



dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza situazione coniugata Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) LZZGZL46B62F023D

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) LAZZARINI GRAZIELLA

SESSO (M o F) F

DATI DEL CONTRIBUENTE

DATA DI NASCITA GIORNO 22 MESE 02 ANNO 1946

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MASSA

PROVINCIA (sigla) MS

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE MASSA

PROVINCIA (sigla) MS

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE ANNO MESE GIORNO

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO

CELLULARE NUMERO

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

AL 01/01/2015 MASSA

COMUNE

PROVINCIA (sigla) MS

AL 01/01/2016

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari add. regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|---|-----------------|--------|-------|-------|
| <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE | F1 PRIMO FIGLIO | F2 A D | F A D | F A D |
| PNCRR147H19B832S | | | | |
| (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) CODICE FISCALE MESA CARICO MINORE DI 3 ANNI % AFFIDAMENTO 100% | | | | |
| PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/> | | | | |
| NUMERO FIGLI IN AFFIDAMENTO PRECEDENTE A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/> | | | | |

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

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE COMUNE ROMA

INDIRIZZO INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. (H501)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

RM VIA CIRO IL GRANDE

INDIRIZZO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE 222

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

| OR. N. | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--------|--------------------|--------|-----------------|----------|--|-------------------------------------|---|----------------|---------------------------|----|
| A1 | REDDITO DOMINICALE | TITOLO | REDDITO AGRARIO | POSSESSO | CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO | CASI PARTICOLARI | CONTINUAZIONE (stesso terreno in caso precedente) | IMU NON DOVUTA | COLTIVATORE DIRETTO O IMP | |
| | 5,00 | 1 | 3,00 | 351 | 50,00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A2 | 5,00 | 3 | ,00 | 14 | 50,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A3 | 6,00 | 1 | 4,00 | 351 | 50,00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A4 | 6,00 | 3 | ,00 | 14 | 50,00 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A7 | ,00 | | ,00 | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | | |
| A8 | ,00 | | ,00 | | | <input type="checkbox"/> | <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 | 39,00 | 5 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | F023 | | | |
| B2 | 625,00 | 1 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | F023 | | | |
| B3 | 245,00 | 2 | 365 | 50,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | M169 | | | |
| B4 | 590,00 | 9 | 365 | 100,00 | | ,00 | <input type="checkbox"/> | F023 | | | |
| 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 | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | 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

| C1 | 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | C2 | 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | C3 | 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | |
|----|---|-----------------------------|-----------------------------------|----|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----------------------------------|--------|
| | | | | | | | | | | | | |
| | 1 | <input type="checkbox"/> | 27.900,00 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ,00 | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ,00 | |
| C5 | PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016) | | | | | | | 1 Lavoro dipendente | | | 2 Pensione | 3 6, 5 |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| C6 | Assegno del coniuge | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | C7 | Assegno del coniuge | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | C8 | Assegno del coniuge | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) |
|----|--------------------------|---------------------------------|----|--------------------------|---------------------------------|----|--------------------------|---------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | 5.929,00 | | <input type="checkbox"/> | ,00 | | <input type="checkbox"/> | ,00 |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| C9 | RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016) | 7.446,00 | C10 | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016) | 482,00 |
|----|-----------------------------------|----------|-----|--|--------|
|----|-----------------------------------|----------|-----|--|--------|

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| C11 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016) | 59,00 | C12 | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016) | 129,00 | C13 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016) | 56,00 |
|-----|--|-------|-----|--|--------|-----|--|-------|
|-----|--|-------|-----|--|--------|-----|--|-------|

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| C14 | CODICE BONUS (punto 391 CU 2016) | 1 | 2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016) | ,00 | 3 TIPOLOGIA ESENZIONE | 4 PARTE REDDITO ESENTE | ,00 | 5 QUOTA TFR | ,00 |
|-----|----------------------------------|---|-------------------------------------|-----|-----------------------|------------------------|-----|-------------|-----|
|-----|----------------------------------|---|-------------------------------------|-----|-----------------------|------------------------|-----|-------------|-----|

SEZIONE VI - ALTRI DATI

| C15 | 1 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016) | ,00 | 2 CONTRIBUTIVO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016) | ,00 |
|-----|--|-----|---|-----|
|-----|--|-----|---|-----|

QUADRO D ALTRI REDDITI**SEZIONE I - REDDITI DI CAPITALE, LAVORO AUTONOMO E REDDITI DIVERSI**

| D1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 1 TIPO DI REDDITO | 2 REDDITI | 4 RITENUTE | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | 1 TIPO DI REDDITO | 2 REDDITI | 4 RITENUTE |
|----|--|-------------------|-----------|------------|----|---------------------------|-------------------|-----------|------------|
| | | | | | | | | | |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | | | | | ,00 | ,00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI | | | | | | | ,00 | ,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 | 1 TIPO DI REDDITO | 2 TASSAZIONE ORDINARIA | 3 ANNO | 4 REDDITO | 5 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 7 RITENUTE |
|----|--|-------------------|------------------------|--------|-----------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| | | | | | | | | |
| | | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| D7 | Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata | 1 TIPO DI REDDITO | 2 TASSAZIONE ORDINARIA | 3 ANNO | 4 REDDITO | 5 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 6 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 7 RITENUTE |
| | | | | | | | | |
| | | | | | ,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 | Spese patologie esenti | Rateazione (barrare la casella) | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE |
| | | ,00 | | | |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | 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 | Contributi per previdenza complementare | |
| | | E27 | DEDUCIBILITA' ORDINARIA |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | | |
| | | | |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | | |
| | | | |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | | |
| | | | |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | | |
| | | | |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | | |
| | | | |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | | |
| | | | |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE | | |
| | | | |

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

| ANNO | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI | | | NUMERO RATA | | | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|------|----------------|------------------------|------------------------|------|-----------------------|-------------|----|---|---------------|----------------------|
| | | | Codice | Anno | Rideterminazione rate | 5 | 10 | 9 | | |
| E41 | | | | | | | | | | |
| 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/AJ | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO | | |
|------------------|----------------------|---------------|--|--------------------------|----------------------|--------------------------------|------------|--------|-----------------------------------|
| E51 | | | | | | | | | |
| E52 | | | | | | | | | |
| ALTRI DATI | N. d'ordine immobile | Condominio | CONDUTTORE (estremi registrazione contratto) | | | DOMANDA ACCATASTAMENTO | | | |
| E53 | | | DATA | SERIE | NUMERO E SOTTONUMERO | CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE | DATA | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |

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 | | | | |

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

| TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 Rideterminazione rate | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
|-----------------|------|--------------|------------------|------------------------------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | | | | | | | |
| 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 | | | | E72 | | |

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 2015**

| | | | | | | | | | |
|----|---|----------------------|--------|---|--------------------------|----------------------|---|------------|------|
| F1 | 1 | Prima rata | 546,00 | 3 | Trattenuto Mod. 730/2015 | 16,00 | 5 | Prima rata | 0,00 |
| | 2 | Seconda o unica rata | 819,00 | | 4 | Versato con Mod. F24 | | 0,00 | 6 |

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------|------|---|-----------------------|------|---|----------------------|------|---|--|------|---|---|------|---|------------------------------------|------|---|--|------|
| F2 | 1 | IRPEF | 0,00 | 2 | Addizionale Regionale | 0,00 | 3 | Addizionale Comunale | 0,00 | 4 | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 0,00 | 5 | Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche | 0,00 | 6 | IRPEF per lavori socialmente utili | 0,00 | 7 | Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili | 0,00 |
|----|---|-------|------|---|-----------------------|------|---|----------------------|------|---|--|------|---|---|------|---|------------------------------------|------|---|--|------|

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------|------|---|---------------------------------|------|---|-------------------------------|------|---|--------------------------|------|---|--------------------------------|------|---|------------------------------|------|
| F3 | 1 | IRPEF | 0,00 | 2 | di cui compensata in F24 | 0,00 | 3 | Imposta sostitutiva quadro RT | 0,00 | 4 | di cui compensata in F24 | 0,00 | 5 | Cedolare secca | 0,00 | 6 | di cui compensata in F24 | 0,00 |
| F4 | 1 | Codice Regione | | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 0,00 | 3 | di cui già compensata in F24 | 0,00 | 4 | Codice Comune | | 5 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 0,00 | 6 | di cui già compensata in F24 | 0,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------|--|---|-------|------|---|------------------|------|---|-----------------|------|---|----------------|------|---|------------------------|------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | | 2 | IRPEF | 0,00 | 3 | Add.le Regionale | 0,00 | 4 | Add.le Comunale | 0,00 | 5 | Cedolare secca | 0,00 | 6 | Contributo solidarietà | 0,00 |
|----|---|---------------|--|---|-------|------|---|------------------|------|---|-----------------|------|---|----------------|------|---|------------------------|------|

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--|--|---|--|------|---|--|--|---|---|------|
| F6 | 1 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF | | 2 | Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore | 0,00 | 3 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale | | 4 | Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore | 0,00 |
| | 5 | Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca | | 6 | Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore | 0,00 | 7 | Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante) | | | | |

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

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|------|---|--|--|----|---|-------------------------------|------|---|--|--|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2015 | 0,00 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015 | | F8 | 1 | Soglia esenzione acconto 2016 | 0,00 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016 | |
|----|---|-----------------------------|------|---|--|--|----|---|-------------------------------|------|---|--|--|

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|--------------------|------|---|---------------------------------|------|---|--------------------------------|------|---|------------------------|------|
| F9 | 1 | Importi rimborsati | 0,00 | 2 | Addizionale Regionale all'IRPEF | 0,00 | 3 | Addizionale Comunale all'IRPEF | 0,00 | 4 | Cedolare secca | 0,00 |
| F10 | 1 | Credito IRPEF | 0,00 | 2 | Credito Addizionale Regionale | 0,00 | 3 | Credito Addizionale Comunale | 0,00 | 4 | Credito cedolare secca | 0,00 |

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------------------------|------|---|--------------------------------|------|---|-----------------------------|------|-----|---|----------------------|------|---|----------------------------|------|-----|---|---------------------------|------|---|--------------|--|---|----------|------|
| F11 | 1 | Importi rimborsati dal sostituto | 0,00 | 2 | Ulteriore detrazione per figli | 0,00 | 3 | Detrazioni canoni locazione | 0,00 | F12 | 1 | Restituzione fiscale | 0,00 | 2 | Restituzione straordinaria | 0,00 | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 0,00 | 2 | Tipo reddito | | 3 | Ritenute | 0,00 |
|-----|---|----------------------------------|------|---|--------------------------------|------|---|-----------------------------|------|-----|---|----------------------|------|---|----------------------------|------|-----|---|---------------------------|------|---|--------------|--|---|----------|------|

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**SEZIONE I - FABBRICATI**

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|------|---|----------------------------------|------|---|-------------------|------|---|--------------------------------|------|----|---|---|------|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 0,00 | 2 | residuo precedente dichiarazione | 0,00 | 3 | credito anno 2015 | 0,00 | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | 0,00 | G2 | 1 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) | 0,00 |
|----|---|-------------------------------|------|---|----------------------------------|------|---|-------------------|------|---|--------------------------------|------|----|---|---|------|

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------------|--|---|---------------------------|------|---|-------------------|------|---|-------------------------------|------|---|-----------|--|---|--------------------------------|------|
| G3 | 1 | Anno anticipazione | | 2 | Reintegro Totale/Parziale | 0,00 | 3 | Somma reintegrata | 0,00 | 4 | Residuo precedente dichiaraz. | 0,00 | 5 | Anno 2015 | | 6 | di cui compensato nel mod. F24 | 0,00 |
|----|---|--------------------|--|---|---------------------------|------|---|-------------------|------|---|-------------------------------|------|---|-----------|--|---|--------------------------------|------|

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------|------|---|---------------|------|---|---|------|---|--|------|---|---------------------|------|
| G4 | 1 | Codice Stato estero | | 2 | Anno | | 3 | Reddito estero | 0,00 | 4 | Imposta estera | 0,00 | 5 | Reddito complessivo | 0,00 |
| | 6 | Imposta lorda | 0,00 | 7 | Imposta netta | 0,00 | 8 | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | 0,00 | 9 | di cui relativo allo Stato estero di col.1 | 0,00 | | | |

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------|--|---|---------------------|--|---|----------------|--|---|----------------|------|---|----------------------------------|------|---|----------------|------|
| G5 | 1 | Abitazione principale | | 2 | Codice fiscale | | 3 | Numero rata | | 4 | Totale credito | 0,00 | 5 | Residuo precedente dichiarazione | 0,00 | | | |
| G6 | 1 | Altri immobili | | 2 | Impresa/Professione | | 3 | Codice fiscale | | 4 | Numero rata | | 5 | Rateazione | | 6 | Totale credito | 0,00 |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------------------------|------|---|--------------------------------|------|----|---|-----------|------|---|--------------------------------|------|
| G7 | 1 | Residuo precedente dichiarazione | 0,00 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 | 0,00 | G8 | 1 | Anno 2015 | 0,00 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 | 0,00 |
|----|---|----------------------------------|------|---|--------------------------------|------|----|---|-----------|------|---|--------------------------------|------|

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----|---|------------|------|---|--------------|------|---|-------------------|------|-----|---|-------------------|------|---|--------------------------------|------|
| G9 | 1 | Spesa 2015 | 0,00 | 2 | Residuo 2014 | 0,00 | 3 | Rata credito 2014 | 0,00 | G11 | 1 | Credito spettante | 0,00 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 | 0,00 |
|----|---|------------|------|---|--------------|------|---|-------------------|------|-----|---|-------------------|------|---|--------------------------------|------|

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 | 0,00 | 2 | oppure | 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) | |
|----|---|--|------|---|--------|---|--|

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

| | | | | |
|----------------------|---|---|--|------------------------|
| 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 | | FIRMA DEL CONTRIBUENTE |
|----------------------|---|---|--|------------------------|

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

| SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO | | CODICE FISCALE | | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE | | N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF | |
|--|--|------------------|--|--------------------------------|--|----------------------------|--|
| 04443481009 | | PNCRR147H19B832S | | C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. | | 00029 | |
| RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE | | LZZGZL46B2F023D | | MASSIMO NARDI | | | |
| DICHARANTE | | PNUCCI ROBERTO | | LAZZARINI GRAZIELLA | | | |
| CONIUGE DICHIARANTE | | PNCRR147H19B832S | | PINUCCI ROBERTO | | | |
| | | | | DICHARANTE | | CONIUGE | |
| 1 | REDDITI DOMINICALI | | | | | | |
| 2 | REDDITI AGRARI | 7,00 | | | | | |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | 164,00 | | | | | |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 33.829,00 | | | | | |
| 5 | ALTRI REDDITI | | | | | | |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | | | | | | |
| 7 | Reddito abilitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 348,00 | | | | | |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHARANTE | | CONIUGE | | | |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 34.184,00 | | | | | |
| 12 | Deduzione abilitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 348,00 | | | | | |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | | | | | | |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 33.836,00 | | | | | |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenute a titolo d'imposta | | | | | | |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 9.178,00 | | | | | |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHARANTE | | CONIUGE | | | |
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | | | | | | |
| 22 | Ulteriore detrazione per figli a carico | | | | | | |
| 23 | Detrazione per figli a carico | | | | | | |
| 24 | Detrazione per altri familiari a carico | | | | | | |
| 25 | Detrazione per redditi di lavoro dipendente | | | | | | |
| 26 | Detrazione per redditi di pensione | 664,00 | | | | | |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | | | | | | |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | 81,00 | | | | | |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio | | | | | | |
| 30 | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico | | | | | | |
| 31 | Detrazione inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli o giovani | | | | | | |
| 32 | Altre detrazioni d'imposta | | | | | | |
| 33 | Credito d'imposta per il acquisto della prima casa | | | | | | |
| 42 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione | | | | | | |
| 43 | Credito d'imposta ritelegato anticipazioni fondi pensione | | | | | | |
| 44 | Credito d'imposta per mediazioni | | | | | | |
| 45 | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | | | | | | |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 745,00 | | | | | |
| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | | DICHARANTE | | CONIUGE | | | |
| 51 | IMPOSTA NETTA | 8.433,00 | | | | | |
| 52 | Credito d'imposta per altri immobili - Sistema Abruzzo | | | | | | |
| 53 | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sistema Abruzzo | | | | | | |
| 54 | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero | | | | | | |
| 55 | Credito d'imposta per erogazioni culturali | | | | | | |
| 57 | Credito d'imposta per cononi non percepiti | | | | | | |
| 58 | Crediti residui per detrazioni incipienti | | | | | | |
| 59 | RITENUTE | 7.446,00 | | | | | |
| 60 | DIFFERENZA | 987,00 | | | | | |
| 61 | ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | | | | | |
| 62 | ACCONTI VERSATI | 1.365,00 | | | | | |
| 63 | Restituzione bonus fiscale e straordinario | | | | | | |
| 64 | Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto | | | | | | |
| 66 | Bonus IRPEF spettante | | | | | | |
| 67 | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione | | | | | | |
| 68 | Restituzione Bonus IRPEF non spettante | | | | | | |

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 alla presente dichiarazione

Comunicazione dati reddituali CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

agenzia entrate

| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE | | | |
|--|---|------------------------------------|--------------------------|---------------------------|---|----------------------|------------------------|--------------------------------|
| 71 | REDDITO IMPONIBILE | | 33.836,00 | | 27.297,00 | | | |
| 72 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA | | 497,00 | | 389,00 | | | |
| 73 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | | 482,00 | | 386,00 | | | |
| 74 | ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 | | | |
| 75 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA | | 230,00 | | 184,00 | | | |
| 76 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA | | 204,00 | | 182,00 | | | |
| 77 | ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 | | | |
| 78 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 | | 69,00 | | 55,00 | | | |
| 79 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | | 56,00 | | 55,00 | | | |
| 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 2015 | | ,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 trattenerne/versare |
| 91 | IRPEF | | ,00 | 378,00 | ,00 | 378,00 | ,00 | ,00 |
| 92 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 17 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 15,00 |
| 93 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | F023 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 26,00 |
| 94 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | | | | | | | 223,00 |
| 95 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | | | | | | | 334,00 |
| 96 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | ,00 | ,00 |
| 97 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | F023 | | | | | | 13,00 |
| 99 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 100 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | | | | | | | ,00 |
| 101 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | | | | | | | ,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 trattenerne/versare |
| 111 | IRPEF | | ,00 | 430,00 | ,00 | 430,00 | ,00 | ,00 |
| 112 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 17 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 3,00 |
| 113 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | F023 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 2,00 |
| 114 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | | | | | | | ,00 |
| 115 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | | | | | | | ,00 |
| 116 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | ,00 | ,00 |
| 117 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | | | | | | | ,00 |
| 119 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 120 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | | | | | | | ,00 |
| 121 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | | | | | | | ,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) | | 34.184,00 | | 28.364,00 | | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2016 | Reddito complessivo | ,00 | | ,00 | | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI | Importo su cui calcolare l'acconto | ,00 | | ,00 | | | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | DICHIARANTE | Anno | Totale credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato |
| 146 | | CONIUGE DICHIARANTE | | ,00 | | ,00 | | ,00 |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | | 805,00 | | | | 369,00 |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) | | | ,00 | | | | ,00 |
| 149 | Residuo deduzione somme restituite | | | ,00 | | | | ,00 |
| 151 | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | | | ,00 | | | | ,00 |
| 160 | Credito d'imposta per erogazione cultura | DICHIARANTE | Rata 2014 | ,00 | Rata 2015 | ,00 | | |
| | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2014 | ,00 | Rata 2015 | ,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 | 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 | | .00 | 334.00 |
| 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) | | | 531.00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto) | | | .00 |

| IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 I | INTEGRATIVO | 1 CODICE REGIONE / COMUNE | 2 RIMBORSO DICHIARANTE | 3 CODICE REGIONE / COMUNE | 4 RIMBORSO CONIUGE | 5 TOTALE |
|-----------------------------------|---|---------------------------|------------------------|---------------------------|--------------------|----------|
| 171 | IRPEF | | .00 | | .00 | .00 |
| 172 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | | .00 | | .00 | .00 |
| 173 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | .00 | | .00 | .00 |
| 174 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | .00 | | .00 | .00 |
| 176 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | .00 | | .00 | .00 |
| 177 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | | .00 | | .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) | | | | | .00 |

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | 1 CODICE TRIBUTO | 2 ANNO DI RIFERIMENTO | 3 CODICE REGIONE / COMUNE | 4 CREDITO (DA QUADRO I) | 5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro) |
|--|-----|---|-----------------------|---------------------------|-------------------------|---|
| DICHIARANTE | 191 | IRPEF | 4001 | 2015 | .00 | .00 |
| | 192 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | .00 | .00 |
| | 193 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2015 | .00 | .00 |
| | 194 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2015 | .00 | .00 |
| | 195 | SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2015 | | .00 |
| | 197 | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2015 | | .00 |
| | 198 | TOTALE | | | .00 | .00 |

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | 1 CODICE TRIBUTO | 2 ANNO DI RIFERIMENTO | 3 CODICE REGIONE / COMUNE | 4 CREDITO (DA QUADRO I) | 5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro) |
|--|-----|---|-----------------------|---------------------------|-------------------------|---|
| CONIUGE | 211 | IRPEF | 4001 | 2015 | .00 | .00 |
| | 212 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | .00 | .00 |
| | 213 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2015 | .00 | .00 |
| | 214 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2015 | .00 | .00 |
| | 215 | SOLOMOD.730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2015 | | .00 |
| | 217 | INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2015 | | .00 |
| | 218 | TOTALE | | | .00 | .00 |

| IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO) | | | | | |
|--|---|------------------|-----------------------|---------------------------|----------------------|
| IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO | | 1 CODICE TRIBUTO | 2 ANNO DI RIFERIMENTO | 3 CODICE REGIONE / COMUNE | 4 IMPORTO DA VERSARE |
| 231 | IRPEF | 4001 | 2015 | | .00 |
| 232 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2015 | | .00 |
| 233 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2015 | | .00 |
| 234 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | 4033 | 2016 | | .00 |
| 235 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2015 | | .00 |
| 236 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | 3843 | 2016 | | .00 |
| 238 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2015 | | .00 |
| 239 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | 1840 | 2016 | | .00 |
| 240 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' | 1683 | 2015 | | .00 |
| 241 | Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante | 3801 | 2015 | | .00 |
| 242 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3844 | 2015 | | .00 |
| 243 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 | 3843 | 2016 | | .00 |
| IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE | | | | | |
| 244 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 | 4034 | 2016 | | .00 |
| 245 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 | 1841 | 2016 | | .00 |

MESSAGGI

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 del Coniuge Dichiarante, sono state ridotte di euro 129,11 ai sensi di legge.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Dichiarante.

E' stata effettuata la scelta per la destinazione del cinque per mille dell'Irpef del Coniuge Dichiarante.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Non e' stata effettuata la scelta dal Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef ai partiti politici.

Non e' stata effettuata la scelta dal Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.

Non e' stata effettuata la scelta dal Coniuge Dichiarante per la destinazione del due per mille dell'Irpef alle associazioni culturali.

Modello 730 integrativo

| | |
|-----------|-----------|
| pagina n. | di pagine |
| 1 | 2 |

SI DICHIARA CHE

| | | |
|----------------------|-------------------|------------------------------------|
| COGNOME LAZZARINI | NOME GRAZIELLA | CODICE FISCALE LZZGZL46B62F023D |
| COGNOME PINUCCI | NOME ROBERTO | CODICE FISCALE PNCRR47H19B832S |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/07/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 |
|-----------|--|------------|
| C0901 | D CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 27900,14€ | 1 6.082,90 |
| C1001 | D CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015 | 1 397,47 |
| C1101 | D CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015 | 1 58,59 |
| C1201 | D CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015 | 1 129,21 |
| C1301 | D CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016 | 1 56,34 |
| C0901 | D CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO SEZ. I: 27900 SEZ. II: 5929€ | 2 1.363,58 |
| C1001 | D CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015 | 2 84,19 |
| E0101 | D SCONTRINO TICKET | 18 88,53 |
| E0101 | D VISITE SPECIALISTICHE | 3 226,00 |
| E0101 | D ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI | 3 238,00 |
| F0101 | D I RATA DI ACCONTO IRPEF | 1 546,00 |
| F0102 | D II O UNICA RATA ACCONTO IRPEF | 1 819,00 |
| F0103 | D ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 730-2015 | 1 16,00 |
| C0901 | C CU/2016 RITENUTE IRPEF 2015 - REDDITO C1 : 27125,93€ | 1 5.849,52 |
| C1001 | C CU/2016 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF 2015 | 1 386,40 |
| C1101 | C CU/2016 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015 | 1 56,91 |
| C1201 | C CU/2016 SALDO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2015 | 1 125,47 |
| C1301 | C CU/2016 RITENUTA ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF 2016 | 1 54,71 |
| E0101 | C SCONTRINO TICKET | 21 331,97 |
| E0101 | C VISITE SPECIALISTICHE | 3 1.898,00 |

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE X

Modello 730 integrativo

| | |
|-----------|-----------|
| pagina n. | di pagine |
| 2 | 2 |

SI DICHIARA CHE

| | | |
|----------------------|-------------------|------------------------------------|
| COGNOME LAZZARINI | NOME GRAZIELLA | CODICE FISCALE LZZGZL46B62F023D |
| COGNOME PINUCCI | NOME ROBERTO | CODICE FISCALE PNCRR47H19B832S |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 07/07/2016 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 |
|-----------|--|----------|
| E0101 | C ESAMI DI LABORATORIO E SPECIALISTICI | 4 431,00 |

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE ^X

TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni



MODELLO 730-1 redditi 2015

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. 730/2016 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) LZZGZL46B62F023D

| | | | |
|------------------------|---|---|--------------------------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) |
| | LAZZARINI | GRAZIELLA | F |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) |
| | GIORNO MESE ANNO 22 02 1946 | MASSA | MS |

LE SCELTE 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 QUATTRO 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 APPOSTA FIRMA | 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.

CODICE FISCALE | L | Z | Z | G | Z | L | 4 | 6 | B | 6 | 2 | F | 0 | 2 | 3 | D |

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'

APPOSTA FIRMA

FIRMA

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

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



TSS S.p.A. - Piazza I. Montanelli 20 - 20099 Sesto San Giovanni (MI) - COPIA CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2016 e succ. modificazioni

| CONTRIBUENTE | | Dichiarante | | Coniuge dichiarante <input checked="" type="checkbox"/> | | Dichiarazione congiunta | | Rappresentante o tutore | |
|--|--|-------------------------------|--|---|--|--|--|--|--|
| CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) | | | | Soggetto fiscalmente a carico di altri | | 730 integrativo (vedere istruzioni) | | 730 senza sostituto | |
| PNCRRRT47H19B832S | | | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |
| COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | | | | NOME | | Situazioni particolari | | Quadro K | |
| PINUCCI | | | | ROBERTO | | | | SESSO (M o F) | |
| M | | | | | | | | | |
| DATI DEL CONTRIBUENTE | | DATA DI NASCITA | | COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA | | PROVINCIA (sigla) | | TUTELATO/A MINORE | |
| | | GIORNO MESE ANNO | | CARRARA | | MS | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | |
| | | 19 06 1947 | | | | | | | |
| RESIDENZA ANAGRAFICA | | COMUNE | | INDIRIZZO | | PROVINCIA (sigla) | | C.A.P. | |
| | | | | | | | | | |
| Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione | | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | | INDIRIZZO | | NUM. CIVICO | | | |
| | | | | | | | | | |
| TELEFONO E POSTA ELETTRONICA | | TELEFONO PREFISSO | | CELLULARE | | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE | | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | | Casi particolari add.le regionale <input type="checkbox"/> | | | |
| AL 01/01/2015 | | MASSA | | F023 MS | | | | | |
| DOMICILIO FISCALE | | COMUNE | | PROVINCIA (sigla) | | | | | |
| AL 01/01/2016 | | | | | | | | | |

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | | CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico) | | MESIA CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/> | NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/> |
|-------------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-----------------------------------|---|---|
| C = Coniuge | F1 = Primo figlio | F = Figlio | A = Altro | D = Figlio con disabilità | 1 | 2 | 3 | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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 | | MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO <input type="checkbox"/> | |
| PROV. | TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) | INDIRIZZO | | NUM. CIVICO | C.A.P. | | |
| | | | | | | | |
| FRAZIONE | | NUMERO DI TELEFONO / FAX | | INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA | | CODICE SEDE <input type="checkbox"/> | |
| | | | | | | | |

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 | 5,00 | 1 | 3,00 | 351 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A2 | 5,00 | 3 | ,00 | 14 | 50,00 | ,00 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A3 | 6,00 | 1 | 4,00 | 351 | 50,00 | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A4 | 6,00 | 3 | ,00 | 14 | 50,00 | ,00 | | <input checked="" type="checkbox"/> | | |
| A5 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A7 | ,00 | | ,00 | | | ,00 | | <input type="checkbox"/> | | |
| A8 | ,00 | | ,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 |
|----|---------|------------|------------|--------|-----------------|-----------------------|--------------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|
| | | | 3 GIORNI | 4 % | | | | | | | |
| B1 | 39,00 | 10 | 365 | 50,00 | | | <input type="checkbox"/> | F023 | | | |
| B2 | 625,00 | 10 | 365 | 50,00 | | | <input type="checkbox"/> | F023 | | 3 | |
| B3 | 245,00 | 2 | 365 | 50,00 | | | <input type="checkbox"/> | M169 | | | |
| B4 | 50,00 | 5 | 365 | 100,00 | | | <input type="checkbox"/> | F023 | | | |
| B5 | 966,00 | 1 | 365 | 100,00 | | | <input type="checkbox"/> | F023 | | | |
| B6 | ,00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B7 | ,00 | | | | | | <input type="checkbox"/> | | | | |
| B8 | ,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 | CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO | Contratti non superiori 30 gg | Anno di presentazione dichiarazione ICAMU | 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 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 Tipologia reddito | 2 Indeterminato/Determinato | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 4 Tipologia reddito | 5 Indeterminato/Determinato | 6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 7 Tipologia reddito | 8 Indeterminato/Determinato | 9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016) | 10 | 11 | 12 | 13 |
| C1 | <input type="checkbox"/> | 27.126,00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ,00 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ,00 | | | | |
| C5 | PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016) | | | | | | Lavoro dipendente | | Pensione | | 3 6 5 | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------|---------------------------------|----|
| Assegno del coniuge | 1 | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | Assegno del coniuge | 1 | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | Assegno del coniuge | 1 | 2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016) | |
| C6 | <input type="checkbox"/> | ,00 | C7 | <input type="checkbox"/> | ,00 | C8 | <input type="checkbox"/> | ,00 | |

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|-----------------------------------|---|----------|--|---|--------|---|---|---|----|
| RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016) | | 5.850,00 | RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016) | | 386,00 | | | | |
| C9 | | 5.850,00 | C10 | | 386,00 | | | | |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--|---|-------|--|---|--------|--|---|-------|----|
| RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016) | | 57,00 | RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016) | | 125,00 | RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016) | | 55,00 | |
| C11 | | 57,00 | C12 | | 125,00 | C13 | | 55,00 | |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|----------------------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------|---|----------------------|---|-----------|-----|----|
| CODICE BONUS (punto 391 CU 2016) | BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016) | 1 | TIPOLOGIA ESEZIONE | 2 | PARTE REDDITO ESENTI | 3 | QUOTA TFR | 4 | 5 |
| C14 | <input type="checkbox"/> | ,00 | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | | ,00 | |

SEZIONE VI - ALTRI DATI

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--|---|-----|---|---|-----|---|---|---|----|
| REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016) | 1 | ,00 | CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016) | 2 | ,00 | | | | |
| C15 | | ,00 | | | ,00 | | | | |

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

| 1 | UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE | D2 | ALTRI REDDITI DI CAPITALE | TIPO DI REDDITO | 2 | REDDITI | 4 | RITENUTE |
|----|--|--------------------------|---|---------|---|----------|----|---------------------------|--------------------------|---|---------|---|----------|
| | | | | | | | | | | | | | |
| D1 | | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | ,00 | | | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | ,00 |
| D3 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | ,00 |
| D4 | REDDITI DIVERSI | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | ,00 |
| D5 | REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE | | | | | | | | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | ,00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|--|--------------------------|--------------------------|------|---------|-------------------------|---------------------------|----------|-----|----|
| Redditi percepiti da eredi e legatari | TIPO DI REDDITO | TASSAZIONE ORDINARIA | ANNO | REDDITO | REDDITO TOTALE DECEDUTO | QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | RITENUTE | | |
| D6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | ,00 | ,00 | ,00 | | ,00 | |
| Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata | TIPO DI REDDITO | TASSAZIONE ORDINARIA | ANNO | REDDITO | | | RITENUTE | | |
| D7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | ,00 | | | | ,00 | |

QUADRO E ONERI E SPESE

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

| | | | | | | | | |
|----|--|--------------------------------|---------------------------------|-----------------------------|-----|---|---|------|
| E1 | SPESE SANITARIE | Spese patologie esenti 0,00 | Rateazione (barrare la casella) | SPESE SANITARIE 2.661,00 | E7 | INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE | | 0,00 |
| E2 | SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI | | | 0,00 | E8 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni | 0,00 |
| E3 | SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA' | | | 0,00 | E9 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA | 0,00 |
| E4 | SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA' | Numero rata | | 0,00 | E10 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA | 0,00 |
| E5 | SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA | | | 0,00 | E11 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA | 0,00 |
| E6 | SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA | | | 0,00 | E12 | ALTRE SPESE | CODICE SPESA | 0,00 |

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

| | | | | | | | | |
|-----|--|----------------------------|--|------|--|---------------------------------|-----------------------|---------------------------|
| E21 | CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI | | | 0,00 | Contributi per previdenza complementare | | | |
| E22 | ASSEGNO AL CONIUGE | Codice fiscale del coniuge | | 0,00 | E27 | DEDUCIBILITA ORDINARIA | Dedotti dal sostituto | Non dedotti dal sostituto |
| E23 | CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI | | | 0,00 | | | 0,00 | 0,00 |
| E24 | EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE | | | 0,00 | E28 | LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE | | 0,00 |
| E25 | SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA' | | | 0,00 | E29 | FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO | | 0,00 |
| E26 | ALTRI ONERI DEDUCIBILI | CODICE | | 0,00 | E30 | FAMILIARI A CARICO | | 0,00 |
| E31 | | | | 0,00 | FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI | | | |
| E32 | SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE | | | 0,00 | E31 | Dedotti dal sostituto | Quota TFR | Non dedotti dal sostituto |
| E33 | RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE | | | 0,00 | | | | 0,00 |

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

| E41 | ANNO | CODICE FISCALE | Interventi particolari | SITUAZIONI PARTICOLARI | | | NUMERO RATA | | | IMPORTO SPESA | N. d'ordine immobile |
|-----|------|----------------|------------------------|------------------------|------|-----------------------|-------------|----|---|---------------|----------------------|
| | | | | Codice | Anno | Rideterminazione rate | 5 | 10 | 8 | | |
| E42 | | | | | | | | | | 0,00 | |
| E43 | | | | | | | | | | 0,00 | |
| E44 | | | | | | | | | | 0,00 | |

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

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

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

| | | | | | |
|-----|-------------------------------------|-------------|-----------------------|-------------|-----------------------|
| E57 | SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE | NUMERO RATA | SPESA ARREDO IMMOBILE |
| | | | 0,00 | | 0,00 |

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

| | | | | | | | | |
|-----|-----------------|------|--------------|------------------|------------------------------------|------------|-------------|---------------|
| E61 | TIPO INTERVENTO | ANNO | PERIODO 2013 | CASI PARTICOLARI | PERIODO 2008 Rideterminazione rate | RATEAZIONE | NUMERO RATA | IMPORTO SPESA |
| E62 | | | | | | | | 0,00 |
| E63 | | | | | | | | 0,00 |

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

| | | | | | | | | | |
|-----|---|----------------------|-----|--|------|-----|------------------|--------|------|
| E81 | DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA | (Barrare la casella) | E82 | DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI | 0,00 | E83 | ALTRE DETRAZIONI | CODICE | 0,00 |
|-----|---|----------------------|-----|--|------|-----|------------------|--------|------|

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015

| | | | | | | |
|----|---|----------------------|---|--------------------------|---|----------------------|
| F1 | 1 | Prima rata | 3 | Trattenuto Mod. 730/2015 | 5 | Prima rata |
| | 2 | Seconda o unica rata | | 4 | | Versato con Mod. F24 |
| | | 00 | | 00 | | 00 |

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEZIONI 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 | | 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 | | | | 00 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------|---|-------|---|------------------|---|-----------------|---|----------------|---|------------------------|
| F5 | 1 | Eventi eccez. | 2 | IRPEF | 3 | Addiz. Regionale | 4 | Addiz. Comunale | 5 | Cedolare secca | 6 | Contributo solidarietà |
| | | | | 00 | | 00 | | 00 | | 00 | | 00 |

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015

| | | | | | | | | |
|----|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| | | | | 00 | | | | 00 |

| | | | | | | |
|--|---|--|---|--|---|--|
| | 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 | | |

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

| | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------------|---|--|----|---|-------------------------------|---|--|
| F7 | 1 | Soglia esenzione saldo 2015 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015 | F8 | 1 | Soglia esenzione acconto 2016 | 2 | Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016 |
| | | 00 | | | | | 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 |

| | | | | | | | | |
|-----|---|--|---|-------------------------------|---|------------------------------|---|------------------------|
| F10 | 1 | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte | 2 | Credito Addizionale Regionale | 3 | Credito Addizionale Comunale | 4 | Credito cedolare secca |
| | | | | 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 | straordinario | F13 | 1 | Pignoramento presso terzi | 2 | Tipo reddito | 3 | Ritenute |
| | | | | 00 | | 00 | | | 00 | | 00 | | | | | | 00 | |

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

| | | | | | | | | | | | |
|----|---|-------------------------------|---|----------------------------------|---|-------------------|---|--------------------------------|----|---|---|
| G1 | 1 | Credito riacquisto prima casa | 2 | residuo precedente dichiarazione | 3 | credito anno 2015 | 4 | di cui compensato nel mod. F24 | G2 | 1 | Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
| | | | | 00 | | 00 | | 00 | | | 00 |

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|--------------------|---|---------------------------|---|-------------------|---|-------------------------------|---|-----------|---|--------------------------------|
| G3 | 1 | Anno anticipazione | 2 | Reintegro Totale/Parziale | 3 | Somma reintegrata | 4 | Residuo precedente dichiaraz. | 5 | Anno 2015 | 6 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | | | | | 00 | | 00 | | | | 00 |

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

| | | | | | | | | | | |
|----|---|---------------------|---|------|---|----------------|---|----------------|---|---------------------|
| G4 | 1 | Codice Stato estero | 2 | Anno | 3 | Reddito estero | 4 | Imposta estera | 5 | Reddito complessivo |
| | | | | | | 00 | | 00 | | 00 |

| | | | | | | | | |
|--|---|---------------|---|---------------|---|---|---|--|
| | 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 |

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | | | | | | | |
|----|---|-----------------------|---|----------------|---|-------------|---|----------------|---|----------------------------------|
| G5 | 1 | Abitazione principale | 2 | Codice fiscale | 3 | Numero rata | 4 | Totale credito | 5 | Residuo precedente dichiarazione |
| | | | | | | | | | | 00 |

| | | | | | | | | | | | | |
|----|---|----------------|---|----------------------|---|----------------|---|-------------|---|------------|---|----------------|
| G6 | 1 | Altri immobili | 2 | Impresa/ Professione | 3 | Codice fiscale | 4 | Numero rata | 5 | Rateazione | 6 | Totale credito |
| | | | | | | | | | | | | 00 |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | |
|----|---|----------------------------------|---|--------------------------------|
| G7 | 1 | Residuo precedente dichiarazione | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | 00 | | 00 |

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

| | | | | |
|----|---|-----------|---|--------------------------------|
| G8 | 1 | Anno 2015 | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | 00 | | 00 |

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

| | | | | | | |
|----|---|------------|---|--------------|---|-------------------|
| G9 | 1 | Spesa 2015 | 2 | Residuo 2014 | 3 | Rata credito 2014 |
| | | 00 | | 00 | | 00 |

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

| | | | | |
|-----|---|-------------------|---|--------------------------------|
| G11 | 1 | Credito spettante | 2 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | 00 | | 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

| | | | |
|----------------------|---|---|------------------------|
| 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 | FIRMA DEL CONTRIBUENTE |
|----------------------|---|---|------------------------|

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



MODELLO 730-1 redditi 2015

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. 730/2016 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) PNCRR47H19B832S

| | | | | | | | | |
|------------------------|---|---|--------------------------|------|----|----|------|---------|
| DATI ANAGRAFICI | COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) | NOME | SESSO (M o F) | | | | | |
| | PINUCCI | ROBERTO | M | | | | | |
| | DATA DI NASCITA | COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA (sigla) | | | | | |
| | <table border="1"> <tr> <td>GIORNO</td> <td>MESE</td> <td>ANNO</td> </tr> <tr> <td>19</td> <td>06</td> <td>1947</td> </tr> </table> | GIORNO | MESE | ANNO | 19 | 06 | 1947 | CARRARA |
| GIORNO | MESE | ANNO | | | | | | |
| 19 | 06 | 1947 | | | | | | |

LE SCELTE 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 QUATTRO 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 APPOSTA FIRMA | 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.

CODICE FISCALE | P | N | C | R | R | T | 4 | 7 | H | 1 | 9 | B | 8 | 3 | 2 | S |

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'

APPOSTA FIRMA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 2 | 0 | 1 | 0 | 2 | 7 | 0 | 4 | 5 | 9 |

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.

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

ASSOCIAZIONE CULTURALE

FIRMA

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/03)

Io sottoscritto LAZZARINI GRAZIELLA,
nato a MASSA, prov. MS,
il 22/02/1946, residente a MASSA, prov. MS,
via VIA VITTORIO VENETO, n. 107,
C.F. LZZGZL46B62F023D essendomi rivolto al C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. per il servizio
di assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 ed avendo fornito al
C.A.F. COLDIRETTI S.R.L., tramite
la Società Impresa Verde Toscana S.r.l. con esso convenzionata, i miei dati
personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03, dopo
aver ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del citato Decreto:

do il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, per le finalità collegate al servizio
fornito dal CAF e, più precisamente, per la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici
competenti, la conservazione dei dati contenuti nei modelli elaborati e per tutte le
comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie.

do il mio consenso nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, contenuti nell'archivio fiscale, per
l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o l'erogazione di altre prestazioni rese
nell'ambito della Società.

do il mio consenso nego il mio consenso

affinché i miei dati personali, anche sensibili, siano comunicati ai soggetti elencati nel punto 5
dell'informativa per le finalità ivi indicate.

Data 22/07/2016 Firma _____

AUTORIZZAZIONI A SVOLGERE FUNZIONI AMMINISTRATIVE

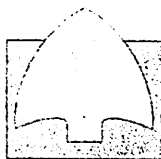
Autorizzo il C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. e le società di servizi con esso convenzionate
a richiedere al mio sostituto d'imposta il modello CU 2017 (redditi 2016) ovvero i dati contenuti
nello stesso e a richiedere all'Inps i dati della matricola necessari per l'elaborazione dei modelli
INVCIV, emissione anno in corso e successivo – campagna ordinaria e solleciti anni precedenti.

Data 22/07/2016 Firma _____

Autorizzo il C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. e le società di servizi con esso convenzionate ad
eseguire per mio conto le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta di visure e/o atti catastali,
necessarie per la compilazione della dichiarazione dei redditi e/o di altra dichiarazione.

Data 22/07/2016 Firma _____





CAF COLDIRETTI

DELEGA

Io sottoscritto/a LAZZARINI GRAZIELLA codice fiscale LZZGZL46B62F023D,
 nato/a a MASSA il 22/02/1946 e residente a MASSA
 in Via/Piazza VIA VITTORIO VENETO n. 107, con il presente atto delego il
 CAF COLDIRETTI S.r.l., codice fiscale 04443481009, iscritto all'Albo dei Caf Dipendenti con il
 numero 00029, tramite la società C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. con esso convenzionata
 ai sensi dell'art. 11 del D.M. 31 maggio 1999 n. 164, a:

- rappresentarmi nei confronti dell'Inps per la richiesta della Certificazione Unica 2017 redditi 2016, ovvero dei dati contenuti nello stessa (sia in modalità cartacea che telematica);
- richiedere all'Inps i dati relativi alla matricola necessari per l'elaborazione del modello RED e INVCIV emissione anno in corso e anno successivo - campagna ordinaria e solleciti anni precedenti.

La presente delega può essere revocata in ogni momento presentando questo stesso modello e compilando la specifica sezione.

Firma

Il / la sottoscritto/a avendo preso visione, a norma di quanto previsto dall'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, dell'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ivi compresi i dati sensibili di cui all'art. 26 del medesimo D.Lgs.:

1. consente il loro trattamento per il conseguimento delle finalità della presente delega;
2. consente al CAF COLDIRETTI S.r.l. il trattamento dei dati medesimi per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa;
3. consente la comunicazione dei dati alle società convenzionate con il CAF COLDIRETTI S.r.l. per lo svolgimento della pratica.

Data,

Firma

Allegato: copia del documento di identità.

REVOCA DELEGA (da compilare solo in caso di revoca)

Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

(art. 23 del Codice in materia di protezione dei dati personali D.Lgs. 196/03)

Io sottoscritto PINUCCI ROBERTO
nato a CARRARA, prov. MS,
il 19/06/1947, residente a MASSA, prov. MS,
via VIA VITTORIO VENETO, n. _____,
C.F. PNCRR47H19B832S essendosi rivolto al C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. per il servizio
di assistenza relativo all'elaborazione del modello 730 ed avendo fornito al
C.A.F. COLDIRETTI S.R.L., tramite
la Società Impresa Verde Toscana S.r.l. con esso convenzionata, i miei dati
personali necessari a tale elaborazione, in relazione a quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/03, dopo
aver ricevuto l'informativa per il trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del citato Decreto:

do il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, per le finalità collegate al servizio
fornito dal CAF e, più precisamente, per la predisposizione e l'invio dei dati agli Uffici
competenti, la conservazione dei dati contenuti nei modelli elaborati e per tutte le
comunicazioni, collegate al servizio reso, che si rendessero necessarie.

do il mio consenso nego il mio consenso

all'utilizzo dei miei dati personali, inclusi quelli sensibili, contenuti nell'archivio fiscale, per
l'espletamento di altre pratiche, l'elaborazione statistica e/o l'erogazione di altre prestazioni rese
nell'ambito della Società.

do il mio consenso nego il mio consenso

affinché i miei dati personali, anche sensibili, siano comunicati ai soggetti elencati nel punto 5
dell' informativa per le finalità ivi indicate.

Data 22/07/2016 Firma _____

AUTORIZZAZIONI A SVOLGERE FUNZIONI AMMINISTRATIVE

Autorizzo il C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. e le società di servizi con esso convenzionate
a richiedere al mio sostituto d'imposta il modello CU 2017 (redditi 2016) ovvero i dati contenuti
nello stesso e a richiedere all'Inps i dati della matricola necessari per l'elaborazione dei modelli
INVCIV, emissione anno in corso e successivo – campagna ordinaria e solleciti anni precedenti.

Data 22/07/2016 Firma _____

Autorizzo il C.A.F. COLDIRETTI S.R.L. e le società di servizi con esso convenzionate ad
eseguire per mio conto le verifiche catastali, ivi compreso la richiesta di visure e/o atti catastali,
necessarie per la compilazione della dichiarazione dei redditi e/o di altra dichiarazione.

Data 22/07/2016 Firma _____



AUTOCERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi degli artt.li 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto LAZZARINI GRAZIELLA

Nato a MASSA _____ Prov. MS, il 22/02/1946 _____,
e residente in MASSA _____ (MS) VIA VITTORIO VENETO 107 _____
codice fiscale LZZGZL46B62F023D _____,

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- Il sottoscritto LAZZARINI GRAZIELLA, essendo stato informato sia degli obblighi tributari posti a carico di coloro che detengono investimenti all'estero e/o attività all'estero di natura finanziaria (D.L. n. 167/90 - c.d. 'monitoraggio fiscale'), sia di quelli posti a carico di coloro che detengono immobili all'estero e/o attività all'estero di natura finanziaria (D.L. n. 201/2011 - IVIE ed IVAPE), dichiara di non essere tenuto alla compilazione del Quadro RW 2016.

Data: 07/07/2016

In fede

Estremi del documento:
Documento d'identità'

Tipo CARTA DI IDENTITA'
Numero AN5773054
Rilasciata da COMUNE DI MASSA



AUTOCERTIFICAZIONE

(Rilasciata ai sensi degli artt.li 46 e seguenti del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto PINUCCI ROBERTONato a CARRARA Prov. MS, il 19/06/1947,e residente in MASSA (MS) VIA VITTORIO VENETOcodice fiscale PNCRRT47H19B832S,

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- Il sottoscritto PINUCCI ROBERTO, essendo stato informato sia degli obblighi tributari posti a carico di coloro che detengono investimenti all'estero e/o attività all'estero di natura finanziaria (D.L. n. 167/90 - c.d. 'monitoraggio fiscale'), sia di quelli posti a carico di coloro che detengono immobili all'estero e/o attività all'estero di natura finanziaria (D.L. n. 201/2011 - IVIE ed IVAFE), dichiara di non essere tenuto alla compilazione del Quadro RW 2016.

Data: 07/07/2016

In fede

Estremi del documento:
Documento d'identità'

Tipo CARTA DI IDENTITA'
Numero AM4927201
Rilasciata da COMUNE DI MASSA

