


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


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

<b>CONTRIBUENTE</b>		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
<b>LGNGPP62M31D960T</b>								
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)	
	<b>LEGNAME</b>			<b>GIUSEPPE</b>			<b>M</b>	
<b>DATI DEL CONTRIBUENTE</b>	DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA			PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE
	GIORNO	MESE	ANNO	<b>GELA</b>			<b>CL</b>	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.	
	<b>TRIESTE</b>			<b>TS</b>			<b>34151</b>	
<b>RESIDENZA ANAGRAFICA</b>	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)			INDIRIZZO			NUM. CIVICO	
	<b>VIA</b>			<b>DI MONRUPINO</b>			<b>79/7</b>	
<b>TELEFONO E POSTA ELETTRONICA</b>	TELEFONO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA			Dichiarazione presentata per la prima volta
	PREFISSO	NUMERO			<b>legname@sissa.it</b>			<input type="checkbox"/>
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014</b>	COMUNE			PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add.le regionale	
	<b>TRIESTE (L424)</b>			<b>TS</b>			<input type="checkbox"/>	
<b>DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015</b>	COMUNE			PROVINCIA (sigla)				

<b>FAMILIARI A CARICO</b>		CODICE FISCALE	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<b>BARRARE LA CASELLA</b>		(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
C = Coniuge	<input checked="" type="checkbox"/>						NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE
F1 = Primo figlio	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>FRLGRL65R41Z112S</b>	<b>5</b>				
F = Figlio	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>LGNGNN95P16F205H</b>	<b>12</b>		<b>50,00</b>		
A = Altro	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>LGNFNC01L43Z404N</b>	<b>12</b>		<b>50,00</b>		
D = Figlio con disabilità	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						
	<input type="checkbox"/>						

<b>DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO</b>		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE	
<b>S.I.S.S.A.</b>		<b>80035060328</b>		<b>TRIESTE (L424)</b>	
PROV.	TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)	INDIRIZZO		NUM. CIVICO	C.A.P.
<b>TS</b>	<b>VIA</b>	<b>BONOMEA</b>		<b>265</b>	<b>34142</b>
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	CODICE SEDE
		<b>0403787213</b>		<b>BREDA@SISSA.IT</b>	<b>000</b>
MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO					

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	1.988,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	L424			
B2	218,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	L424			
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**

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

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)		
C1	2	1		48.166,00	C2	2	2		25.451,00	C3							,00		
Somme per incremento della produttività																			
C4	1		0,00	2		3		0,00	4	Non imponibili	0,00	5	Non imponibili imposta sostitutiva	0,00	6	Tassazione ordinaria	7	Tassazione sostitutiva	
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)										1	Lavoro dipendente	3	6	5	2	Pensione		

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

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

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	2	REDDITO
C9		24.277,00	C10		905,00		

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	2	REDDITO
C11		178,00	C12		412,00	C13		177,00			

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO			,00		,00					,00		,00
D4	REDDITI DIVERSI			,00		,00				3	SPESE		,00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE		2			551,00					,00		72,00

**SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA**

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

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	2.000,00
			2.537,00		
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			E8	58,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	34,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			E10	172,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	,00

**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		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	E30	FAMILIARI A CARICO
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		

**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	8		
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/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
E57				

**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	3	2010	0	0	5	5	3.740,00
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 2014**

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

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

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

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

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

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

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
		,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		,00
F10	1	Credito IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

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

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
	6	Imposta lorda	7	Imposta netta	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1		
		<b>54</b>		<b>2014</b>		<b>191,00</b>		<b>38,00</b>		,00
						,00		,00		,00

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

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

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spesa totale
		,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	
N. modelli compilati	<b>1</b>	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>


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


Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE		Dichiarante	Coniuge dichiarante	Dichiarazione congiunta	Rappresentante o tutore			
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri		730 integrativo (vedere istruzioni)	730 senza sostituto	Situazioni particolari	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE	
<b>FRLGRL65R41Z112S</b>				<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
DATI DEL CONTRIBUENTE	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)			NOME			SESSO (M o F)	
	<b>FURLAN</b>			<b>GABRIELLA</b>			<b>F</b>	
RESIDENZA ANAGRAFICA	COMUNE			PROVINCIA (sigla)			C.A.P.	
	<b>TRIESTE</b>			<b>TS</b>			<b>34151</b>	
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA	TELEFONO PREFISSO			CELLULARE			INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014	COMUNE			PROVINCIA (sigla)			Casi particolari add.le regionale	
	<b>TRIESTE (L424)</b>			<b>TS</b>			<input type="checkbox"/>	
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015	COMUNE			PROVINCIA (sigla)				

FAMILIARI A CARICO		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<b>BARRARE LA CASELLA</b> C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità	1	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	<b>LGNGPP62M31D960T</b>	5				
	2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	<b>LGNGNN95P16F205H</b>	12		50,00		
	3	<input checked="" type="checkbox"/> A	<b>LGNFNC01L43Z404N</b>	12		50,00		
	4	F A D						
	5	F A D						
NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE								

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO		Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante	
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE	
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO	
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO / FAX	
		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA	
		CODICE SEDE	
		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO	
		<input type="checkbox"/>	

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A2	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A3	,00		,00			,00	<input type="checkbox"/>			
A4	,00		,00			,00	<input 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
			GIORNI	%							
B1	1.988,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	L424			
B2	218,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	L424			
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**

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

**QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

**SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI**

Casi particolari

1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	1	Tipologia reddito	2	Indeterminato/Determinato	3	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)
C1	2	1		26.068,00	C2					C3	
Somme per incremento della produttività											
C4	Somme tassazione ordinaria	1		Somme imposta sostitutiva	2		Ritenute imposta sostitutiva	3		Importi art. 51, comma 6 Tuir	
			,00	,00	,00	Non imponibili	4		Non imponibili imposta sostitutiva	5	
							,00			Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva
										6	7
C5	PERIODO DI LAVORO – giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)				1	Lavoro dipendente	2	Pensione			
						3	6	5			

**SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE**

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

**SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**

1	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	2	REDDITO
C9		4.648,00		C10		321,00	

**SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	2	REDDITO	1	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	2	REDDITO
C11		63,00		C12		146,00		C13		63,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE
				,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	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 2014 e altri redditi a tassazione separata								,00					,00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1	Rateazione (barrare la casella)	2	SPESE SANITARIE	305,00	<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	2.000,00
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO					,00	<b>E8</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					,00	<b>E9</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata			,00	<b>E10</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA					,00	<b>E11</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA
<b>E6</b>	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA					,00	<b>E12</b>	ALTRE SPESE	CODICE SPESA

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

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

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

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

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

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

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

<b>E57</b>	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
		1	2	3	4
			,00		,00

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

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
<b>E62</b>								,00
<b>E63</b>								,00

**SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE**

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

**SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA**

<b>E81</b>	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	<b>E82</b>	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		<b>E83</b>	ALTRE DETRAZIONI	CODICE
					,00			1 2

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**

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

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

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

**SEZIONE III - ECCEDENZE RISULTANTI DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI**

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

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

**SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI**

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

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

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
		,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		,00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte IRPEF	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		,00		,00		,00		,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

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

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

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

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

**SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE**

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

**SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA**

G9	1	Spesa totale
		,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

N. modelli compilati

1

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



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
<b>1</b>	<b>1</b>

SI DICHIARA CHE

COGNOME <b>LEGNANE</b>	NOME <b>GIUSEPPE</b>	CODICE FISCALE <b>LGNGPP62M31D960T</b>
COGNOME <b>FURLAN</b>	NOME <b>GABRIELLA</b>	CODICE FISCALE <b>FRLGRL65R41Z112S</b>

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA .....23/05/2015..... LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
[D] [C sez1] Certificazioni di reddito (CU)(N.doc 2)	<b>73.617</b>
[C] [C sez1] Certificazioni di reddito (CU)(N.doc 1)	<b>26.068</b>
[D] [D5] Documentazione per redditi diversi con detrazione(N.doc 3)	<b>551</b>
[D] [E10/29] Spese veterinarie(N.doc 3)	<b>172</b>
[D] [E1] Ricevute per altre spese sanitarie(N.doc 13)	<b>2.505</b>
[D] [E8/36] Assicurazioni vita e infortuni(N.doc 1)	<b>58</b>
[C] [E1] Ricevute per altre spese sanitarie(N.doc 5)	<b>291</b>
[D] [E38] Documentazione spese risparmio energetico	<b>3.740</b>
[D] [E9/16] attività sportive ragazzi: palestre/piscine/altro(N.doc 1)	<b>34</b>
[D] [E1] Importo complessivo scontrini per farmaci da banco(N.doc 3)	<b>32</b>
[C] [E1] Importo complessivo scontrini per farmaci da banco(N.doc 1)	<b>14</b>
[C] [E7] Documentazione interessi passivi mutuo abit. princ.(N.doc 1)	<b>2.000</b>
[D] [E7] Documentazione interessi passivi mutuo abit. princ.(N.doc 1)	<b>2.000</b>

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE .....



# MODELLO 730-3 redditi 2014

WEB 23/05/2015

Modello N. **1**

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
	04417981000	CAF CNA SRL	24
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	RPIGPP50B10I324D	RIPA GIUSEPPE	
DICHIARANTE	LGNGPP62M31D960T	LEGNAME GIUSEPPE	
CONIUGE DICHIARANTE	FRLGRL65R41Z112S	FURLAN GABRIELLA	

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	73617,00	26068,00
5	ALTRI REDDITI	551,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1158,00	1158,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	75326,00	27226,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1158,00	1158,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	74168,00	26068,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	25079,00	6438,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	309,00	725,00
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	1065,00
26	Detrazione per redditi di pensione	,00	,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	,00	,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	863,00	413,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	411,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1583,00	2203,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	23496,00	4235,00
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	38,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
58	RITENUTE	24349,00	4648,00
60	DIFFERENZA	-891,00	-413,00
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	,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		74168,00		26068,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		912,00		321,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		905,00		321,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		593,00		209,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		590,00		209,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015		178,00		63,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		177,00		63,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2014		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF		,00	891,00	,00	891,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	7	,00	,00	,00	,00	7,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	L424	,00	,00	,00	,00	3,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF		,00	413,00	,00	413,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		75326,00		27226,00			
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno 2014	Totale credito utilizzato 38,00	Stato 54	Credito utilizzato 38,00	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili		,00		,00			
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)		,00		,00			
149	Residuo deduzione somme restituite		,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				
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				
				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)				<b>1304,00</b>
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.				,00
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO					
	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	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
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	,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 e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

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

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

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

**MESSAGGI**

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

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

**RPIGPP50B10I324D RIPA GIUSEPPE**

Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righe E1 e/o E2 sono state ridotte di euro 129 ai sensi di legge  
Sono state assegnate le detrazioni di rigo 25 e 26, perché più favorevoli.  
Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ricerca scientifica 80035060328  
Non effettuata la scelta 8 ./..  
Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF: ricerca scientifica 80035060328  
Non effettuata la scelta 8 ./..

## GUIDA ALLA LETTURA DEL PROSPETTO DI LIQUIDAZIONE

### DATI IDENTIFICATIVI

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

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

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

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

### DICHIARAZIONE PRECOMPILATA

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

### RIEPILOGO DEI REDDITI

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

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

### CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

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

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

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

### CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

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

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

### CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

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

### CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

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

### CECOLARE SECCA LOCAZIONI

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

### CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

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

### LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

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

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

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

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

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

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

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

### ALTRI DATI

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

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

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

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

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

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

### RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

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

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

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

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

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

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

### DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

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

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

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

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

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

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

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

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

è prestato

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

non è prestato

data ..... Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**LEGNAME GIUSEPPE**

**La Società**

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

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

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

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

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

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

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

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

è prestato

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

non è prestato

data ..... Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**LEGNAME GIUSEPPE**

**INFORMATIVA A NORMA DELL'ART. 13, D.LGS. 30.6.2003, N. 196 SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI**

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

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

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

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

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

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

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

è prestato

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

non è prestato

data ..... Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**FURLAN GABRIELLA**

**La Società**

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

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

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

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

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

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

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

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

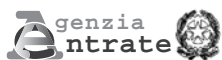
è prestato

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

non è prestato

data ..... Firma (leggibile) \_\_\_\_\_

**FURLAN GABRIELLA**



# MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

### CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE  
(obbligatorio)

LGNGPP62M31D960T

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

LEGNOME

NOME

GIUSEPPE

SESSO (M o F)

M

DATA DI NASCITA

GIORNO

31

MESE

08

ANNO

1962

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

GELA

PROVINCIA (sigla)

CL

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

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

STATO

CHIESA CATTOLICA

UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE  
DEL 7° GIORNO

ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANE

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

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

### AVVERTENZE

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

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



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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

# MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

### CONTRIBUENTE

<b>CODICE FISCALE</b> (obbligatorio)		FRLGRL65R41Z112S		
<b>DATI ANAGRAFICI</b>	<b>COGNOME</b> (per le donne indicare il cognome da nubile)	<b>NOME</b>		<b>SESSO</b> (M o F)
	FURLAN	GABRIELLA		F
<b>DATA DI NASCITA</b>		<b>COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA</b>		<b>PROVINCIA</b> (sigla)
GIORNO	MESE	ANNO	GERMANIA FEDERALE	EE
01	10	1965		

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

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

<b>STATO</b> .....	<b>CHIESA CATTOLICA</b> .....	<b>UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO</b> .....	<b>ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA</b> .....
<b>CHIESA EVANGELICA VALDESE</b> (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) .....	<b>CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA</b> .....	<b>UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE</b> .....	<b>SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE</b> .....
<b>CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA</b> .....	<b>UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA</b> .....	<b>UNIONE BUDDHISTA ITALIANA</b> .....	<b>UNIONE INDUISTA ITALIANA</b> .....

### 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) **8 0 0 3 5 0 6 0 3 2 8**

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

**SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA**

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE

FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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