aggregata).

DIRITTI DELL'INTERESSATO Le comunichiamo che per l'esercizio dei suoi diritti (accesso ai suoi dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge), potrà rivolgersi allo scrivente CAF CNA srl, con sede legale in Roma, Piazza Armellini 9 indirizzando la sua richiesta al Direttore della società, Responsabile del trattamento. Inoltre Le rendiamo noto di aver nominato come "responsabili esterni" la società Sixtema Spa e la società ITnet Spa, con sedi legali in Roma, che gestiscono i contenitori informatici dei dati (Webfarm) e la Ocean Tools srl, con sede legale in Bologna, che ha realizzato e manutene le procedure informatiche di acquisizione dei dati e tutte le società abilitate allo svolgimento dell'assistenza fiscale in forza di una convezione con la scrivente società, il cui elenco è disponibile presso la sede amministrativa del CAF CNA srl, in Piazza Mariano Armellini 9, Roma.

CONSENSO Per l'invio di materiale pubblicitario, lo svolgimento di attività promozionali, e la gestione di manifestazioni a premio eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", il consenso:

è prestato

ad eccezione di
(da compilare solo per limitare espressamente le ipotesi di consenso al trattamento)

non è prestato

data Firma (leggibile) _____
GALLETTI CLAUDIO

Il sottoscritto autorizza CAF CNA ad accedere all'archivio INPS/Ministero dell'economia e Finanze al fine di prelevare e stampare i dati del proprio modello CUD (Certificazione Unica Dipendenti) dell'anno in corso e del successivo per la predisposizione della dichiarazione dei redditi

Firma (leggibile) _____
GALLETTI CLAUDIO

La Società

per l'attività di consulenza alla predisposizione della dichiarazione modello 730, svolta al di fuori degli ambiti stabiliti nella convenzione sottoscritta con il CAF CNA srl, La informa di rivestire la qualità di **AUTONOMO TITOLARE DEL TRATTAMENTO** per le seguenti esclusive FINALITA':

- a) esecuzione e gestione degli obblighi derivanti dal mandato da Lei conferito per la predisposizione della dichiarazione;
- b) statistiche (in forma anonima ed aggregata);
- c) compimento di ricerche di mercato;
- d) invio di materiale pubblicitario;
- e) svolgimento di attività promozionali;
- f) erogazione e comunicazione di servizi accessori e promozionali

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici o altri sistemi di telecomunicazioni in modo da garantirLe la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge. I dati potranno essere raccolti direttamente presso l'interessato, presso terzi e da pubblici registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque, nei limiti e nei modi stabiliti dalle norme sulla loro conoscibilità. I dati di natura sensibile da Lei evidenziati saranno oggetto di acquisizione di specifico consenso. Il trattamento degli altri dati avverrà nei limiti e con le modalità previste dalla legge.

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE: Il conferimento dei dati è obbligatorio per la predisposizione della dichiarazione, il suo rifiuto determina l'impossibilità di dare seguito al mandato da Lei conferito. Il conferimento dei dati ai fini di compimento di ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali, erogazione e comunicazione di servizi accessori e promozionali eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", è invece facoltativo; in questi casi il rifiuto non ci consentirà di compiere ricerche di mercato, inviarle materiale pubblicitario e svolgere attività promozionali.

COMUNICAZIONE I dati potranno essere comunicati: ad enti pubblici ai fini di legge o regolamento; all'ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; a studi legali; a tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di documenti; a imprese di assicurazione (a garanzia del nostro operato). I dati non saranno in alcun modo diffusi. Potranno essere conosciuti soltanto dai dipendenti e dai collaboratori da noi incaricati del loro trattamento, nonché dalle strutture che svolgono, per nostro conto, compiti tecnici di supporto. Infine potranno essere comunicati per finalità statistiche (in forma anonima ed aggregata).

DIRITTI DELL'INTERESSATO Presso la scrivente società, con sede in

Lei potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

CONSENSO Per l'invio di materiale pubblicitario, lo svolgimento di attività promozionali, e la gestione di manifestazioni a premio eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", il consenso:

è prestato

ad eccezione di
(da compilare solo per limitare espressamente le ipotesi di consenso al trattamento)

non è prestato

data Firma (leggibile) _____
GALLETTI CLAUDIO

Il CAF CNA srl, TITOLARE DEL TRATTAMENTO, Le rende noto che l'informativa sul trattamento dei dati da Lei comunicati per lo svolgimento dell'assistenza fiscale prevista dal D.Lgs. 241/1997 è contenuta nelle istruzioni alla compilazione del modello 730 approvate con Provvedimento dell'Agenzia delle Entrate e che il consenso è stato da Lei manifestato in modo espresso con la sottoscrizione della dichiarazione e con la firma con la quale ha effettuato la scelta dell'8 per mille, del 5 per mille e del 2 per mille.

Ad integrazione di tale informativa Le comunica che il trattamento dei suoi dati potrà avvenire anche per le seguenti FINALITA':

- a) invio di materiale pubblicitario;
- b) svolgimento di attività promozionali
- c) gestione di manifestazioni a premio;
- d) statistiche (in forma anonima ed aggregata).

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE: Il conferimento dei dati ai fini di compimento di ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali e di gestione di manifestazioni a premio eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", è facoltativo e il rifiuto non ci consentirà di compiere tali attività.

COMUNICAZIONE I dati potranno essere comunicati: ad enti pubblici ai fini di legge o regolamento; all'ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; a studi legali; a tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di documenti; a imprese di assicurazione (a garanzia del nostro operato). I dati non saranno in alcun modo diffusi. Potranno essere conosciuti soltanto dai dipendenti e dai collaboratori da noi incaricati del loro trattamento, nonché dalle strutture che svolgono, per nostro conto, compiti tecnici di supporto. Infine potranno essere comunicati per finalità statistiche (in forma anonima ed aggregata).

DIRITTI DELL'INTERESSATO Le comunichiamo che per l'esercizio dei suoi diritti (accesso ai suoi dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge), potrà rivolgersi allo scrivente CAF CNA srl, con sede legale in Roma, Piazza Armellini 9 indirizzando la sua richiesta al Direttore della società, Responsabile del trattamento. Inoltre Le rendiamo noto di aver nominato come "responsabili esterni" la società Sixtema Spa e la società ITnet Spa, con sedi legali in Roma, che gestiscono i contenitori informatici dei dati (Webfarm) e la Ocean Tools srl, con sede legale in Bologna, che ha realizzato e manutene le procedure informatiche di acquisizione dei dati e tutte le società abilitate allo svolgimento dell'assistenza fiscale in forza di una convezione con la scrivente società, il cui elenco è disponibile presso la sede amministrativa del CAF CNA srl, in Piazza Mariano Armellini 9, Roma.

CONSENSO Per l'invio di materiale pubblicitario, lo svolgimento di attività promozionali, e la gestione di manifestazioni a premio eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", il consenso:

è prestato

ad eccezione di
(da compilare solo per limitare espressamente le ipotesi di consenso al trattamento)

non è prestato

data Firma (leggibile) _____
ROSSINI PAOLA CECILIA

Il sottoscritto autorizza CAF CNA ad accedere all'archivio INPS/Ministero dell'economia e Finanze al fine di prelevare e stampare i dati del proprio modello CUD (Certificazione Unica Dipendenti) dell'anno in corso e del successivo per la predisposizione della dichiarazione dei redditi

Firma (leggibile) _____
ROSSINI PAOLA CECILIA

La Società

per l'attività di consulenza alla predisposizione della dichiarazione modello 730, svolta al di fuori degli ambiti stabiliti nella convenzione sottoscritta con il CAF CNA srl, La informa di rivestire la qualità di **AUTONOMO TITOLARE DEL TRATTAMENTO** per le seguenti esclusive FINALITA':

- a) esecuzione e gestione degli obblighi derivanti dal mandato da Lei conferito per la predisposizione della dichiarazione;
- b) statistiche (in forma anonima ed aggregata);
- c) compimento di ricerche di mercato;
- d) invio di materiale pubblicitario;
- e) svolgimento di attività promozionali;
- f) erogazione e comunicazione di servizi accessori e promozionali

MODALITA' DEL TRATTAMENTO: il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti cartacei, informatici, telematici o altri sistemi di telecomunicazioni in modo da garantirLe la sicurezza e la riservatezza dei dati, nonché la piena osservanza della Legge. I dati potranno essere raccolti direttamente presso l'interessato, presso terzi e da pubblici registri, elenchi, atti o documenti conoscibili da chiunque, nei limiti e nei modi stabiliti dalle norme sulla loro conoscibilità. I dati di natura sensibile da Lei evidenziati saranno oggetto di acquisizione di specifico consenso. Il trattamento degli altri dati avverrà nei limiti e con le modalità previste dalla legge.

NATURA DEL CONFERIMENTO E CONSEGUENZE DEL RIFIUTO A RISPONDERE: Il conferimento dei dati è obbligatorio per la predisposizione della dichiarazione, il suo rifiuto determina l'impossibilità di dare seguito al mandato da Lei conferito. Il conferimento dei dati ai fini di compimento di ricerche di mercato, invio di materiale pubblicitario, svolgimento di attività promozionali, erogazione e comunicazione di servizi accessori e promozionali eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", è invece facoltativo; in questi casi il rifiuto non ci consentirà di compiere ricerche di mercato, inviarle materiale pubblicitario e svolgere attività promozionali.

COMUNICAZIONE I dati potranno essere comunicati: ad enti pubblici ai fini di legge o regolamento; all'ente poste o altre società di recapito della corrispondenza; a studi legali; a tipolitografie o altre imprese che provvedono alla stampa di documenti; a imprese di assicurazione (a garanzia del nostro operato). I dati non saranno in alcun modo diffusi. Potranno essere conosciuti soltanto dai dipendenti e dai collaboratori da noi incaricati del loro trattamento, nonché dalle strutture che svolgono, per nostro conto, compiti tecnici di supporto. Infine potranno essere comunicati per finalità statistiche (in forma anonima ed aggregata).

DIRITTI DELL'INTERESSATO Presso la scrivente società, con sede in
Lei potrà accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo o, eventualmente, per correggerli, aggiornarli nei limiti previsti dalla legge, ovvero per cancellarli od opporsi al loro trattamento, se trattati in violazione di legge.

CONSENSO Per l'invio di materiale pubblicitario, lo svolgimento di attività promozionali, e la gestione di manifestazioni a premio eseguiti direttamente o tramite il "Sistema CNA", il consenso:

è prestato

ad eccezione di (da compilare solo per limitare espressamente le ipotesi di consenso al trattamento)

non è prestato

data Firma (leggibile) _____
ROSSINI PAOLA CECILIA



UN SERVIZIO IN PIÙ, UN PROBLEMA IN MENO

CE.S.AM Società Cooperativa
via delle Regioni 78 - Siena
00123720526

A **GALLETTI CLAUDIO**
GLLCLD53P09C313S
VIA DELLA BONARIA 8
53023 - CASTIGLIONE D'ORCIA (SI)

| DESCRIZIONE | | |
|--|------------|----------|
| Assistenza compilazione dichiarazione redditi modello congiunto | € | 88,40 |
| verifica congruenza della documentazione | € | 0,00 |
| IMU - TASI | € | 0,30 |
| | € | |
| | | |
| | IMPONIBILE | € 88,70 |
| | IVA | € 19,51 |
| | € | |
| | TOTALE | € 108,21 |

SEGUE FATTURA

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

IL SOTTOSCRITTO

**GALLETTI CLAUDIO
GLLCLD53P09C313S**

Nato a: **CASTIGLIONE D'ORCIA**

Il: **09/09/1953**

Residenza: **CASTIGLIONE D'ORCIA SI 53023, VIA DELLA BONARIA 8**

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA**

Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

Codice fiscale **04417981000** Numero di iscrizione all'Albo del CAF **024**

Denominazione del CAF **CAF CNA S.R.L.**

Codice fiscale del responsabile del CAF **RPIGPP50B10I324D**

Domicilio Fiscale **ROMA (RM) 00161 - Piazza Mariano Armellini 9A**

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI
REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE
ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2014**

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Carta di identità 9496061, reddito 2014: 42133, rigo differenza 2014: -1924

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

IL SOTTOSCRITTO

**ROSSINI PAOLA CECILIA
RSSPCC54H55L093K**

Nato a: **TEMPIO PAUSANIA**

Il: **15/06/1954**

Residenza: **CASTIGLIONE D'ORCIA SI 53023, VIA DELLA BONARIA 8**

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA**

Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

Codice fiscale **04417981000** Numero di iscrizione all'Albo del CAF **024**

Denominazione del CAF **CAF CNA S.R.L.**

Codice fiscale del responsabile del CAF **RPIGPP50B10I324D**

Domicilio Fiscale **ROMA (RM) 00161 - Piazza Mariano Armellini 9A**

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI
REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE
ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2014**

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Documento non disponibile , reddito 2014: 2775, rigo differenza 2014: 552

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

IL SOTTOSCRITTO

**GALLETTI CLAUDIO
GLLCLD53P09C313S**

Nato a: **CASTIGLIONE D'ORCIA**

Il: **09/09/1953**

Residenza: **CASTIGLIONE D'ORCIA SI 53023, VIA DELLA BONARIA 8**

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA**

Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

Codice fiscale **04417981000** Numero di iscrizione all'Albo del CAF **024**

Denominazione del CAF **CAF CNA S.R.L.**

Codice fiscale del responsabile del CAF **RPIGPP50B10I324D**

Domicilio Fiscale **ROMA (RM) 00161 - Piazza Mariano Armellini 9A**

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI
REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE
ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2015**

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

Luogo e data

Firma (per esteso e leggibile)

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Carta di identità 9496061

**DELEGA/REVOCA PER L'ACCESSO
ALLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA**

IL SOTTOSCRITTO

**ROSSINI PAOLA CECILIA
RSSPCC54H55L093K**

Nato a: **TEMPIO PAUSANIA**

Il: **15/06/1954**

Residenza: **CASTIGLIONE D'ORCIA SI 53023, VIA DELLA BONARIA 8**

CONFERISCE DELEGA **NON CONFERISCE DELEGA** **REVOCA DELEGA**

Al Centro di assistenza fiscale (CAF)

Codice fiscale **04417981000** Numero di iscrizione all'Albo del CAF **024**

Denominazione del CAF **CAF CNA S.R.L.**

Codice fiscale del responsabile del CAF **RPIGPP50B10I324D**

Domicilio Fiscale **ROMA (RM) 00161 - Piazza Mariano Armellini 9A**

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI
REDDITI PRECOMPILATA E DEGLI ALTRI DATI CHE L'AGENZIA DELLE
ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA
DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2015**

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello.

Luogo e data

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

Firma (per esteso e leggibile)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presto il mio consenso al trattamento dei dati sensibili nei limiti delle operazioni strettamente necessarie per lo svolgimento della delega conferita

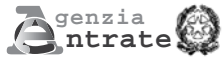
Luogo e data

ABBADIA SAN SALVATORE (SI) 30/06/2015

Firma (per esteso e leggibile)

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

Documento non disponibile



MODELLO 730-1 redditi 2014

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

GLLCLD53P09C313S

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

GALLETTI

NOME

CLAUDIO

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

MESE

ANNO

09

09

1953

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

CASTIGLIONE D'ORCIA

PROVINCIA (sigla)

SI

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

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA •

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | **9 7 2 2 3 5 1 0 5 8 3** |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

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

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

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

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

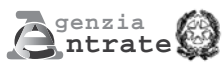
FIRMA

.....

AVVERTENZE

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

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



MODELLO 730-1 redditi 2014

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2015 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

RSSPCC54H55L093K

DATI
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

ROSSINI

NOME

PAOLA CECILIA

SESSO (M o F)

F

DATA DI NASCITA

GIORNO MESE ANNO
15 06 1954

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

TEMPIO PAUSANIA

PROVINCIA (sigla)

OT

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

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

AVVERTENZE

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

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

SCelta PER LA DESTINAZIONE DEL CINQUE PER MILLE DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE in UNO degli spazi sottostanti)

SOSTEGNO DEL VOLONTARIATO E DELLE ALTRE ORGANIZZAZIONI NON LUCRATIVE DI UTILITA' SOCIALE, DELLE ASSOCIAZIONI DI PROMOZIONE SOCIALE E DELLE ASSOCIAZIONI E FONDAZIONI RICONOSCIUTE CHE OPERANO NEI SETTORI DI CUI ALL'ART. 10, C. 1, LETT A), DEL D.LGS. N. 460 DEL 1997

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI

FIRMA

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA

SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA

AVVERTENZE

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

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