



# 3

## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Cedotti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conferma al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

### CONTRIBUENTE

Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

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

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE**

DATA DI NASCITA: GIORNO  MESE  ANNO  COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA  PROVINCIA (sigla)  TUTELATO/A MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO

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

FRAZIONE  DATA DELLA VARIAZIONE: GIORNO  MESE  ANNO  Dichiarazione presentata per la prima volta

**TELEFONO E POSTA ELETTRONICA**

TELEFONO PREFISSO  NUMERO  CELLULARE  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)  Casi particolari add. le regionale

**DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016**

COMUNE  PROVINCIA (sigla)

### FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="text"/>	NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	CONIUGE	FRRRL62H46F065S	5					
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	MRNDRN92E63B428Z	12		50			
<input type="checkbox"/>	2° FIGLIO	MRNDRN98S06C342K	12		50			
<input type="checkbox"/>	ALTRO FIGLIO							
<input type="checkbox"/>	FIGLIO CON DISABILITÀ							

### DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE  CODICE FISCALE  COMUNE

PROV.  TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)  INDIRIZZO  NUM. CIVICO  C.A.P.

FRAZIONE  NUMERO DI TELEFONO / FAX  INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA  CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO

### QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	500,00	1	99,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	10,00	1	5,00	365	50,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
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"/>		

COPIA CONTRIBUENTE



**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI**

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	249,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065			
B2	291,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065		3	
B3	80,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065			
B4	44,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065			
B5	163,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065		3	
B6	94,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065			
B7	49,00	9	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065			
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

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

Casi particolari									
1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	10
C1	2	1			65.894,00			,00	
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				3 6 5	Lavoro dipendente		Pensione	

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

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
C6	8.785,00	C7	,00	C8	,00

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2 REDDITO	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	4 REDDITO
C9	24.615,00	C10	1.140,00

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

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2 REDDITO	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	4 REDDITO	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	6 REDDITO
C11	42,00	C12	90,00	C13	40,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	3 TIPOLOGIA ESENTAZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
C14	,00		,00	,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00	D2		,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 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata			,00			,00

Modello Grafico realizzato da Manirial S.p.a. - Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE



**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	12,00	E7	0,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		0,00	E8	879,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E9	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		0,00	E10	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		0,00	E11	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		0,00	E12	0,00

**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	1.459,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00	0,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	0,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	0,00
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	0,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE E DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00	0,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00	0,00

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

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

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TIJ	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
								DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
E51														
E52														
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	
	1	2	3	4	5	6	7	8
E57				0,00				0,00

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

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

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

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

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

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

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	2	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	4	134,00	5	Prima rata	6	0,00
	2	Seconda o unica rata	3	0,00	4	Versato con Mod. F24	5	0,00	6	Seconda o unica rata	7	0,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	0,00	3	Addizionale Regionale	4	0,00	5	Addizionale Comunale	6	0,00	7	IRPEF per lavori socialmente utili	8	0,00	9	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	10	0,00
----	---	-------	---	------	---	-----------------------	---	------	---	----------------------	---	------	---	------------------------------------	---	------	---	--	----	------

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

F3	1	IRPEF	2	0,00	3	di cui compensata in F24	4	0,00	5	Cedolare secca	6	0,00	7	di cui compensata in F24	8	0,00
----	---	-------	---	------	---	--------------------------	---	------	---	----------------	---	------	---	--------------------------	---	------

F4	1	Codice Regione	2	0,00	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	0,00	5	Codice Comune	6	0,00	7	Addizionale Comunale all'IRPEF	8	0,00	9	di cui già compensata in F24	10	0,00
----	---	----------------	---	------	---	---------------------------------	---	------	---	---------------	---	------	---	--------------------------------	---	------	---	------------------------------	----	------

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

F5	1	Eventi eccez.	2	0,00	3	Add.le Regionale	4	0,00	5	Add.le Comunale	6	0,00	7	Cedolare secca	8	0,00	9	Contributo solidarietà	10	0,00
----	---	---------------	---	------	---	------------------	---	------	---	-----------------	---	------	---	----------------	---	------	---	------------------------	----	------

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	0,00	3	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	4	0,00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	6	0,00	7	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	8	0,00	9	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	10	4
	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	2	0,00	3	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	4	0,00	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	6	4								

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	2	0,00	3	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	4	0,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	2	0,00	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	4	0,00
----	---	-----------------------------	---	------	---	--	---	------	----	---	-------------------------------	---	------	---	--	---	------

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	0,00	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	4	0,00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	6	0,00	7	Cedolare secca	8	0,00				
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	0,00	3	Credito IRPEF	4	0,00	5	Credito Addizionale Regionale	6	0,00	7	Credito Addizionale Comunale	8	0,00	9	Credito cedolare secca	10	0,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	0,00	3	Ulteriore detrazione per figli	4	0,00	5	Detrazioni canoni locazione	6	0,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	2	0,00	3	straordinario	4	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	0,00	3	Tipo reddito	4	0,00	5	Ritenute	6	0,00
-----	---	----------------------------------	---	------	---	--------------------------------	---	------	---	-----------------------------	---	------	-----	---	----------------------------	---	------	---	---------------	---	------	-----	---	---------------------------	---	------	---	--------------	---	------	---	----------	---	------

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	0,00	3	residuo precedente dichiarazione	4	0,00	5	credito anno 2015	6	0,00	7	di cui compensato nel mod. F24	8	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	2	0,00
----	---	-------------------------------	---	------	---	----------------------------------	---	------	---	-------------------	---	------	---	--------------------------------	---	------	----	---	---	---	------

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	2	0,00	3	Reintegro Totale/Parziale	4	0,00	5	Somma reintegrata	6	0,00	7	Residuo precedente dichiaraz.	8	0,00	9	Anno 2015	10	0,00	11	di cui compensato nel mod. F24	12	0,00
----	---	--------------------	---	------	---	---------------------------	---	------	---	-------------------	---	------	---	-------------------------------	---	------	---	-----------	----	------	----	--------------------------------	----	------

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	2	0,00	3	Anno	4	0,00	5	Reddito estero	6	0,00	7	Imposta estera	8	0,00	9	Reddito complessivo	10	0,00
	1	Imposta lorda	2	0,00	3	Imposta netta	4	0,00	5	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	6	0,00	7	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	8	0,00				

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	2	0,00	3	Codice fiscale	4	0,00	5	Numero rata	6	0,00	7	Totale credito	8	0,00	9	Residuo precedente dichiarazione	10	0,00				
G6	1	Altri immobili	2	0,00	3	Impresa/ Professione	4	0,00	5	Codice fiscale	6	0,00	7	Numero rata	8	0,00	9	Rateazione	10	0,00	11	Totale credito	12	0,00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	0,00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	0,00	SEZIONE VI - MEDIAZIONI	G8	1	Anno 2015	2	0,00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	0,00
----	---	----------------------------------	---	------	---	--------------------------------	---	------	-------------------------	----	---	-----------	---	------	---	--------------------------------	---	------

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	Spesa 2015	2	0,00	3	Residuo 2014	4	0,00	5	Rata credito 2014	6	0,00	SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO	G11	1	Credito spettante	2	0,00	3	di cui compensato nel mod. F24	4	0,00
----	---	------------	---	------	---	--------------	---	------	---	-------------------	---	------	---	-----	---	-------------------	---	------	---	--------------------------------	---	------

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	2	0,00	3	oppure	4	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)	5	0,00
----	---	--	---	------	---	--------	---	---	---	------

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	1	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	VINCENZO MARINO
----------------------	---	---	---	------------------------	-----------------

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

VINCENZO MARINO



# 3

## MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Modello Grafico realizzato da Namirial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

### CONTRIBUENTE

Dichiarante Coniuge dichiarante Dichiarazione congiunta Rappresentante o tutore 

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza  
a carico di altri (vedere istruzioni) sostituitoSituazioni particolari Quadro K 

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

FRRRL62H46F065S

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

### DATI DEL CONTRIBUENTE

FERRIGNO

ORNELLA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO MESE ANNO

MAZZARINO

CL

### RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

NUM. CIVICO

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

FRAZIONE

GIORNO

DATA DELLA VARIAZIONE

MESE

ANNO

Dichiarazione presentata per la prima volta 

### TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

### 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	<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	MRNVCN59S04F065G	5			
2	<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <input type="checkbox"/> D	MRNDRN92E63B428Z	12		50	
3	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D	MRNDR98S06C342K	12		50	
4	F A D					
5	F A D					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO 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

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

NUM. CIVICO

C.A.P.

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO 

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO / FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE 

### QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLUSTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IAP
				GIORNI	%					
A1	110,00	1	22,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
A2	48,00	1	10,00	365	25,00	,00		<input type="checkbox"/>	X	
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"/>		

COPIA CONTRIBUENTE

**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	249,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065			
B2	273,00	9	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	F065		3	
B3	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B4	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B5	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B6	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B7	,00					,00	<input type="checkbox"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

**SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE**

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 Contratti non superiori 30 gg.	9 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	10 Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	Casi particolari		
						7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
C1	2	23.041,00	C2		,00	C3		,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	4 5	

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

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

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	2 3.322,00	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	4 399,00
C9		C10	

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

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	2 53,00	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	4 131,00	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	6 55,00
C11		C12		C13	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR	6
C14	960,00			,00	,00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

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

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

1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE	5 D2 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	6 TIPO DI REDDITO	7 REDDITI	8 RITENUTE
D1		,00	,00	D2		,00	,00
D3 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO				D4 REDDITI DIVERSI			
D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							

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

1 Redditi percepiti da eredi e legatari	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
D6				,00	,00	,00	,00
D7 Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata							

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	.00	117.00	E7	.00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		.00	E8	879.00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		.00	E9	.00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		.00	E10	.00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		.00	E11	.00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		.00	E12	.00

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

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

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

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

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							

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

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

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA		SPESA ARREDO IMMOBILE	
	1	2	3	4
E57			.00	.00

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							.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
.00	.00	.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	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	0,00	5	Prima rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	0,00		4	Versato con Mod. F24		0,00	6

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO**

F9	1	Importi rimborsati	0,00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	4	Cedolare secca	0,00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	0,00	2	Credito IRPEF	0,00	3	Credito Addizionale Regionale	0,00	4	Credito Addizionale Comunale	0,00	5	Credito cedolare secca	0,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

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

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

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

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

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

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

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

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

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

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	2	oppure	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	
----	---	--	------	---	--------	---	--

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate		<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	ORNELLA FERRIGNO
----------------------	---	---	--	-------------------------------	------------------

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME MARINO	NOME VINCENZO	CODICE FISCALE MRNVCN59S04F065G
COGNOME FERRIGNO	NOME ORNELLA	CODICE FISCALE FRRRL62H46F065S

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 27/06/2016 ..... 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: Bonus Irpef erogato dal sostituto (C)	E 960,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)	E 23.041,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)	E 65.894,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)	E 3.321,76
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E 21.012,90
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)	E 398,60
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E 1.139,97
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (C)	E 53,29
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (D)	E 41,91
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2015 (C)	E 131,03
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2015 (D)	E 89,88
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2016 (C)	E 55,30
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2016 (D)	E 39,54
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)	E 8.785,00
Certificazioni: ritenute Irpef su redditi assimilati (D)	E 3.601,80
Scelta cinque per mille: Ricerca sanitaria - CF non indicato (C)	
Scelta cinque per mille: Ricerca sanitaria - CF non indicato (D)	
Scelta destinazione due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali - CF: 90002450857 (C)	
Scelta destinazione due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali - CF: 90002450857 (D)	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE VINCENZO MARINO



**AGENZIA DELLE ENTRATE  
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O  
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO  
REDDITI 2015**

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA  
DICHIARAZIONE MOD. 730 E DELLA BUSTA  
CONTENENTE IL MOD 730-1

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	2

SI DICHIARA CHE

COGNOME MARINO	NOME VINCENZO	CODICE FISCALE MRNVCN59S04F065G
COGNOME FERRIGNO	NOME ORNELLA	CODICE FISCALE FRRRL62H46F065S

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 27/06/2016 ..... 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
N. 3 Acquisto o affitto attrezzature sanitarie (C)	E	100,00
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (C)	E	17,30
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E	11,52
N. 3 Spese universitarie da CU - E8 E12 codice 13 (C)	E	879,00
N. 3 Spese universitarie da CU - E8 E12 codice 13 (D)	E	879,00
N. 4 Versamenti contributi soggettivi a casse di previdenza delle professioni (D)	E	1.459,40
CU: acconto Addizionale comunale 2015 trattenuto dal sostituto (D)	E	134,00
Scelta otto per mille: Stato (C)		
Scelta otto per mille: Stato (D)		

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE VINCENZO MARINO

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.A. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

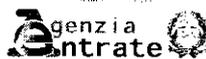
**COPIA CONTRIBUENTE**



# 3

## 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

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO</b>	CODICE FISCALE 05863421003	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF 43
<b>RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE</b>	QRCPT60A28E812S	QUERCIOLO PAOLO ANTONIO	
<b>DICHIARANTE</b>	MRNVCN59S04F065G	MARINO VINCENZO	
<b>CONIUGE DICHIARANTE</b>	FRRRL62H46F065S	FERRIGNO ORNELLA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICAI	597,00	92,00
2	REDDITI AGRARI	115,00	18,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	120,00	144,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	74.679,00	23.041,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	131,00	131,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	75.642,00	23.426,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	131,00	131,00
13	ONERI DEDUCIBILI	1.459,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	74.052,00	23.295,00
15	Compensi per attività sportiva dilettantistica con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	25.031,00	5.690,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	298,00	749,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico	,00	,00
24	Detrazione per altri familiari a carico	,00	,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	,00	1.190,00
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	167,00	167,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	,00	,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione o arbitrato	,00	,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	465,00	2.106,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	24.566,00	3.584,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	24.615,00	3.322,00
60	DIFFERENZA	-49,00	262,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHA-RAZIONE	,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	960,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

COPIA CONTRIBUENTE



CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	74.052,00	23.295,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	1.281,00	403,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	1.140,00	399,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	592,00	186,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	266,00	184,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016	178,00	56,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	40,00	55,00

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015	,00	,00

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		DICHIARANTE	CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00	,00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	,00	,00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	,00	,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
91	IRPEF	,00	49,00	,00	49,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	141,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	326,00
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	F065					138,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
111	IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	262,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	2,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016						213,00
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 SOLIDARIETA'					,00	,00

ALTRI DATI		DICHIARANTE	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)	75.642,00	23.426,00
138	ACCONTO IRPEF 2016 - Reddito complessivo	,00	,00
139	CAS. PARTICOLARI - Importo su cui calcolare l'accanto	,00	,00

Credito utilizzato	Anno	Totale credito utilizzato		Stato		Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
		DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE	3	3			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
146		,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00
147	Redditi fondiari non imponibili			260,00		144,00		
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			,00		,00		,00
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00		,00
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato			,00		,00		,00

Credito d'imposta per erogazione cultura	Rata 2014	Rata 2015	
		DICHIARANTE	CONIUGE DICHIARANTE
160	,00	,00	,00
	,00	,00	,00

COPIA CONTRIBUENTE

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

**IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO**

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	4	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto			818,00	213,00
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
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)				,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171 RPEF		,00		,00	,00
172 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
176 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00		,00	,00
177 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00	,00
178 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					,00
179 IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)					,00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

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

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

**IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)**

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

**MESSAGGI**

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

PAOLO ANTONIO QUERCIOLE

**MESSAGGI**

Coniuge - Confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro  
Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129  
Coniuge - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129  
Le rate verranno prelevate dal sostituto con una maggiorazione dello 0,33% mensile  
Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata  
Coniuge - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata  
Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata  
Coniuge - 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 effettuata  
Coniuge - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali effettuata  
Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata  
Coniuge - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Sanigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

COPIA CONTRIBUENTE

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

PAOLO ANTONIO QUERCIOLI

CENTRO: X353 - SPORTELLO: 000003

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: WKPTB9-20160624163256

**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.

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.

**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);
- il credito d'imposta per negoziazioni e arbitrato.

**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 (righe 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 corrispondenza 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 DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE 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 riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

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

**ALTRI DATI**

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per la negoziazione e l'arbitrato 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 fruire 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 commisurate 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 presenti 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.

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.

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)**

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della sottostante delega per richiesta duplicati CU / Stringhe Inps comporta il conferimento della copia del documento d'identità e dei propri dati personali che potranno essere comunicati all'INPS oltre all'autorizzazione al trattamento della propria CU / Stringhe INPS per l'espletamento dell'incarico relativo alle specifiche dichiarazioni reddituali e di responsabilità per le quali ha richiesto l'attività di assistenza fiscale. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it) è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

**DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

**DATI SENSIBILI**

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinary tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 00179 in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Luogo MAZZARINO Data 07/07/2016 : il/la sottoscritto/a MARINO VINCENZO  
acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003.

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma leggibile</b></p> <p><u>VINCENZO MARINO</u></p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.</p> <p style="text-align: center;"><b>Firma leggibile</b></p> <p><u>VINCENZO MARINO</u></p>
---	---

**RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto MARINO VINCENZO conferisce delega al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2016 e CU 2017 e/o della matricola Red 2016 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2016 e sollecito 2015 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo MAZZARINO Data 07/07/2016 Firma Leggibile VINCENZO MARINO

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto MARINO VINCENZO autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo MAZZARINO Data 07/07/2016 Firma Leggibile VINCENZO MARINO

**COPIA CONTRIBUENTE**

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI  
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. N. 196 DEL 2003 SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI)**

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede una serie di disposizioni per il corretto trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. la informa che nell'esercizio delle attività di assistenza fiscale relative al servizio richiesto (Modello 730, Modello Red, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), i dati personali verranno trattati per l'espletamento degli adempimenti tributari ai fini della verifica, liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali. Il conferimento della sottostante delega per richiesta duplicati CU / Stringhe Inps comporta il conferimento della copia del documento d'identità e dei propri dati personali che potranno essere comunicati all'INPS oltre all'autorizzazione al trattamento della propria CU / Stringhe INPS per l'espletamento dell'incarico relativo alle specifiche dichiarazioni reddituali e di responsabilità per le quali ha richiesto l'attività di assistenza fiscale. I dati vengono comunicati a tutti gli Enti preposti così come previsto dalle norme e dai regolamenti ai fini dell'espletamento dell'incarico conferito (es. Agenzia delle Entrate, Inps). Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta. Nel caso del modello 730 l'Agenzia delle Entrate informa inoltre che i dati potranno essere trattati, in qualità di titolare esclusivo, anche per l'applicazione del redditometro, comprendendo anche quelli relativi alla composizione del nucleo familiare. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito [www.agenziaentrate.it](http://www.agenziaentrate.it) è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

**DATI PERSONALI**

La maggior parte delle informazioni richieste devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati possono essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi di specifici benefici.

**DATI SENSIBILI**

Alcune informazioni possono essere idonee a rivelare dati di natura "sensibile" (convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, nonché opinioni politiche o sindacali). Per il conferimento di dati di natura sensibile occorre richiedere ed acquisire il consenso in forma scritta.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

I dati verranno trattati principalmente con strumenti elettronici ed informatici e memorizzati sia su supporti informatici e cartacei, sia su ogni altro tipo di supporto idoneo, nel rispetto delle misure minime di sicurezza descritte nel Disciplinary tecnico allegato B al Codice in materia di protezione dei dati personali.

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. con sede in ROMA 00179 in VIA APPIA NUOVA, 666 nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Si informa che il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

L'interessato, ai sensi dell'art. 7 del codice privacy, ha diritto di accedere ai propri dati personali per verificarne l'utilizzo, nonché per conoscere le finalità e le modalità del trattamento e la logica applicata al trattamento con strumenti elettronici. Può altresì richiedere la correzione dei dati, l'aggiornamento, nei limiti previsti dalla legge. Infine nel caso di violazione di legge, può chiedere la cancellazione, il blocco o la trasformazione dei propri dati.

Luogo MAZZARINO Data 07/07/2016 : il/la sottoscritto/a FERRIGNO ORNELLA  
acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L..  <b>Firma leggibile</b>  ORNELLA FERRIGNO	Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.  <b>Firma leggibile</b>  ORNELLA FERRIGNO
--	--

**RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto FERRIGNO ORNELLA conferisce delega al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2016 e CU 2017 e/o della matricola Red 2016 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2016 e sollecito 2015 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo MAZZARINO Data 07/07/2016 Firma Leggibile ORNELLA FERRIGNO

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto FERRIGNO ORNELLA autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo MAZZARINO Data 07/07/2016 Firma Leggibile ORNELLA FERRIGNO

**COPIA CONTRIBUENTE**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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

Il/la sottoscritto/a MARINO VINCENZO C.F. MRNVCN59S04F065G,  
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

- E8..E12 cod. 13: che le somme indicate sono relative a spese per la frequenza di corsi  
d'istruzione universitaria, di perfezionamento e/o di specializzazione universitaria,  
il cui importo, per le università non statali, non è superiore a quello stabilito  
annualmente per ciascuna facoltà universitaria con decreto del MIUR; tali spese sono  
state sostenute nel proprio interesse e/o in quello di familiari fiscalmente a carico;
- E21 che l'importo di € 1.459 è relativo a contributi previdenziali ed assistenziali  
versati all'ente pensionistico di appartenenza in ottemperanza a disposizione di legge,  
sostenuti per sé e/o per familiari fiscalmente a carico.

N.b. Barrare solo le voci interessate

MAZZARINO , 07/07/2016

In fede VINCENZO MARINO

-----  
(luogo e data)

-----  
(firma leggibile)

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

COPIA CONTRIBUENTE

# AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a MARINO VINCENZO C.F. MRNVCN59S04F065G,  
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	%
<b>Coniuge</b>	_____	_____	_____	_____
<b>F1 F D A</b>	<b>(Figli e altri familiari a carico)</b>			
<input checked="" type="checkbox"/>		MRNDRN92E63B428Z	12	50
<input type="checkbox"/>		MRNDR98S06C342K	12	50

### 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.

MAZZARINO, 07/07/2016  
(luogo e data)

In fede VINCENZO MARINO  
(firma leggibile)

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

COPIA CONTRIBUENTE

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

Il/la sottoscritto/a FERRIGNO ORNELLA C.F. FRRRL62H46F065S,  
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

DICHIERA

E8..E12 cod. 13: che le somme indicate sono relative a spese per la frequenza di corsi  
d'istruzione universitaria, di perfezionamento e/o di specializzazione universitaria,  
il cui importo, per le università non statali, non è superiore a quello stabilito  
annualmente per ciascuna facoltà universitaria con decreto del MIUR; tali spese sono  
state sostenute nel proprio interesse e/o in quello di familiari fiscalmente a carico.

N.b. Barrare solo le voci interessate

MAZZARINO , 07/07/2016  
-----  
(luogo e data)

In fede ORNELLA FERRIGNO

-----  
(firma leggibile)

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

**COPIA CONTRIBUENTE**

# AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a FERRIGNO ORNELLA C.F. FRRLL62H46F065S,  
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	%
<b>Coniuge</b>	_____	_____	_____	_____
<b>F1 F D A</b>	<b>(Figli e altri familiari a carico)</b>			
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MRNDRN92E63B428Z	12	50
<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		MRNDR98S06C342K	12	50

### 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.

MAZZARINO, 07/07/2016  
(luogo e data)

In fede ORNELLA FERRIGNO  
(firma leggibile)

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

COPIA CONTRIBUENTE

# RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

MARINO

NOME

VINCENZO

CODICE FISCALE

MRNVCN59S04P065G

HA CONSEGNATO IN DATA

27/06/2016

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2016

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

N° ISCRIZIONE  
ALL'ALBO DEI CAF

43

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

27/06/2016

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

VINCENZO MARINO

## Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy. I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello in oggetto. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta di elaborazione e trasmissione del modello. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.

Il/La sottoscritto/a MARINO VINCENZO

, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003,

autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile VINCENZO MARINO

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Firma leggibile VINCENZO MARINO

Luogo MAZZARINO data 27/06/2016

**Il contribuente è tenuto a ritirare e conservare la propria dichiarazione e copia della comunicazione di ricezione telematica rilasciata dall'Agenzia delle Entrate o dall'Ente convenzionato.**

COPIA CONTRIBUENTE

### Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

<b>730 con sostituto</b>		<b>Saldo e primo acconto</b> Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	<b>Secondo o unico acconto</b> Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto	818,00	213,00
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto		

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in  rate

Mensilità	Importo	% Interessi	Importo Interessi	Importo da trattenere
Luglio	204,50	0	0,00	204,50
Agosto	204,50	0,33	0,67	205,17
Settembre	204,50	0,66	1,35	205,85
Ottobre	204,50	0,99	2,02	206,52
Novembre				

**Chiarimenti sulle modalità di effettuazione dei conguagli da parte del sostituto d'imposta  
(Ris. n. 57/E del 2014)**

*Al contrario della prassi da sempre seguita (cioè rimborsare integralmente il credito e separatamente trattenere i debiti, anche se eventualmente rateizzati...), a seguito dell'introduzione della c.d. "compensazione interna", occorre far riferimento al "risultato contabile" costituito dalla somma algebrica di tutte le imposte a debito e a credito, relative al dichiarante e al coniuge dichiarante, scaturite dalla liquidazione della dichiarazione.*

*Di conseguenza, qualora il contribuente abbia optato per la rateizzazione dei suoi debiti, la rata è calcolata dividendo per il numero di rate prescelto l'importo da trattenere nel mese di luglio (Saldo e primo acconto) inteso come somma di tutte le imposte a debito al netto di eventuali imposte a credito risultanti in dichiarazione.*

Centro X353  
Sportello 000003  
Cognome Responsabile  
Nome Responsabile

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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU e/o la matricola Red e/o la matricola Invciv-As-Ps.

### IL SOTTOSCRITTO

MARINO VINCENZO codice fiscale MRNVCN59S04F065G nato a MAZZARINO (CL)  
il 04/11/1959 residente in MAZZARINO (CL) - VIALE DELLA REGIONE, 25 - 93013

### NON CONFERISCE DELEGA

al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. - Cod. Fisc./P.Iva 05863421003 - numero di iscrizione  
all'albo CAF 43 - con sede in ROMA (RM) in VIA APPIA NUOVA, 666 - Cap 00179  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF QRCNPT60A28E812S  
all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette  
a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2015.

MAZZARINO, 07/07/2016

VINCENZO MARINO

Firma per esteso e leggibile

### INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.  
Il sottoscritto MARINO VINCENZO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza il trattamento dei dati personali da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. per l'evadere della richiesta oggetto della presente delega.  VINCENZO MARINO Firma per esteso e leggibile	Autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.  VINCENZO MARINO Firma per esteso e leggibile
---	--

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello. Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

COPIA CONTRIBUENTE

Centro X353  
Sportello 000003  
Cognome Responsabile  
Nome Responsabile

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

Con questo schema il contribuente delega il Centro di Assistenza Fiscale abilitato ad accedere alla propria dichiarazione dei redditi precompilata messa a disposizione dall'Agenzia delle Entrate ed a reperire dall'Inps il proprio duplicato CU e/o la matricola Red e/o la matricola Invciv-As-Ps.

### IL SOTTOSCRITTO

FERRIGNO ORNELLA codice fiscale FRRRL62H46F065S nato a MAZZARINO (CL)  
il 06/06/1962 residente in MAZZARINO (CL) - VIALE DELLA REGIONE, 25 - 93013

### NON CONFERISCE DELEGA

al CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. - Cod. Fisc./P.Iva 05863421003 - numero di iscrizione  
all'albo CAF 43 - con sede in ROMA (RM) in VIA APPIA NUOVA, 666 - Cap 00179  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale del CAF QRCNT60A28E812S  
all'accesso e alla consultazione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione relativa all'anno d'imposta 2015.

MAZZARINO, 07/07/2016

ORNELLA FERRIGNO

Firma per esteso e leggibile

### INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. in qualità di Titolare del Trattamento, nella persona del suo Legale Rappresentante, tratta i dati forniti esclusivamente per le finalità di elaborazione ed espletamento del servizio oggetto della presente delega. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L. di evadere la richiesta oggetto della presente delega. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.  
Il sottoscritto FERRIGNO ORNELLA, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

Autorizza il trattamento dei dati personali da parte del  
CAF TUTELA FISCALE DEL CONTRIBUENTE S.R.L.  
per l'evadere della richiesta oggetto della presente delega.

ORNELLA FERRIGNO

Firma per esteso e leggibile

Autorizza inoltre al trattamento dei propri dati personali di natura  
sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

ORNELLA FERRIGNO

Firma per esteso e leggibile

La delega può essere revocata in ogni momento presentando questo modello. Si allega fotocopia del documento di identità del delegante/revocante.

COPIA CONTRIBUENTE