

Valenza, 26/09/2016

COMUNE DI VALENZA

Prot. 20160017900
Data 26-09-2016 ARRIVO
Classificazione 1.8.0



SG

SECRET. GENERALE

Al Comune di Valenza
UFF. Segreteria Generale

Scade

IL sottoscritto Di Carmelo Salvatore, Presidente
del Consiglio Comunale di Valenza, residente in LU(AC)
Vicolo Cicchetto n°4, nato a Piazza Armerina(EN) il
15/11/1958, (Consigliere Comunale di SEL, con la
presente

DICHIARA

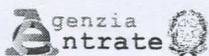
che la Documentazione, relativa a quanto previsto dal
D. Lgs n°33/013 (Aggiornamenti dati presentati nel 2015)
e' variata solamente NELLA DICHIARAZIONE DEI
REDDITI, DI CUI SI PRESENTA LA DOCUMENTAZIONE
IN ALLEGATO (unitamente alla Dichiarazione
della propria coniuge), mentre per quanto concerne
la Figlia della Stessa, e dei miei Fratelli, ~~Figli~~
riconfermando la volonta' di non presentare
nessuna Dichiarazione.

In Fede

Salvatore Di Lorenzo



FRLSRN66B65D415J

**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) DCRSVT58S15G580J

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DI CARMELO	SALVATORE	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	15 11 1958	PIAZZA ARMERINA	EN

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	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.

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 | | | | | | | | | | | | | | | |

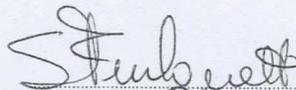
AVVERTENZE

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.

Il Sottoscritto FURLANETTO SABRINA consapevole delle responsabilità penali che si assume, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- di aver acquistato nel 2015 farmaci per sé e/o per i familiari a carico per l'importo di € 240,86 indicato al rigo E1 col.2, doc. n.23 attestanti natura, qualità, quantità dei farmaci e codice fiscale del destinatario secondo la normativa vigente
- che lo stesso e/o il familiare a carico è in possesso di certificazione relativa al riconoscimento della disabilità (art.3 L.104/92) per impedite o ridotte capacità motorie, rilasciata con verbale dalla commissione medica pubblica (art. 4 L.104/92) ovvero da altra commissione medica pubblica
- che il veicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio della persona con disabilità, che negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di veicoli ovvero ne ha beneficiato ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA.



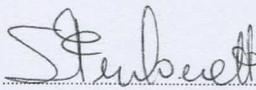
(firma)

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

CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL
10152 TORINO CORSO BRESCIA 53/A
P.ta IVA e Cod.Fisc. 03118720014
ANTONELLINI ELEONORA

Il Sottoscritto FURLANETTO SABRINA si impegna a conservare i Documenti per il tempo previsto dalle normative vigenti, tali documenti sono stati acquisiti dal Caaf e indicati nel modello 730-2.

VALENZA li 20/06/2016



(firma)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a FURLANETTO SABRINA

codice fiscale FRLSRN66B65D415J

nato/a ERACLEA

il 25/02/1966.

residente a LU

in VICOLO CRICCHETTO 4

DICHIARA

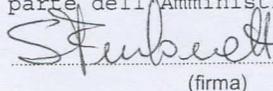
- di non avere familiari a carico nell'anno 2015 da indicare nel relativo prospetto
- che i redditi esposti al quadro C corrispondono a quelli dichiarati e percepiti nell'anno d'imposta 2015
- di non aver percepito nell'anno 2015 utili e altri proventi assimilati, redditi assimilati al lavoro autonomo, redditi diversi o soggetti a tassazione separata da indicare al quadro D del 730

DICHIARA

inoltre di avere ricevuto tutte le informazioni in riferimento a quanto dichiarato e di sollevare il CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL

in ordine a eventuali future contestazioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

VALENZA li 20/06/2016



(firma)

SI DICHIARA CHE

COGNOME FURLANETTO	NOME SABRINA	CODICE FISCALE FRLSRN66B65D415J
-----------------------	-----------------	------------------------------------

COGNOME DI CARMELO	NOME SALVATORE	CODICE FISCALE DCRSVT58S15G580J
-----------------------	-------------------	------------------------------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 20/06/2016 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 RESPON-
SABILE 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.

CONIUGE

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

CU 2016 00314770066	Reddito: 8.276,18	Ritenute:	2.450,92
CU 2016 00314770066		Add. Regionale:	263,17
CU 2016 00314770066		Add. Comunale Acc. 2015:	55,18
CU 2016 00314770066		Add. Comunale Saldo 2015:	72,40
CU 2016 00314770066		Add. Comunale Acc. 2016:	38,27
C - Farmaci - Scontrino parlante			7,05
A - Spese specialistiche			50,00
A - Spese specialistiche			50,00
A - Spese specialistiche			75,00
B - TICKET diagnostici, Terapie			38,20
B - TICKET diagnostici, Terapie			28,60
A - Spese specialistiche			100,00
B - TICKET diagnostici, Terapie			66,15
Premi per assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni / rischio di non autosufficienza			800,28
Spese per la detrazione del 50%/41%/36% - Anno: 2015			3.900,00

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

CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL
10152 TORINO CORSO BRESCIA, 53/A
P.ta IVA e Cod.Fisc. 06418720014
ANTONELLI ENRIKETTA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

Di Carmelo Salvatore

Il Sottoscritto DI CARMELO SALVATORE consapevole delle
responsabilità penali che si assume, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46-47 del
D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- di aver acquistato nel 2015 farmaci per sé e/o per i familiari a carico per l'importo di
€. 7,05 indicato al rigo E1 col.2, doc. n.1 attestanti natura, qualità, quantità dei farmaci
e codice fiscale del destinatario secondo la normativa vigente
- che gli oneri esposti ai rigi E41/E44 sostenuti nel periodo 2011-2015 sono riferiti ad
interventi di ristrutturazione per i quali è richiesta la detrazione e che in caso di
immobile ereditato su cui sono stati eseguiti in precedenza i lavori, è stato rispettato
il requisito di immediata detenzione materiale e diretta del bene a partire dal primo
anno e per ogni anno in cui è richiesta la detrazione

Di Carmelo Salvatore

(firma)

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

CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL
10152 TORINO CORSO BRESCIA, 53/A
P.ta IVA e Cod. Fisc. 06418720014
ANTONELLINI ELISABETTA

Il Sottoscritto DI CARMELO SALVATORE si impegna a conservare i Documenti
per il tempo previsto dalle normative vigenti, tali documenti sono stati acquisiti dal Caaf e indicati nel modello
730-2.

VALENZA li 20/06/2016

Di Carmelo Salvatore

(firma)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a **DI CARMELO SALVATORE**

codice fiscale **DCRSVT58S15G580J**

nato/a **PIAZZA ARMERINA**

il **15/11/1958**

residente a **LU**

in **VIA VICOLO CRICCHETTO 4**

DICHIARA

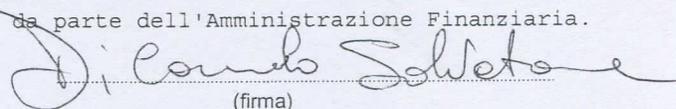
- di non avere familiari a carico nell'anno 2015 da indicare nel relativo prospetto
- che i redditi esposti al quadro C corrispondono a quelli dichiarati e percepiti nell'anno d'imposta 2015
- di non aver percepito nell'anno 2015 utili e altri proventi assimilati, redditi assimilati al lavoro autonomo, redditi diversi o soggetti a tassazione separata da indicare al quadro D del 730

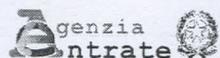
DICHIARA

inoltre di avere ricevuto tutte le informazioni in riferimento a quanto dichiarato e di sollevare il **CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL**

in ordine a eventuali future contestazioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

VALENZA li 20/06/2016


(firma)



MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) FRLSRN66B65D415J Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) FURLANETTO NOME SABRINA SESSO (M o F) F

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTELETTA/ MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO PROVINCIA (sigla) C.A.P. NUM. CIVICO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA Dichiarazione presentata per la prima volta

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE PROVINCIA (sigla) Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016 COMUNE PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

Table with columns: BARRARE LA CASELLA, CODICE FISCALE, MESI A CARICO, MINORE DI 3 ANNI, %, DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI. Rows 1-5 with family member details.

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 SEDE DI ALESSANDRIA 80078750587 ALESSANDRIA

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Table with columns: N. ORD., REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE, IMU NON DOVUTA, COLTIVATORE DIRETTO O IAP.

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 figo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			4 GIORNI	%							
B1	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B2	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
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

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 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

1 C1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/ Determinato	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/ Determinato	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/ Determinato	12 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	13 Casi particolari		
												14 Pensione	15 Altri	
	1		12.384,00				,00				,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							Lavoro dipendente					365	

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		,00			,00			,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3 REDDITO	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	6 REDDITO
		1.429,00			201,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	3 REDDITO	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	6 REDDITO	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	9 REDDITO
		30,00			69,00			30,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	3 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	4 REDDITO	5 TIPOLOGIA ESENZIONE	6 PARTE REDDITO ESENTE	7 REDDITO	8 QUOTA TFR	9 REDDITO
			,00			,00		,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

1 C15	2 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	3 REDDITO	4 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	5 REDDITO
		,00		,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1 D1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 D2	7 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	8 TIPO DI REDDITO	9 REDDITI	10 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

1 D6	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
					,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 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)	2	116,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	1	18.076,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				0,00
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				0,00
E8	ALTRE SPESE			CODICE SPESA 36	44,00
E9	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	0,00
E10	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	0,00
E11	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	0,00
E12	ALTRE SPESE			CODICE SPESA	0,00

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

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

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		
E41								0,00	
E42								0,00	
E43								0,00	
E44								0,00	

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									
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				0,00

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				NUMERO Rideterminazione rate			0,00
E62							0,00
E63							0,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

INQUILINI DI ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIPOLOGIA	GIORNI	PERCENTUALE	INQUILINI 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	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	00	5	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	00
		2	Seconda o unica rata	00			4			Versato con Mod. F24	00	2

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

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

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

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

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	4	Cedolare secca	00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	2	Credito IRPEF	00	3	Credito Addizionale Regionale	00	4	Credito Addizionale Comunale	00	5	Credito cedolare secca	00

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

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

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

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	00	oppure	2	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
----	---	--	----	--------	---	---	----

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



FRLSRN66B65D415J

Mod. N. 1/1

MODELLO 730/2016 redditi 2015

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale

PL12-ANR00471/00 stampato il 20/06/2016

MODELLO GRATUITO

CONTRIBUENTE		Dichiarante <input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante <input checked="" 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			CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE
DCRSVT58S15G580J		730 integrativo (vedere istruzioni)			730 senza sostituto
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME			SESSO (M o F)
DI CARMELO		SALVATORE			M
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	PIAZZA ARMERINA		EN
15	11	1958			
RESIDENZA ANAGRAFICA		INDIRIZZO			NUM. CIVICO
COMUNE		INDIRIZZO			
TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO			
FRAZIONE		GIORNO	DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta <input type="checkbox"/>
			MESE	ANNO	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		CELLULARE	INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		
TELEFONO PREFISSO		NUMERO	3801207660		
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE			PROVINCIA (sigla)
LU (E712)					AL
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE			PROVINCIA (sigla)

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 DE TRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	FRLSRN66B65D415J	5				
2	<input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D			6	7	8	
3	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
4	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D						
5	<input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> 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
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO C.A.P.
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA
				CODICE SEDE

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	,00						<input type="checkbox"/>				
B2	,00						<input type="checkbox"/>				
B3	,00						<input type="checkbox"/>				
B4	,00						<input type="checkbox"/>				
B5	,00						<input type="checkbox"/>				
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 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

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)	Casi particolari	
											1	2
2	1	8.276,00				,00						
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						301						

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C7	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	C8	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6 Assegno del coniuge	7.671,00		C7 Assegno del coniuge	,00		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2.451,00	C10 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	263,00
--------------------------------------	----------	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	55,00	C12 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	72,00	C13 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	38,00
--	-------	--	-------	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	1	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	320,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	4	QUOTA TFR	5
	1						,00		,00

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	1	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA', TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	2
		,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	REDDITI	RITENUTE	D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
		,00	,00			,00	,00
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	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DEGEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
							7
				,00	,00		,00
D7 Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 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	2	E7	
		Rateazione (barrare la casella)	286,00		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		,00	E8	ALTRE SPESE
					36
					530,00
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		
		Dedotti dal sostituto	Non dedotti dal sostituto	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE			,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			,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA			,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00
E30	FAMILIARI A CARICO			,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI			,00
		Dedotti dal sostituto	Quota TFR	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			,00

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		
2015	DCRSVT58S15G580J					1	3.900,00	1	
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
1		E712	U		30	80	
E52							
E53	ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO		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				,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				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	00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	00	5	Prima rata	00
	2	Seconda o unica rata	00	4	Versato con Mod. F24	00	6	Seconda o unica rata	00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE

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

SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI

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

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

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	1	Eventi eccez.	00	2	IRPEF	00	3	Add. Regionale	00	4	Add. Comunale	00	5	Cedolare secca	00	6	Contributo solidarieta	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	00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	00	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	00	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	00
----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	--	----	---	--	----	---	--	----

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

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

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	4	Cedolare secca	00
----	---	--------------------------	----	---	---------------------------------	----	---	--------------------------------	----	---	----------------	----

F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	2	Credito IRPEF	00	3	Credito Addizionale Regionale	00	4	Credito Addizionale Comunale	00	5	Credito cedolare secca	00
-----	---	--	----	---	---------------	----	---	-------------------------------	----	---	------------------------------	----	---	------------------------	----

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA

SEZIONE I - FABBRICATI

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

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

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

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)

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

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 X

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE



MODELLO 730-3 redditi 2015
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

Modello N. 1 / 1

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

Sostituto, CAF o professionista non delegato

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	06418720014	CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AO	00001
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	VRNMSC64B25L219P	VERINO MARIO SECONDO	
DICHIARANTE	FRLSRN66B65D415J	FURLANETTO SABRINA	
CONIUGE DICHIARANTE	DCRSVT58S15G580J	DI CARMELO SALVATORE	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	12.384,00	15.947,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	12.384,00	15.947,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	12.384,00	15.947,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	2.848,00	3.706,00

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	1.255,00
26	Detrazione per redditi di pensione	1.419,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	889,00	155,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	195,00
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
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.308,00	1.605,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	540,00	2.101,00
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
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	1.429,00	2.451,00
60	DIFFERENZA	-889,00	-350,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,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	792,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	472,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,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	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	,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)			1.711,00
-----	---	--	--	----------

164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00
-----	--	--	--	-----

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 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 SOSTITUTO (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	SOLO MOD. 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 SOSTITUTO (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	SOLO MOD. 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 SOSTITUTO)

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	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2015				,00
242		ADDIZIONALE COMUNALE 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

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

VERINO MARIO SECONDO

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE		12.384,00		15.947,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		201,00		263,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		201,00		263,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		99,00		128,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		99,00		127,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		30,00		38,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		30,00		38,00				
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 SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE				
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00				
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00				
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' 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	889,00	,00	889,00	,00	,00	
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	13	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E712	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	E712						,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 SOLIDARIETA'						,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	822,00	,00	822,00	,00	,00	
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	13	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E712	,00	,00	,00	,00	1,00	,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	E712						,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 SOLIDARIETA'						,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)		12.384,00		15.947,00				
138	ACCONTO IRPEF 2016 - CASI PARTICOLARI		Reddito complessivo		,00				
139			Importo su cui calcolare l'acconto		,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
		DICHIARANTE		,00		,00		,00	
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili			,00		,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00		,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitro			,00		,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura		DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE		Rata 2014		,00	Rata 2015		,00

Codice Fiscale: FRLSRN66B65D415J

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

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

Il CAAF CGIL del Piemonte e Valle d'Aosta offre ai propri utenti il servizio " Cassetto Fiscale", un archivio digitale contenente le pratiche da Lei presentate presso i nostri uffici negli ultimi anni. Avrà sempre a Sua disposizione i documenti fiscali, potrà consultarli e stamparli in modo semplice e comodo direttamente dalla Sua scrivania. Può accedere al Suo Cassetto Fiscale collegandosi al sito:<http://www.caafcgil.com>

per accedere all'Area Riservata dovrà inserire il Suo **codice fiscale** e la password a Lei assegnata

Password: GN4s9G59

Nel caso dovesse smarrire la presente comunicazione, dal sito web del CAAF potrà chiedere una nuova password (dal Cassetto Fiscale).

INFORMATIVA - ASSISTENZA FISCALE 730/2016

Avendo conferito al CAAF il mandato a prelevare il 730/2016 precompilato La informiamo che il CAAF svolgerà il controllo della Sua dichiarazione al fine di rilevare eventuali discordanze rispetto ai dati esposti nel 730 reso disponibile dall'Agenzia.

In caso di difformità che obbligano alla correzione della dichiarazione sarà contattato dai nostri operatori per verificare con Lei i risultati del confronto con il 730 precompilato ed eventualmente correggere o integrare la dichiarazione consegnata in data odierna.

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 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.



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)

DCRSVT58S15G580J

DATI ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

DI CARMELO

NOME

SALVATORE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO	MESE	ANNO
15	11	1958

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PIAZZA ARMERINA

PROVINCIA (sigla)

EN

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	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 ARCIDIOSI 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 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.



SI DICHIARA CHE

COGNOME FURLANETTO	NOME SABRINA	CODICE FISCALE FRLSRN66B65D415J
COGNOME DI CARMELO	NOME SALVATORE	CODICE FISCALE DCRSVT58S15G580J

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA20/06/2016..... 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 RESPON-
 SABILE 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.

DICHIARANTE	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
TIPOLOGIA		
CU 2016 80078750587	Reddito: 12.384,26	Ritenute: 1.429,49
CU 2016 80078750587		Add. Regionale: 200,63
CU 2016 80078750587		Add. Comunale Acc. 2015: 29,70
CU 2016 80078750587		Add. Comunale Saldo 2015: 69,37
CU 2016 80078750587		Add. Comunale Acc. 2016: 29,72
C - Farmaci - Scontrino parlante		240,86
B - TICKET diagnostici, Terapie		4,30
A - Acquisto veicolo per persona con disabilità		18.503,00
Premi per assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni / rischio di non autosufficienza		21,99
Premi per assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni / rischio di non autosufficienza		21,99

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

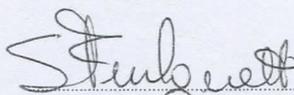
CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL
 10152 TORINO CORSO BRESCIA 53/A
 P.ta IVA e Cod. Fisc. 06419720014
 ANTONELLINI ALDO

FIRMA DEL CONTRIBUENTE *S. Furlanetto*

Il Sottoscritto FURLANETTO SABRINA consapevole delle responsabilità penali che si assume, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- di aver acquistato nel 2015 farmaci per sé e/o per i familiari a carico per l'importo di € 240,86 indicato al rigo E1 col.2, doc. n.23 attestanti natura, qualità, quantità dei farmaci e codice fiscale del destinatario secondo la normativa vigente
- che lo stesso e/o il familiare a carico è in possesso di certificazione relativa al riconoscimento della disabilità (art.3 L.104/92) per impedite o ridotte capacità motorie, rilasciata con verbale dalla commissione medica pubblica (art. 4 L.104/92) ovvero da altra commissione medica pubblica
- che il veicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio della persona con disabilità, che negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di veicoli ovvero ne ha beneficiato ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA.

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

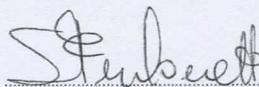


(firma)

CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL
10152 TORINO CORSO BRESCIA 13/A
P.ta IVA e Cod.Fisc. 0618720014
ANTONELLINI PAISAPATA

Il Sottoscritto FURLANETTO SABRINA si impegna a conservare i Documenti per il tempo previsto dalle normative vigenti, tali documenti sono stati acquisiti dal Caaf e indicati nel modello 730-2.

VALENZA li 20/06/2016



(firma)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a FURLANETTO SABRINA

codice fiscale FRLSRN66B65D415J

nato/a ERACLEA

il 25/02/1966

residente a LU

in VICOLO CRICCHETTO 4

DICHIARA

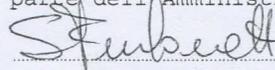
- di non avere familiari a carico nell'anno 2015 da indicare nel relativo prospetto
- che i redditi esposti al quadro C corrispondono a quelli dichiarati e percepiti nell'anno d'imposta 2015
- di non aver percepito nell'anno 2015 utili e altri proventi assimilati, redditi assimilati al lavoro autonomo, redditi diversi o soggetti a tassazione separata da indicare al quadro D del 730

DICHIARA

inoltre di avere ricevuto tutte le informazioni in riferimento a quanto dichiarato e di sollevare il CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL

in ordine a eventuali future contestazioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

VALENZA li 20/06/2016



(firma)



FRLSRN66B65D415J

PL12-ANR00471/00 stampato il 20/06/2016

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME
 FURLANETTO

NOME
 SABRINA

CODICE FISCALE
 FRLSRN66B65D415J

COGNOME
 DI CARMELO

NOME
 SALVATORE

CODICE FISCALE
 DCRSVT58S15G580J

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 20/06/2016

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.

CONIUGE

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

TIPOLOGIA	IMPORTO
CU 2016 00314770066	
C - Farmaci - Scontrino parlante	
A - Spese specialistiche	
A - Spese specialistiche	
A - Spese specialistiche	
B - TICKET diagnostici, Terapie	
B - TICKET diagnostici, Terapie	
A - Spese specialistiche	
B - TICKET diagnostici, Terapie	
Premi per assicurazioni sulla vita e contro gli infortuni / rischio di non autosufficienza	
Spese per la detrazione del 50%/41%/36% - Anno: 2015	
Reddito: 8.276,18	
Ritenute:	2.450,92
Add. Regionale:	263,17
Add. Comunale Acc. 2015:	55,18
Add. Comunale Saldo 2015:	72,40
Add. Comunale Acc. 2016:	38,27
	7,05
	50,00
	50,00
	75,00
	38,20
	28,60
	100,00
	66,15
	800,28
	3.900,00

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

CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL
 10152 TORINO CORSO BRESCIA 5B/A
 P.ta IVA e Cod.Fisc. 06418720014
 ANTONELLANI ELLI BARBIDA

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

D. Carmelo Salvatore

Il Sottoscritto DI CARMELO SALVATORE consapevole delle responsabilità penali che si assume, dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi degli art. 46-47 del D.P.R. 445/2000 quanto segue:

- di aver acquistato nel 2015 farmaci per sé e/o per i familiari a carico per l'importo di €. 7,05 indicato al rigo E1 col.2, doc. n.1 attestanti natura, qualità, quantità dei farmaci e codice fiscale del destinatario secondo la normativa vigente
- che gli oneri esposti ai righi E41/E44 sostenuti nel periodo 2011-2015 sono riferiti ad interventi di ristrutturazione per i quali è richiesta la detrazione e che in caso di immobile ereditato su cui sono stati eseguiti in precedenza i lavori, è stato rispettato il requisito di immediata detenzione materiale e diretta del bene a partire dal primo anno e per ogni anno in cui è richiesta la detrazione

Di Carmelo Salvatore

(firma)

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

CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL
10152 TORINO CORSO BRESCIA, 53/A
P.ta IVA e Cod. Fisc. 06418720014
ANTONELLINI ELISABETTA

Il Sottoscritto DI CARMELO SALVATORE si impegna a conservare i Documenti per il tempo previsto dalle normative vigenti, tali documenti sono stati acquisiti dal Caaf e indicati nel modello 730-2.

VALENZA li 20/06/2016

Di Carmelo Salvatore

(firma)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

Il/La sottoscritto/a DI CARMELO SALVATORE

codice fiscale DCRSVT58S15G580J

nato/a PIAZZA ARMERINA

il 15/11/1958

residente a LU

in VIA VICOLO CRICCHETTO 4

DICHIARA

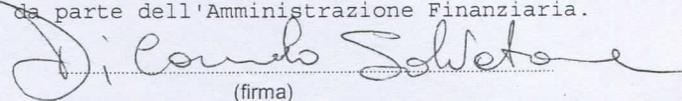
- di non avere familiari a carico nell'anno 2015 da indicare nel relativo prospetto
- che i redditi esposti al quadro C corrispondono a quelli dichiarati e percepiti nell'anno d'imposta 2015
- di non aver percepito nell'anno 2015 utili e altri proventi assimilati, redditi assimilati al lavoro autonomo, redditi diversi o soggetti a tassazione separata da indicare al quadro D del 730

DICHIARA

inoltre di avere ricevuto tutte le informazioni in riferimento a quanto dichiarato e di sollevare il CAAF CGIL DEL PIEMONTE E VALLE D'AOSTA SRL

in ordine a eventuali future contestazioni da parte dell'Amministrazione Finanziaria.

VALENZA li 20/06/2016


(firma)