

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome  
Indirizzo  
Telefono  
Fax  
E-mail

**FILOMENA BUCELLO**  
VIA DON LUIGI STURZO 59, NOVA SIRI 75020  
3381882859

filomenabucello@gmail.com

Nazionalità

Italiana

Data di nascita

07/ 04/ 1966 ROTONDELLA

**ESPERIENZA LAVORATIVA**

- Date (da- a)
- Nome e indirizzo del datore di lavoro
- Tipo di azienda o settore
- Tipo di impiego
- Principali mansioni e responsabilità

DAL 1995 AD OGGI  
Ministero della Pubblica Istruzione

Pubblico Impiego  
Insegnante

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio
- Qualifica conseguita

Laurea in Materie Letterarie conseguita il 03-07-1990  
Università degli Studi di Bari

Italiano, Storia e Geografia

Insegnante

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Da Giugno 2014 AD OGGI  
Comune di Nova Siri

- Qualifica conseguita

Vice Sindaco con delega alla Cultura e Pubblica Istruzione

- Date (da - a)
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

Da OTTOBRE 2012 AD OGGI  
Provincia di Matera

- Qualifica conseguita

Consigliere Provinciale con delega all'Ambiente

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**PERSONALI**

*Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.*

MADRELINGUA

ITALIANA

ALTRE LINGUA

- Capacità di lettura
- Capacità di scrittura
- Capacità di espressione orale

FRANCESE

Indicare il livello: BUONO.

Indicare il livello: BUONO

Indicare il livello: BUONO

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**RELAZIONALI**

*Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.*

Ottime capacità di relazione e di gestione.

**CAPACITÀ E COMPETENZE**

**TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.*

Buono utilizzo dei mezzi informatici

**ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE**

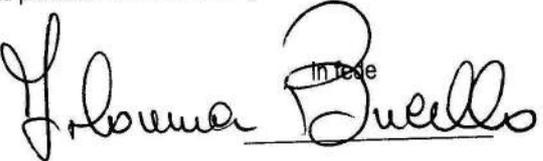
*Competenze non precedentemente indicate.*

PATENTE O PATENTI

Patente tipo B

**ULTERIORI INFORMAZIONI**

Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Dlgs 193/2006 art. 7

  
In fede

Regolamento per la pubblicità e la trasparenza  
dello stato patrimoniale dei titolari di incarichi politici  
approvato con deliberazione consiliare n. 218 del 10-10-2013

Fac-simile allegato A

Dichiarazione  
(art. 2, comma 1 e comma 2)

Io sottoscritto, amministratore provinciale, nato a ROTONBELLA il 07/01/1966, residente NOVA SILE VIA D. LUIGI STURZO, 59,  
alserisi e per gli effetti delle disposizioni di legge vigenti in materia,

dichiaro

1. a) di essere proprietario dei seguenti beni immobili:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) di essere titolare dei seguenti diritti reali e parziali sui beni immobiliari

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

c) di essere proprietario dei seguenti beni mobili registrati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. a) di possedere le seguenti azioni societarie:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

b) di possedere le seguenti quote di partecipazione in società:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. di essere investito delle seguenti cariche di amministratori e di sindaco nelle seguenti società:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dichiaro inoltre che per la propaganda elettorale per la mia elezione ho sostenuto le seguenti  
spese ed ho assunto le seguenti obbligazioni:

\_\_\_\_\_  
Oppure

Dichiaro che per la propaganda elettorale mi sono avvalso esclusivamente di materiali e di mezzi propagandistici predisposti e messi a disposizione dal partito di appartenenza.

Alla presente dichiarazione allego:

- a) copia dell'ultima dichiarazione dei redditi soggetta all'imposta sui redditi delle persone fisiche, presentata all'Agenzia delle Entrate - Ufficio provinciale di 117;
- b) stato di famiglia;
- c) copia delle dichiarazioni separate dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche presentate dal coniuge e dai figli conviventi.

Dichiaro inoltre che il coniuge non separato e i figli conviventi, che hanno presentato/presenteranno dichiarazione separata dei redditi soggetti all'imposta sui redditi delle persone fisiche, ~~consentono~~no/non consentono all'adempimento in parola, per effetto della successiva sottoscrizione. ~~Allego~~/non allego le copie delle relative dichiarazioni.

Sul mio onore affermo che l'antescritta dichiarazione corrisponde al vero.

Matera, il

08/02/2015

Firma dell'amministratore

(firma del coniuge)

(firma dei figli)

Io sottoscritto, Segretario Generale della Provincia di Matera, attesto che l'antescritta dichiarazione, corredata degli allegati in essa indicati, viene depositata nel mio ufficio, oggi \_\_\_\_\_

IL SEGRETARIO GENERALE

# Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000 Agg.to alla Legge 183/2011 del 12/11/2011)

La/il sottoscritta/o **BOUCELLO FILOMENA**  
 nata/o a **ROTONDELLA** il **07-04-1966**  
 residente a **NOVA SIRI** in via **D. LUIGI STURZO** n° **59**

è consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punita/o ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

- DICHIARA**
- di essere nata/o a **ROTONDELLA** il **07-04-1966**;
  - di essere residente nel Comune di **NOVA SIRI** in Via **D. LUIGI STURZO** n° **59** dal **1990**;
  - di essere cittadina/o **ITALIANA**;
  - di godere dei diritti civili e politici;
  - di essere celibe/nubile/di stato libero;
  - di essere coniugato/a con **DEMARCO FRANCESCO**;
  - di essere vedovo/a di .....
  - di essere divorziato/a da .....
  - che la famiglia originaria era composta come risulta dal seguente prospetto;
  - che in data ..... la famiglia convivente era composta come risulta dal seguente prospetto;

n.	cognome e nome	luogo di nascita	data nascita	rapporto parentela
1	DEMARCO AURELIA PIA	Polcoro	08-03-1944	FIGLIA
2	DEMARCO ANTONIO	Polcoro	27-12-1915	FIGLIO
3				
4				
5				

- di essere tuttora vivente;
- che il/la figlio/a è nato/a il ..... a .....
- che il/la proprio/a (rapporto di parentela) ..... (cognome e nome) ..... nato/a il ..... a ..... è deceduto/a in data ..... A .....
- di essere iscritto nel seguente albo o elenco pubblico ..... tenuto da Pubblica Amministrazione ..... di .....
- di appartenere all'ordine professionale .....
- che in data ..... Il dichiarante era: residente a ..... in Via ..... n° .....
- di essere studente presso la Scuola / Università ..... di .....
- di essere in possesso del seguente titolo di studio: ..... di .....
- Anno ..... Scuola / Università ..... di .....

- esami sostenuti .....
- Presso la Scuola / Università ..... di .....
- qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica .....
- che la propria situazione reddituale o economica anche ai fini della concessione dei benefici di qualsiasi tipo previsti da leggi speciali per l'anno ..... è la seguente .....
- di aver assolto agli obblighi contributivi con l'indicazione dell'ammontare .....
- di possedere il seguente numero di codice fiscale:.....
- di possedere il seguente numero di partita IVA e qualsiasi dato presente nell'archivio dell'Anagrafe Tributaria .....
- di essere in stato di disoccupazione;
- di essere in stato di pensionato con categoria di pensione .....
- di essere in qualità di legale rappresentante di persone fisiche, giuridiche, di tutore, di curatore e simili.....
- di essere iscritto presso associazioni o formazioni sociali di qualsiasi tipo .....
- di essere nella seguente posizione agli effetti e adempimenti degli obblighi militari, ivi comprese quelle attestate nel foglio matricolare dello stato di servizio .....
- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di vivere a carico di .....
- nei registri dello stato civile del Comune di:..... risulta che .....
- di non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato.

Luogo CAU' TERA

Data 08/07/2015

La/Il dichiarante  
Y. Romana Zucello

Dichiara inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

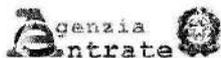
Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con via telematica (art.38 DPR 445/2000) con allegata fotocopia Doc. Identità valido. La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.-



# MODELLO 730/2015 redditi 2014

Mod. N. 01

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

MODELLO GRATUITO

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **BCLFMN66D47H591Q** Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORECOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **FILOMENA** NOME **F** SESSO (M o F)**DATI DEL CONTRIBUENTE** BUCELLO **FILOMENA** DATA DI NASCITA GIORNO **07** MESE **04** ANNO **1966** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **ROTONDELLA** PROVINCIA (sigla) **MT** TUTELATO/A  MINORE **RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **ROTONDELLA** PROVINCIA (sigla) **MT** C.A.P. **92010** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** NUM. CIVICO **100**Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 alla data di presentazione della dichiarazione. FRAZIONE **INDIRIZZO** 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** AL 01/01/2014 **NOVA SIRI** COMUNE **NOVA SIRI** PROVINCIA (sigla) **MT** Casi particolari add. regionali **DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2015 **NOVA SIRI** COMUNE **NOVA SIRI** PROVINCIA (sigla) **MT****FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge						
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio						
<input type="checkbox"/> F = Figlio						
<input type="checkbox"/> A = Altro						
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità						
1 <input type="checkbox"/> C CONIUGE		5				
2 <input type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO	DMRRLP94C48G786G	12		100		
3 <input type="checkbox"/> F FIGLIO	DMRNTN95T27G786Q	12		100		
4 <input type="checkbox"/> A ALTRO						
5 <input type="checkbox"/> D FIGLIO CON DISABILITÀ						

**DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO** Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiaranteCOGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **DIREZIONE CENTRALE SISTEMI INFORMATIVI E INNOVATIONES - DCSII** CODICE FISCALE **INDICAZIONE** COMUNE **NUM. CIVICO** C.A.P. **MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO** PROV. **INDIRIZZO** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) **INDIRIZZO** FRAZIONE **NUMERO DI TELEFONO / FAX** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA** **CODICE SEDE** **001****QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTRIBUZIONE (stesso terreno rigo precedente)	IMU NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O I.A.P.
				GIORNI	%					
A1	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			
A2	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			
A3	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			
A4	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			
A5	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			
A6	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			
A7	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			
A8	.00		.00			.00	<input type="checkbox"/>			

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B2	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B3	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B4	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B5	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B6	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B7	.00					.00	<input type="checkbox"/>				
B8	.00					.00	<input type="checkbox"/>				

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

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Contratti non superiori 30 gg	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	9 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 e 3 CU 2015)	4 Tipologia reddito	5 Indeterminato/Determinato	6 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	7 Tipologia reddito	8 Indeterminato/Determinato	9 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)			
C1	2	1	2	2	2.440,00			.00			
<i>Somme per incremento della produttività</i>											
C4	Somme tassazione ordinaria	1	Somme imposta sostitutiva	2	Ritenute imposta sostitutiva	3	Importi art. 51, comma 6, L. 43/2000	4	Tassazione ordinaria	5	Tassazione sostitutiva
		.00	.00	.00	.00	Non imponibili	4	.00	5	.00	6
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						Lavoro dipendente		Pensione			
						3 6 5					

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

1 Assegno del coniuge	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	3 Assegno del coniuge	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	5 Assegno dal coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
C6	1	2.333,00	C7	1	.00
					C8

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

1 RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	4 REDDITO
C9	5.305,00	C10	348,00

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

1 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	2 REDDITO	3 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	4 REDDITO	5 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	6 REDDITO
C11	61,00	C12	165,00	C13	62,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	2 BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	3 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	4 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	
C14	1	58,00	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				D4 REDDITI DIVERSI			
				D5 REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE			
				D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI			
				D7 Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata			

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

1 Reddito	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				.00			.00

**QUADRO E ONERI E SPESE**

**SEZIONE I - SPESE PER LE QUALI SPETTA LA DETRAZIONE D'IMPOSTA DEL 19% o 28%**

<b>E1</b>	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	1	2	230,00	<b>E7</b>	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
<b>E2</b>	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO		<input type="checkbox"/>	,00	<b>E8</b>	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni</small>	<b>13</b>	686,00
<b>E3</b>	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	<b>E9</b>	ALTRE SPESE	<b>41</b>	276,00
<b>E4</b>	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		<input type="checkbox"/>	,00	<b>E10</b>	ALTRE SPESE	<b>18</b>	1.744,00
<b>E5</b>	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		<input type="checkbox"/>	,00	<b>E11</b>	ALTRE SPESE		,00
<b>E6</b>	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		<input type="checkbox"/>	,00	<b>E12</b>	ALTRE SPESE		,00

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

<b>E21</b>	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			,00	<b>Contributi per previdenza complementare</b>						
<b>E22</b>	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	1	2	,00	<b>E27</b>	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	,00	,00	
<b>E23</b>	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00	<b>E28</b>	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			,00	,00	
<b>E24</b>	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00	<b>E29</b>	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			,00	,00	
<b>E25</b>	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00	<b>E30</b>	FAMILIARI A CARICO			,00	,00	
<b>E26</b>	ALTRI ONERI DEDUCIBILI		<input type="checkbox"/>	,00	<b>E31</b>	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	3	,00	,00
<b>E32</b>	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			,00			1	2	3	,00	,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		
<b>E41</b>								,00	
<b>E42</b>								,00	
<b>E43</b>								,00	
<b>E44</b>								,00	

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

<b>E51</b>	N. ord. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEZ. URB. / COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
<b>E52</b>								
<b>E53</b>	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)					

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

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

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

<b>E61</b>	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2	3	4	5	6	7	8
<b>E62</b>								,00
<b>E63</b>								,00

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

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

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

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

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

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

F1	1	Prima rata	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	14,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Seconda o unica rata	4	5	6	7	8
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	2	3	4	5	6	7
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		5	6	7	8	9	10
		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F3	1	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
F4	1	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F5	1	2	3	4	5	6	7
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F6	1	2	3	4	5	6	7
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F7	1	2	F8	1	2
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

F9	1	2	3	4
	0,00	0,00	0,00	0,00
F10	1	2	3	4
	0,00	0,00	0,00	0,00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	2	F12	1	2	F13	1	2
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

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

G1	1	2	3	4	5
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

G3	1	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

G4	1	2	3	4	5	6
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

G5	1	2	3	4	
	0,00	0,00	0,00	0,00	
G6	1	2	3	4	5
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

**SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI**

G7	1	2	G8	1	2
	0,00	0,00		0,00	0,00

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

G9	1	2
	0,00	0,00

**QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	1	2
	0,00	0,00

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**

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



**MODELLO 730-3 redditi 2014**  
**prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**

Modello N. **0 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 a professionista

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

SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

DICHIARANTE

**BCLFMN66D47H591Q**

**BUCELLO FILOMENA**

CONIUGE DICHIARANTE

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	30.592.00	.00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	30.592.00	.00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	.00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	30.592.00	.00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	7.945.00	.00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	1.371.00	.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	884.00	.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	553.00	.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
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	2.808.00	.00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	5.137.00	.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
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
57	Crediti residui per detrazioni incapienti	.00	.00
58	RITENUTE	5.305.00	.00
60	DIFFERENZA	-168.00	.00
61	ECCEDENZIA 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

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE				
71	REDDITO IMPONIBILE	30.592,00	,00				
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	376,00	,00				
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	348,00	,00				
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	245,00	,00				
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	240,00	,00				
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00				
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015	73,00	,00				
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	62,00	,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 2014	,00	,00				
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ		DICHIARANTE	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		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	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	110,00	,00	110,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	28,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	5,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ					,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		CREDITI				DEBITI	
	Codice Regione/ Comune	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	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITÀ					,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ					,00	,00
ALTRI DATI		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)	30.592,00	,00				
138	ACCONTO IRPEF 2015 CASI PARTICOLARI	Reddito complessivo	,00				
139		Importo su cui calcolare l'acconto	,00				
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00	,00	,00	,00	
147	Redditi fondiari non imponibili	,00	,00				
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)	,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)			82.00		
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			.00		
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO		CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		.00		.00	.00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		.00		.00	.00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		.00		.00	.00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		.00		.00	.00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'		.00		.00	.00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		.00		.00	.00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		.00		.00	.00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA					.00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) <input type="checkbox"/> Il rimborso sarà erogato dall'Agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).					.00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

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

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

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

MESSAGGI



# MODELLO 730-1 redditi 2014

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

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

## CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

BCLEFMN66D47H591Q

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

BUCELLO

FILOMENA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

07 04 1966

ROTONDELLA

MT

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

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

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

## AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA  .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE

FIRMA  .....

**AVVERTENZE**

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

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

**Hai modificato e inviato il tuo 730 con protocollo n.15070642480791387 il 06/07/2015.**