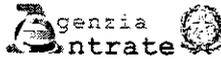


dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



CONTRIBUENTE Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore

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

NNICSP59B04F065H

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

I ANNI ' CRISPINO AURELIO

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO MESE ANNO

04 02 1959

MAZZARINO

CL

C.A.P.

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

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

FRAZIONE

GIORNO MESE ANNO DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

0934 0

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2015

MAZZARINO (F065)

CL

Casi particolari add. regionale

DOMICILIO FISCALE

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

- C = Coniuge
- F1 = Primo figlio
- F = Figlio
- A = Altro
- D = Figlio con disabilità

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

1	2	3	4	5	6	7	8
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE		NZLRSO60P41F065J	12			
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO D		NNIFRC01R48F065V	12		100	
<input checked="" type="checkbox"/>	F A D		NNILCU01R08F065M	12		100	
<input type="checkbox"/>	F A D						
<input type="checkbox"/>	F A D						

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

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

COMUNE

INPS - CALTANISSETTA

80078750587

CALTANISSETTA (B429)

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

CL VIA

CAVOUR

116

93100

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

111

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

1 N. ORD.	2 REDDITO DOMINICALE	3 TITOLO	4 REDDITO AGRARIO	5 POSSESSO		6 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	11,00	1	7,00	365	50,00	,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	52,00	5	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F065			
B2	179,00	1	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F065			
B3	81,00	10	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F065			
B4	26,00	9	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F065			
B5	22,00	9	365	50,00			<input type="checkbox"/>	F065			
B6	,00						<input type="checkbox"/>				
B7	,00						<input type="checkbox"/>				
B8	,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	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/Determinato	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	5 Tipologia reddito	6 Indeterminato/Determinato	7 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	8 Tipologia reddito	9 Indeterminato/Determinato	10 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	11 Casi particolari		
										1	2	
C1	1		33.437,00			,00			,00			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)							1 Lavoro dipendente			2	Pensione 3 6 5

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3	4 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	5
C9	6.316,00		578,00	

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	3	4 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	5	6 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	7
C11	80,00		187,00		80,00	

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	3 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	4 TIPOLOGIA ESENEZIONE	5 PARTE REDDITO ESENTI	6	7 QUOTA TFR	8
C14	0	,00			,00		

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6	7 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	8 TIPO DI REDDITO	9 REDDITI	10	11 SPESE	12
D1			,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

1	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
D6					,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%

E1	Spese patologiche esenti	1	SPESE SANITARIE	2	Rateazione (barrare la casella)	210,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	1.272,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI					,00	E8	ALTRE SPESE	,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'					630,00	E9	ALTRE SPESE	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'					,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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI					,00	Contributi per previdenza complementare		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE					,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI					,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE					,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'					408,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI					,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE					,00			,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE					,00			,00

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

E41	ANNO	2006 e 2012 (2013-2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	2013					3	4.100,00	1
E42							,00	
E43							,00	
E44							,00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
	1		F06151	U	1	1	/	
E52							/	
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE		

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE
			,00		,00

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
					,00

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		2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	di cui già compensata in F24	00	4	Codice Comune		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.		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	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF		2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale		4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	00
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca		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)				

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESENZIONE 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		F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	
----	---	-----------------------------	----	---	--	--	----	---	-------------------------------	----	---	--	--

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	Restituzione straordinaria	00	F13	1	Pignoramento presso terzi		2	Tipo reddito		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		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		2	Anno		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 cui 1	00			

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

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

SEZIONE VI - MEDIAZIONI

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
----	---	------------	----	---	--------------	----	---	-------------------	----

SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

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 Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	
----	---	--	----	---	--	--

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	<input type="checkbox"/>	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	<i>Crispino Aurelio Tanni</i>
----------------------	----------	---	--------------------------	------------------------	-------------------------------

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

CRI SPINO AURELIO TANNI

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME IANNI'	NOME CRISPINO AURELIO	CODICE FISCALE NNICSP59B04F065H
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/06/2016 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CU: redditi di pensione (D)	E 33.437,00
CU: ritenute Irpef su redditi di pensione (D)	E 6.316,09
CU: addizionale regionale su redditi di pensione (D)	E 578,41
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2015 (D)	E 80,19
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2015 (D)	E 187,28
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2016 (D)	E 80,24
Sceita cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 80051890152 (D)	
Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (D)	E 210,00
Certificazione per riconoscimento dell'handicap - spese mediche e di assistenza per disabili (D)	
Fatture istituti di ricovero per disabili: spese mediche generiche e di assistenza specifica (D)	E 120,00
N. 35 Scontrini farmaceutici per acquisto di medicinali per disabili (D)	E 288,10
Certificazione relativa al riconoscimento dell'handicap (L. 104/92) spese sanitarie per disabili (D)	
Spese per sussidi tecnici e informatici per soggetti disabili (D)	E 630,00
Abilitazione richiesta dalla legislazione edilizia per il tipo di lavoro eseguito anno 2013 (D)	
N. 2 Fatture/ricevute fiscali e relativi bonifici spese di ristrutturazione edilizia anno 2013 (D)	E 4.100,00
Ricevute di pagamento dell'imposta comunale dovuta anno 2013 (D)	
Atto di compravendita per acquisto abitazione principale (D)	
Contratto di mutuo ipotecario per acquisto abitazione principale (D)	
Interessi per mutui ipotecari per acquisto abitazione principale (D)	E 1.271,97

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

GUGLIELMO ELEONORI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CRISPINO AURELIO IANNI

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME IANNI'	NOME CRISPINO AURELIO	CODICE FISCALE NNICSP59B04F065H
-------------------	--------------------------	------------------------------------

COGNOME	NOME	CODICE FISCALE
---------	------	----------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/06/2016 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.

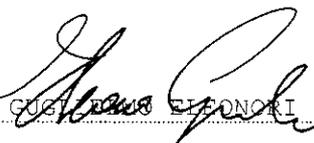
ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA

IMPORTO

Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (D)

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



FIRMA DEL CONTRIBUENTE



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME IANNI'	NOME CRISPINO AURELIO	CODICE FISCALE NNICSP59B04F065H
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 23/06/2016 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.

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CU: redditi di pensione (D)	E 33.437,00
CU: ritenute Irpef su redditi di pensione (D)	E 6.316,09
CU: addizionale regionale su redditi di pensione (D)	E 578,41
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2015 (D)	E 80,19
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - saldo 2015 (D)	E 187,28
CU: addizionale comunale su redditi di pensione - acconto 2016 (D)	E 80,24
Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 80051890152 (D)	
Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (D)	E 210,00
Certificazione per riconoscimento dell'handicap - spese mediche e di assistenza per disabili (D)	
Fatture istituti di ricovero per disabili: spese mediche generiche e di assistenza specifica (D)	E 120,00
N. 35 Scontrini farmaceutici per acquisto di medicinali per disabili (D)	E 288,10
Certificazione relativa al riconoscimento dell'handicap (L. 104/92) spese sanitarie per disabili (D)	
Spese per sussidi tecnici e informatici per soggetti disabili (D)	E 630,00
Abilitazione richiesta dalla legislazione edilizia per il tipo di lavoro eseguito anno 2013 (D)	
N. 2 Fatture/ricevute fiscali e relativi bonifici spese di ristrutturazione edilizia anno 2013 (D)	E 4.100,00
Ricevute di pagamento dell'imposta comunale dovuta anno 2013 (D)	
Atto di compravendita per acquisto abitazione principale (D)	
Contratto di mutuo ipotecario per acquisto abitazione principale (D)	
Interessi per mutui ipotecari per acquisto abitazione principale (D)	E 1.271,97

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


 GUGLIELMO ELEONORI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE


 CRISPINO AURELIO IANNI



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

Ver. 1.3

Modello N. 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 **01452610932** CODICE FISCALE **01452610932** COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF **68**
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE **PLMGPP72A22A662F** **PALMIOTTO GIUSEPPE**
DICHIARANTE **NNICSP59B04F065H** **IANNI' CRISPINO AURELIO**

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	8.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	33.437.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	121.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	33.566.00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	121.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	408.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	33.037.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	8.874.00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	710.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	1.601.00	.00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	.00	.00
24	Detrazione per altri familiari a carico	.00	.00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	.00	.00
26	Detrazione per redditi di pensione	676.00	.00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi	.00	.00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	377.00	.00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	205.00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	.00	.00
33	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrale	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.569.00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	5.305.00	.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 incapienti	.00	.00
59	RITENUTE	6.316.00	.00
60	DIFFERENZA	-1.011.00	.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		33.037,00		,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		572,00		,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		578,00		,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		264,00		,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		267,00		,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		79,00		,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		80,00		,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	1.011,00	,00	1.011,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	16	6,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	F065	3,00	,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							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
			Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF		,00	,00	,00	,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 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ						,00	,00
ALTRI DATI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura			,00	,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione			,00	,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione			,00	,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo			,00	,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione			,00	,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni			,00	,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)			,00	,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		33.566,00		,00			
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo		,00	,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		,00	,00			
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE		,00		,00	,00	
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00	,00	
147	Redditi fondiari non imponibili			82,00			,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a MU)			,00			,00	
149	Residuo deduzione somme restituite			,00			,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00			,00	
		Rata 2014	Rata 2015	Rata 2014	Rata 2015			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	,00	,00	,00			
		CONIUGE DICHIARANTE	,00	,00	,00			

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	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).			1.011,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto).			.00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO

	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	.00		.00	.00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	.00		.00	.00
173	ADDITIONALE 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

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	2015		.00	.00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00	.00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		.00	.00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			.00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			.00
198	TOTALE			.00	.00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	2015		.00	.00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00	.00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		.00	.00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			.00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			.00
218	TOTALE			.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
231	IRPEF	2015		.00
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		.00
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015		.00
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		.00
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		.00
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		.00
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015		.00
241	Importi relativi ai coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		.00
242	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		.00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		.00
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		.00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		.00

MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...

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

GIUSEPPE PALMIOTTO

MESSAGGI

Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129
Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali non effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a IANNI' CRISPINO AURELIO C.F. NNICSP59B04F065H,
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per
l'anno d'imposta 2015, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445,
con la presente autocertificazione

DICHIARA

- E1 che nel 2015 ha sostenuto la spesa di € 210 (doc. fisc. n° 1) per l'acquisto di dispositivi medici destinati a scopo di diagnosi, prevenzione, controllo, terapia o attenuazione di malattie proprie e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E3 di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di familiari fiscalmente a carico ai sensi dell'art. 3 della L. 104/1992; il riconoscimento è stato rilasciato da Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica;
- E7 che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato o accollato dal 01/01/94 per l'acquisto dell'abitazione principale, divenuta tale entro 6 mesi dall'acquisto e che per il 2015 sussistevano i requisiti richiesti per la loro detraibilità;
- E25 di essere in possesso della certificazione relativa al riconoscimento del proprio handicap e/o di quello di propri familiari indicati nell'art. 433 del codice civile ai sensi dell'art. 3 della L. 104/1992; il riconoscimento è stato rilasciato da Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica;
- E25 che le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile; vincolo di parentela:
_____;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E41..E44: che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 26 giugno 2012 al 31 dicembre 2015, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 96.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero;
- E41..E44: che gli interventi di ristrutturazione edilizia di cui ai righi _____ rientrano fra quelli agevolabili pur se i medesimi non necessitano di alcun titolo abilitativo ai sensi della normativa edilizia vigente e che tali lavori sono iniziati il _____;
- : con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____
in via _____, n. _____,
- che sono state sostenute spese per interventi di _____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del condominio;
- che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono le seguenti:
- 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
 - 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
 - 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
 - 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
 - 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
 - 6) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
 - 7) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
 - 8) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____.

AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

N.b. Barrare solo le voci interessate

CALTANISSETTA , 23/06/2016

(luogo e data)

In fede

Giuseppe Aurelio Panni

(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell' art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

Il/la sottoscritto/a IANNI' CRISPINO AURELIO C.F. NNICSP59B04F065H,
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2015, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

Detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR) per i familiari indicati nel frontespizio del mod. 730
Spettano se le persone eventualmente a carico possiedono redditi non superiori a € 2.840,51, al lordo degli oneri deducibili. Nel caso di superamento del predetto limite nel corso dell'anno, la detrazione non compete per l'intero anno.

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%			
Coniuge	<u>ANZALDI ROSA</u>	<u>NZLRSO60P41F065J</u>	<u>12</u>	<u> </u>			
F1 F D A	(Figli e altri familiari a carico)						
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IANNI FEDERICA	NNIFRC01R48F065V	12	100
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	IANNI' LUCA	NNILCU01R08F065M	12	100

Legenda

F1 = primo figlio a carico F = figlio a carico successivo al primo D = figlio con disabilità A = altro familiare a carico

Cittadini extracomunitari

Ai fini del riconoscimento delle detrazioni per carichi di famiglia si è presentata la seguente documentazione attestante lo status di familiare a carico:

- documentazione originale rilasciata dall'autorità consolare del Paese d'origine, tradotta in lingua italiana e asseverata da parte del prefetto competente per territorio;
- documentazione con apposizione dell'*apostille*, per i soggetti provenienti dai Paesi che hanno sottoscritto la Convenzione dell'Aja del 5 ottobre 1961;
- documentazione validamente formata nel Paese d'origine, ai sensi della normativa ivi vigente, tradotta in italiano e asseverata come conforme all'originale dal Consolato italiano nel Paese d'origine;
- certificazione dello stato di famiglia per i figli residenti in Italia.

CALTANISSETTA, 23/06/2016
(luogo e data)

In fede 
(firma leggibile)

Si allega fotocopia (fronte-retro) del documento di riconoscimento in corso di validità