

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

Fac-simile allegato A

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

Io sottoscritto, amministratore provinciale, nato a GROTTOLE il 25-01-1968  
residente GROTTOLE VIALE KENNEDY N° 124  
ai sensi e per gli effetti delle disposizioni di legge vigenti in materia,

dichiaro

1. a) di essere proprietario dei seguenti beni immobili: (VEDI MOD. 730  
FABBRICATI E TERRENI  
UBICATI NEL COMUNE DI GROTTOLE
- b) di essere titolare dei seguenti diritti reali e parziali sui beni immobiliari  
/
- c) di essere proprietario dei seguenti beni mobili registrati:  
AUTOVETTURA LANCIA DELTA
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 MATERA;
- 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/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, li 24-09-2015

(firma dell'amministratore)

\_\_\_\_\_

(firma del coniuge)

\_\_\_\_\_

(firma dei figli)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DE GIACOMO FRANCESCO

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



COMUNE DI GROTTOLE  
Provincia di Matera

CERTIFICATO DI STATO DI FAMIGLIA

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti d'ufficio,

C E R T I F I C A

che nell'anagrafe della popolazione residente, con abitazione in  
VIALE KENNEDY n. 124  
e' iscritta la seguente famiglia di DE GIACOMO FRANCESCO :

Intestatario scheda

DE GIACOMO FRANCESCO  
codice fiscale DGCFNC68A25E213X  
nato a GROTTOLE ( MT )  
il 25-01-1968

MIULLI ROSALIA  
codice fiscale MLLRSL72H45F052M  
nata a MATERA ( MT )  
il 05-06-1972

DE GIACOMO PASQUALE  
codice fiscale DGCPQL01B17F052I  
nato a MATERA ( MT )  
il 17-02-2001

DE GIACOMO DONATO  
codice fiscale DGCDNT05C14F052F  
nato a MATERA ( MT )  
il 14-03-2005

Rilasciato in Carta Libera

Uso : Uso d'ufficio

Diritti : n. 837

Importo : 0,26

Data : 17-09-2015

Ora : 11:07

Il presente certificato ha validita' 6 mesi dalla data di rilascio, art. 41(L) DPR 445/2000. Il presente certificato non puo' essere prodotto agli organi della pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.



L'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
Maria IMMEREA

FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo

Telefono

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

ESPERIENZA LAVORATIVA

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

ESPERIENZA LAVORATIVA

DE GIACOMO Francesco

Viale Kennedy, 124 - 75010 Grottole (MT), Italy

0835.758863 - cell. 3470802216

degiacomo.francesco@tiscali.it

Italiana

25 GENNAIO 1968

Da Novembre 2002 - a in corso

MAIN S.p.A. - Agglom. Ind. Valbasento - Isola 258 75010 Pisticci Scalo (MT)

**Settore Cartario**

**Impiegato**

Addetto all'Analisi Dati ed elaborazioni statistiche della Produzione, del Fatturato e della Gestione Aziendale; Assistente di Direzione;  
RSPP (Responsabile del Servizio di Prevenzione e Protezione)

Da Marzo 1999 - 31 Dicembre 2001

TERRITORIO S.p.A. - Via Di Giura 85100 POTENZA

**Servizi**

**Impiegato/Ricercatore**

Impiegato - Ricercatore per l'attuazione del Piano Comunitario LEADER II del G.A.L. Bradanica. Referente, per le procedure tecniche - amministrative, dei beneficiari delle azioni del P.A.L. (Piano di azione locale) area Bradanica.

Responsabile della gestione e della tenuta dell'ufficio del Gal Bradanica sito a Miglionico.

Responsabile e Addetto alle Attività di Sicurezza inerente la tenuta dell'Ufficio del Gal Bradanica sito a Miglionico.

Responsabile organizzativo delle attività promozionali del G.A.L. (Fiera dei Comuni - Bari, Conferenza dell'Agricoltura Regione Basilicata - Rifreddo (PZ), IBEX Salento - Galatina, CIBUS TOUR - Parma, Fiera di Milano, Manifestazione OLIVARUM - Monticchio (PZ), Fiera dei Prodotti Tipici e Tradizionali "Naturalmente Lucano" - Tito Scalo (PZ));

Componente commissioni di valutazione progetti candidati a finanziamento nell'ambito del Programma Comunitario Leader II - Regione BASILICATA;

Collaboratore per l'attuazione dell'iniziativa Comunitaria ADAPT (somministrazione e analisi del questionario di rilevazione dei fabbisogni aziendali in tema di logistica);

Referente per l'Arco Ionico Melapontino del Progetto "Individuazione e verifica sperimentale di modelli di organizzazione per distretti dei prodotti agricoli e agroindustriali in Puglia e Basilicata con particolare riferimento alle zone interne" - P.O.M-Attività di Sostegno ai Servizi di Sviluppo per l'Agricoltura" - Misura 2 Innovaz. tecnologiche e trasferimento dei risultati della ricerca;

Docente nel corso di formazione per la stabilizzazione dei lavoratori L.S.U. dell'Ente Parco Nazionale del Po lino;

Docente nel Progetto "Rete Informativa tra Gal Area Bradanica e Comuni aderenti".

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

Mese Aprile 2000  
**Centro Servizi S.r.l. - 75100 MATERA**

**Servizi  
 Docente**

Docente dell'attività formativa professionale per "Informatrice Commerciale" - Sede di svolgimento: Picerno (PZ)

### ESPERIENZA LAVORATIVA

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

Da 07 Dicembre 1998 - a 31 Marzo 1999  
**SMECAP S.r.l. - Valbasento FERRANDINA (MT)**

**Manifatturiero  
 Impiegato**

Impiegato assunto con Borsa Lavoro, gestione amministrativa e Addetto alla Sicurezza.

### ISTRUZIONE

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Qualifica conseguita
- Titolo della Tesi di Laurea
- Livello nella classificazione nazionale

16 Marzo 1996  
**Università degli studi di Bologna, Facoltà di Scienze Statistiche**  
**Laurea in Scienze Statistiche e Demografiche (votazione 105/110)**  
 "Differenze territoriali nell'evoluzione della Nuzialità in Italia negli ultimi decenni"  
 Laurea "vecchio ordinamento"

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Qualifica conseguita

Luglio 1987  
**Liceo Scientifico Statale D. Alighieri, 75100 Matera**  
 Diploma di maturità scientifica

### FORMAZIONE

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Corso frequentato
- Durata

Luglio 2004  
**SERFOR**  
 "Responsabile ai Servizi di Prevenzione e Protezione"  
 120 ore

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Corso frequentato
- Durata

Da Aprile 2002 a Ottobre 2002  
**IFOA**  
 Addetto all'uso Software gestionale magazzini/manutenzione  
 Sei mesi

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Titolo della qualifica rilasciato
- Durata

Anno 2000  
**ISTITUTO PILOTA - REGIONE BASILICATA**  
 Animatore di Sviluppo Rurale Leader II  
 420 ore

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione
- Titolo della qualifica rilasciato
- Principali tematiche/ competenze professionali possedute
- Durata

Anno 2001  
**ISTITUTO PILOTA - REGIONE BASILICATA**  
**TUTORAGGIO Cooperazione Transnazionale**  
 Progettazione progetti su cooperazione transnazionale + attestato di partecipazione al corso intensivo di lingua inglese tenutosi in Scozia all'Università di St Andrews  
 180 ore

- Data
- Nome e tipo di istituto di istruzione

Anno 1998  
**Regione Basilicata**

- Corso frequentato **Specializzazione di Gestione e Revisione Bilanci**
- Durata 500 ore

#### PARTECIPAZIONE SEMINARI

- Date (da - a) Anno 2000
- Seminario Seminario: "Sviluppo Rurale e Turismo: strategie e linee di intervento nella programmazione Operativa della Regione Basilicata" - Progetto PASSNET 31/01/2000.
- Date (da - a) Anno 1999
- Seminario Seminario: Incontro informativo "Il Commercio Elettronico: opportunità per le aree rurali" - INEA 17/06/99
- Date (da - a) Anno 1996
- Seminario Seminario: "La Popolazione dell'Emilia Romagna alle soglie del 2000" - Regione Emilia Romagna anno 1996

#### CAPACITÀ E COMPETENZE

##### PERSONALI

MADRELINGUA **ITALIANO**

##### ALTRE LINGUE

##### INGLESE

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

##### FRANCESE

- Capacità di lettura OTTIMA
- Capacità di scrittura OTTIMA
- Capacità di espressione orale BUONA

#### CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI

OTTIME CAPACITÀ DI CORSI IN RELAZIONE CON GLI ALTRI, ATTITUDINE AI RAPPORTI INTERPERSONALI E SPIRITO D'INIZIATIVA, FLESSIBILITÀ E FORTE PREDISPOSIZIONE AL TEAM WORKING, OTTIME CAPACITÀ DI MEDIAZIONE.

AMMINISTRATORE COMUNALE DEL COMUNE DI GROTTOLE DA GIUGNO 2002 A SETTEMBRE 2010 (VICE SINDACO - ASSESSORE CON DELEGA AL BILANCIO E PROGRAMMAZIONE, ALLE POLITICHE SOCIALI E ALLO SPETTACOLO).

DA SETTEMBRE 2010 A GENNAIO 2011 SINDACO FACENTE FUNZIONI DEL COMUNE DI GROTTOLE  
DA MAGGIO 2011 SINDACO DEL COMUNE DI GROTTOLE

DA GIUGNO 2003 A LUGLIO 2010 VICE PRESIDENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA BRADANICA SOC. CONS. A R.L.

DA LUGLIO 2013 COMPONENTE DEL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA BRADANICA SOC. CONS. A R.L.

#### CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE

OTTIME CAPACITÀ DI INDIVIDUARE OBIETTIVI E ORGANIZZARE IL LAVORO PER IL LORO RAGGIUNGIMENTO, DI IDENTIFICARE E DI RISOLVERE PROBLEMI, CAPACITÀ DI COORDINAMENTO. OTTIMA CAPACITÀ DI SINTESI.

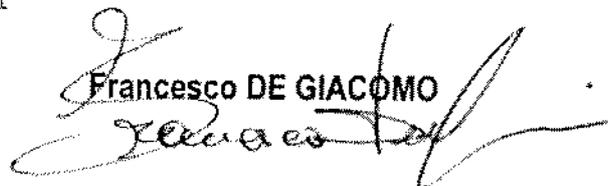
#### CAPACITÀ E COMPETENZE INFORMATICHE

BUONA CONOSCENZA DI MS\_DOS, WINDOWS, WORD, EXCEL, POWER POINT, SPSS, INTERNET, ETC. LINGUAGGI INFORMATICI: PASCAL

#### PATENTE O PATENTI

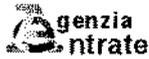
Automobilistica (patente B)

Ai sensi del D.Lgs 196/2003 autorizzo il trattamento dei miei dati personali  
Dichiarazione di veridicità delle informazioni ai sensi del D.P.R n.445 /2000  
Grottole 30/09/2013

**Francesco DE GIACOMO**  




dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



0025

0025

Gli importi devono essere indicati in unità di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarazione X

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) DGCFNC68A25E213X

DATI DEL CONTRIBUENTE DE GIACOMO FRANCESCO

RESIDENZA ANAGRAFICA

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE

DOMICILIO FISCALE

FAMILIARI A CARICO

Table with columns: CODICE FISCALE, MESA CARICO, MINORE DI 13 ANNI, % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

MAIN SPA 00552670770 PISTICCI

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Table with columns: REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI AFFITTO

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CONTO-CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile tipo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI (NU)
		GIORNI	%							
B1	31200	1	365	100	.00		<input type="checkbox"/>	E213		
B2	8800	5	365	100	.00		<input type="checkbox"/>	E213		
B3	34100	2	229	3,70	.00		<input type="checkbox"/>	E213		3
B4	7000	9	229	3,70	.00		<input type="checkbox"/>	E213		
B5	5300	9	229	33,33	.00		<input type="checkbox"/>	E213		
B6	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B7	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B8	.00				.00		<input type="checkbox"/>			

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

N. Riga Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 30 gg	Atto di presentazione dichiarazione KUMU	Stato di emergenza
1	2	3	4 SERIE	5 NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9
B11								
B12								
B13								

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

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

Casi particolari									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	20.020,00	C2	2	741,00	C3		.00
Somme per incremento della produttività									
C4			364,00		36,00				
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)									
Lavoro dipendente: 3,04 Pensione: .00									

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

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	9.110,00	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	.00	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	.00
----	---------------------	-------------------------------	----------	----	---------------------	-------------------------------	-----	----	---------------------	-------------------------------	-----

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	3.132,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)	374,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

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

C11	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	28,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	56,00	C13	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)	27,00
-----	--	-------	-----	--	-------	-----	--	-------

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 119 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	533,00	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	.00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)	.00
-----	----------------------------------	-----------------------------------	--------	-----	--	-----	---	-----

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

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

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

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	C. JOTA IN POSTA S. UCCESSESIONI	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE

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

Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	2	E7	
		.00	844.00		.00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NONA CARICO		.00	E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'		.00	E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		.00	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		.00	E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		.00	E12	ALTRE SPESE

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

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

E41	ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI			NUMERO RATA			IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10	8		
	2008	DGCFNC68A25E213X					7		24.050	.00	
E42										.00	
E43										.00	
E44										.00	

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

E51	N. ord. immobile	Categoria	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOLGIO	PART. CELLA	SUBALTERNO		
E52										
E53	ALTRI DATI	N. ordine immobile	C. condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO			
				DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
			.00		.00

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

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

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

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

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

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

**QUADRO F - ACCONTI RITENUTE ECCEZIONALI E ALTRI DATI**

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2014														
F1	1	Prima rata	2	3	4	5								
	1	Acconto IRPEF 2014 (trattamento e/o versato con Mod. F24)	0,00	2	Acconto Addizionale Comunale 2014	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2014	0,00	4	Acconto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	0,00	5	Prima rata
	2	Seconda o unica rata	0,00	4	Versato con Mod. F24	0,00	6	Seconda o unica rata	0,00					

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE															
F2	1	IRPEF	0,00	2	Addizionale Regionale	0,00	3	Addizionale Comunale	0,00	4	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	6	Addizionale Comunale IRPEF attività sportiva dilettantistiche	0,00	7	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	8	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	9		0,00	10		0,00

SEZIONE III - ECCEZIONI 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	Addiz. Regionale	0,00	4	Addiz. Comunale	0,00	5	Imposta sostitutiva in solidità	0,00	6	Cedolare secca	0,00	7	contributo cedolare	0,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2015 E RATEAZIONE DEL SALDO 2014										
F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	4	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	0,00
	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	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)	4		

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE (in presenza di condizioni non desumibili dal Mod. 730)													
F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	0,00	2	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2014	0,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	2	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2015	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 fiscale	0,00	2	straordinario	0,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	0,00	2	Tipo reddito	0,00	3	Ritenute	0,00

**QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA**

SEZIONE I - CREDITI D'IMPOSTA RELATIVI AI FABBRICATI																
G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2014	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00

SEZIONE II - CREDITO D'IMPOSTA REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE																		
G3	1	Anno anticipazione	00/2014	2	Reintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2014	00/2014	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00

SEZIONE III - CREDITO D'IMPOSTA PER 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 nella precedenti dichiarazioni	0,00	9	di cui relativo allo Stato estero di col.1	0,00	

SEZIONE IV - CREDITO D'IMPOSTA PER GLI IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO															
G5	1	Abitazione principale	2	Codice fiscale	3	Numero rata	4	Totale credito	0,00	5	Residuo precedente dichiarazione	0,00			
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/ Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	0,00	5	Rateazione	0,00	6	Totale credito	0,00

SEZIONE V - CREDITO D'IMPOSTA PER INCREMENTO OCCUPAZIONE			SEZIONE VI - CREDITO D'IMPOSTA PER MEDIAZIONI										
G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2014	00/2014	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00

SEZIONE VII - CREDITO D'IMPOSTA PER EROGAZIONI CULTURA			
G9	1	Spesa totale	0,00

QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE							
11	1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	oppure	2	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	<input type="checkbox"/>

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

**FIRMA DEL CONTRIBUENTE**  
 (DE GIACOMO FRANCESCO)

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

COPIA PER IL CAF

# 3

## MODELLO 730/2015 redditi 2014



Mod. N. 01

### dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unita di Euro

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Congiugato dichiarante  Dichiarazione coniugata  Rappresentante

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **MLLRSL72H45F052M**

Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrato (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** DATA DI NASCITA **05/06/1972** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **MATERA** PROVINCIA (sigla) **MT**

TUTELAZIONE MINORE

PROVINCIA (sigla) **MT** C.A.P.

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE **MIULLI** TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO

FRAZIONE **MIULLI** DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Dichiarazione presentata per la prima volta

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2014 **GROTTOLE (E213)** PROVINCIA (sigla) **MT**

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2015 **GROTTOLE (E213)** PROVINCIA (sigla) **MT**

Casi particolari addizionale regionale

**FAMILIARI A CARICO**

BARRARE LA CASELLA

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

1	2	3	4	5	6	7	8
1	C CONIUGE	DGCFNC68A25E213X					
2	F1 PRIMO FIGLIO	D					
3	F FIGLIO	A ALTRO	D				
4	F FIGLIO	A ALTRO	D				
5	F FIGLIO	A ALTRO	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 **MIULLI** CODICE FISCALE **MIULLI** COMUNE **MIULLI**

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

FRAZIONE **MIULLI** NUMERO DI TELEFONI / FAX **MIULLI** INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA **MIULLI** CODICE SEDE **MIULLI**

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

**QUADRO A REDDITI DEI TERRENI**

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (rispetto titolo in vigore precedente)	9 IMU NON DOVUTA	10 COL. INQUAD. DIRETTA O IAP
				4 GIORNI	5 %					
A1	53,00	01	25,00	365	11,11	,00				
A2	63,00	01	32,00	365	2,77	,00				
A3	,00		,00			,00				
A4	,00		,00			,00				
A5	,00		,00			,00				
A6	,00		,00			,00				
A7	,00		,00			,00				
A8	,00		,00			,00				

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CAPORE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (riferimento immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	10 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI (VU)
			3 GIORNI	4 %							
B1	9900	2	365	100		.00	<input type="checkbox"/>	E213		3	
B2	10200	2	365	2,77		.00	<input type="checkbox"/>	E213		3	
B3	17000	2	365	4,16		.00	<input type="checkbox"/>	E213		3	
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 ESTRARI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		6 CODICE UFFICIO	7 Costi aff. non superiori a 30 gg.	8 Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	9 Stato di emergenza
			4 SERIE	5 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)	C2	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C3	1 Tipologia reddito	2 Indeterminato/Determinato	3 REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	Casi particolari	
											Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva
		.00				.00				.00		
<i>Somme per incremento della produttività</i>												
C4	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Ritenute imposta sostitutiva	Non imponibili	Importi art. 51, comma 5, Tur.	Non imponibile imposta sostitutiva		Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva			
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)										Lavoro dipendente	Pensione

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

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

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)
	.00		.00

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

C11	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	C13	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)
	.00		.00		.00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 19 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 123 CU 2015)	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
		.00		.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	D2	1 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	2 TIPO DI REDDITO	3 REDDITI	4 RITENUTE
D1		.00	.00				.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 DEDEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE	
								1
D6				.00	.00	.00	.00	
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata							

**QUADRO E - ONERI E SPESE**

CODICE FISCALE

USCITA

AVV. N. 1

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese per familiari esenti	00	Ratozione (barrare la casella)	00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COLIUSTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NONA CARICO				00	E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'				00	E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata			00	E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				00	E11	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				00	E12	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	00

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

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

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

E41	ANNO	2008/2012/2013/2014/2015/2016	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E42							00	
E43							00	
E44							00	

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEC. URB. COMUNE CATAST.	FOGLIO	PART. CELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DOMANDA ACCATASTAMENTO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE
				DATA			DATA	NUMERO

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

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

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

E61	TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2019	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione late	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E62								00
E63								00

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

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

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

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	00
-----	---	----------------------	-----	--	----	-----	------------------	--------	----

**QUADRO F - ACCONTI RITENUTE ECCEZIONI E ALTRI DATI**

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

F1	1	Prima rata	2	Trattenuto Mod. 730/2014	3	Prima rata	4
	5	Seconda o unica rata	6	Versato con Mod. F24	7	Seconda o unica rata	8
		.00		.00		.00	.00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	2	Addizionale Regionale	3	Addizionale Comunale	4	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche
	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	6	IRPEF per lavoro socialmente utili	7	Addiz. Reg. IRPEF per lavoro socialmente utili	8	
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

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

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	imposta sostitutiva quadro R7	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	

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

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

F5	1	Eventi eccez.	2	IRPEF	3	Addiz. Regionale	4	Addiz. Comunale	5	Imposta sostitutiva produttività	6	Cedolare secca	7	contributo solidarietà
			.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00	

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

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015
		.00	.00				.00	.00	

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

F9	1	Importi rimborsati	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	F10	1	Credito utilizzato con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito Addizionale Regionale	F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	2	Ulteriore detrazione per figli	3	Detrazioni canoni locazione	F12	1	Restituzione bonus fiscali	2	straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		.00	.00	.00		.00	.00	.00	.00		.00	.00	.00	.00	.00	.00		.00	.00	.00	.00		.00	.00	.00	.00	.00	.00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA**

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

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

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

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

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

G4	1	Codice Stato estero	2	Anno	3	Reddito estero	4	Imposta estera	5	Reddito complessivo
				.00	.00	.00	.00	.00	.00	

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

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

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

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

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

G8	1	Anno 2014	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00	.00	

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

G9	1	Spesa totale
		.00

**QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE**

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

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella dichiarazione		FIRMA DEL CONTRIBUENTE	
N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	(MIULLI ROSALIA)



MODELLO 730/2015 redditi 2014



Mod. N. 01

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



0025

Gli importi devono essere indicati in unita di Euro

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) DGCFCNC68A25E213X

DATI DEL CONTRIBUENTE DE GIACOMO FRANCESCO

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE GROTTOLE PROVINCIA (sigla) MT

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2014 GROTTOLE (E213)

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

FAMILIARI A CARICO

Table with columns: CODICE FISCALE, MESA CARICO, MINORE DI 3 ANNI, % DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI. Rows 1-5.

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

MAIN SPA 00552670770 PISTICCI

QUADRO A REDDITI DI TERRENI

Table with columns: REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO, CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO.

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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CARONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (nesso immobiliare precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IVA
		GIORNI	%							
B1	312,00	1	365	100	,00		<input type="checkbox"/>	E213		
B2	88,00	5	365	100	,00		<input type="checkbox"/>	E213		
B3	341,00	2	229	3,70	,00		<input type="checkbox"/>	E213		3
B4	70,00	9	229	3,70	,00		<input type="checkbox"/>	E213		
B5	53,00	9	229	33,33	,00		<input type="checkbox"/>	E213		
B6	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B7	,00				,00		<input type="checkbox"/>			
B8	,00				,00		<input type="checkbox"/>			

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

N. rigo Sezione	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Costi di non superiori 20 gg	Anno di presentazione di autorizzazione IVIMU	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**

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	Casi particolari							
								Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)					
	2	1	20.020,00		2		741,00			,00					
Somme per incremento della produttività															
C4	Somme tassazione ordinaria		,00	Somme imposta sostitutiva		364,00	Ritenute imposta sostitutiva		36,00	Non imponibile imposta sostitutiva	,00	Tassazione ordinaria		Tassazione sostitutiva	<input checked="" type="checkbox"/>
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)						Lavoro dipendente		Pensione						
							3.04								

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

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2015)
		9.110,00			,00			,00

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)
	3.132,00		374,00

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

C11	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	C13	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)
	28,00		56,00		27,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

C14	CODICE BONUS (punto 19 CU 2015)	BONUS EROGATO (punto 120 CU 2015)	C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 173 CU 2015)	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 171 CU 2015)
	1	533,00		,00	,00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EGUIPARATI	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE	TIPO DI REDDITO	REDDITI	RITENUTE
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**

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA E CONCESSIONI	RITENUTE
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE

**QUADRO E ONERI E SPESE**

CODICE FISCALE

DGCFNC68A25E213X

MOD. IV. 1

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologiche esenti	Rateazione (Barrare la casella)	844,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NON A CARICO			00	E8	ALTRE SPESE	13	21,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'			00	E9	ALTRE SPESE	36	530,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata		00	E10	ALTRE SPESE		00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			00	E11	ALTRE SPESE		00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			00	E12	ALTRE SPESE		00

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

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

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

ANNO	CODICE FISCALE	SITUAZIONI PARTICOLARI							IMPORTO SPESA	N. ordine immobile
		Codice	Anno	Rideterminazione	NUMERO RATA					
2008	DGCFNC68A25E213X				7			24.050,00		
E42								00		
E43								00		
E44								00		

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

E51	N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAV	SEC. URB. COM. E CATAST.	FOLGIO	PART. CELLA	SUBALTERNI
E52								
E53	ALTRI DATI	N. ordine immobile	CONDANMINI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)			DOMANDA ACCATASTAMENTO	

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

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

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

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

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

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

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

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENE AGRICOLE AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
						00

**QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI**

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

F1	Accanto IRPEF 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata 0,00	Accanto Addizionale Comunale 2014	Trattenuto Mod. 730/2014 0,00	Accanto cedolare secca 2014 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	Prima rata 0,00
		Seconda o unica rata 0,00		Versato con Mod. F24 0,00		Seconda o unica rata 0,00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	IRPEF	0,00	Addizionale Regionale	0,00	Addizionale Comunale	0,00	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00
	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	0,00	IRPEF per lavori socialmente utili	0,00	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00		

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

F3	IRPEF	0,00	di cui compensata in F24	0,00	Imposte sostitutive quadro RT	0,00	di cui compensata in F24	0,00	Cedolare secca	0,00	di cui compensata in F24	0,00
----	-------	------	--------------------------	------	-------------------------------	------	--------------------------	------	----------------	------	--------------------------	------

F4	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	0,00	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	0,00	di cui già compensata in F24	0,00
----	----------------	---------------------------------	------	------------------------------	------	---------------	--------------------------------	------	------------------------------	------

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

F5	Eventi eccez.	IRPEF	0,00	Addiz. Regionale	0,00	Addiz. Comunale	0,00	Imposta sostitutiva produttività	0,00	cedolare secca	0,00	contributo solidarietà	0,00
----	---------------	-------	------	------------------	------	-----------------	------	----------------------------------	------	----------------	------	------------------------	------

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

F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	0,00
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	0,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	4	

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

F7	Soglia esenzione saldo 2014	0,00	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2014	0,00	F8	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2015	0,00
----	-----------------------------	------	--	------	----	-------------------------------	------	--	------

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

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

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

**QUADRO G - CREDITI D'IMPOSTA**

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	0,00	credito anno 2014	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	-------------------------------	----------------------------------	------	-------------------	------	--------------------------------	------	----	---	------

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

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	0,00	Somma reintegrata	0,00	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	Anno 2014	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	--------------------	---------------------------	------	-------------------	------	-------------------------------	------	-----------	------	--------------------------------	------

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

G4	Codice Stato estero	Anno	Raddito estero	0,00	Imposta estera	0,00	Raddito complessivo	0,00
	Imposta lorda	0,00	Imposta netta	0,00	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	0,00	di cui relativo allo Stato estero di cui	0,00

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

G5	Abitazione principale	Codice fiscale	Numero rata	Totale credito	0,00	Residuo precedente dichiarazione	0,00
G6	Altri immobili	Impresa/Professione	Codice fiscale	Numero rata	Rateazione	Totale credito	0,00

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

G7	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	Anno 2014	0,00	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	-------------------------------	------	--------------------------------	------	----	-----------	------	--------------------------------	------

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

G9	Spesa totale	0,00
----	--------------	------

**QUADRO I - IMPOSTE DA COMPENSARE**

I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730	0,00	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)	<input type="checkbox"/>
----	--	------	--------	---	--------------------------

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

(DE GIACOMO FRANCESCO)



dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



Gli importi devono essere indicati in unita di Euro

CONTRIBUENTE Dichiarante  Continge (richiesto)  Dilettazione congiunta  Rappresentanti di famiglia

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) MLLRSL72H45F052M Soggetto fiscalmente a carico di altri  730 integrativo (vedere istruzioni)  730 senza sostituto  Situazioni particolari  CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

DATI DEL CONTRIBUENTE DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO 05 06 1972 COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA MATERA PROVINCIA (sigla) MT TUTELETO/A MINORE

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2014 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 01/01/2014 COMUNE GROTTOLE (E213) PROVINCIA (sigla) MT Casi particolari add.le regionale

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015 COMUNE PROVINCIA (sigla)

FAMILIARI A CARICO

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

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO Dichiarazione compilata separatamente nel modello del dichiarante

COGNOME o 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 SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

Table with columns: N. ORD., REDDITO DOMINICALE, TITOLO, REDDITO AGRARIO, POSSESSO (GIORNI, %), CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLUSTICO, CASI PARTICOLARI, CONTINUAZIONE (reddito forme 2014 precedenti), IMU NON DOVUTA, COL. INDIRIZZO C.I.A.P.

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

CODICE FISCALE

DGCFNC68A25E213X

Mbl. N. 1

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (risso immobiliare precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
		GIORNI	%							
B1	9900	2	365	100	.00		<input type="checkbox"/>	E213		3
B2	10200	2	365	2,77	.00		<input type="checkbox"/>	E213		3
B3	17000	2	365	4,16	.00		<input type="checkbox"/>	E213		3
B4	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B5	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B6	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B7	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B8	.00				.00		<input type="checkbox"/>			

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

N. tipo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	Contratti non superiori 50 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO				
B11								
B12								
B13								

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

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

C1	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	Casi particolari			
								Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1 e 3 CU 2015)	
			.00				.00				.00
Somme per incremento della produttività											
C4	Somme tassazione ordinaria		Somme imposta sostitutiva		Ritenute imposta sostitutiva		Impedimenti art. 51 comma 6 Tur	Non imponibili imposta sostitutiva		Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva
	.00		.00		.00		.00			.00	.00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2015)					Lavoro dipendente		Pensione			

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

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

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

C9	RITENUTE IRPEF (punto 11 CU 2015)	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 12 CU 2015)
	.00		.00

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

C11	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 16 CU 2015)	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2014 (punto 17 CU 2015)	C13	RITENUTE A CONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 19 CU 2015)
	.00		.00		.00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

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

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

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

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

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IN POSTA SUDDESSIONI	RITENUTE
					.00	.00	.00	.00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2014 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO	RITENUTE	
								REDDITO
					.00	.00	.00	

**QUADRO E ONERI E SPESE**

CODICE FISCALE

USCITA

PROV. IN. 1

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

E1	SPESE SANITARIE	0,00	Retrazione (barrare la casella)	0,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER LA COQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	0,00
E2	SPESE SANITARIE PATOLOGIE ESENTI PER FAMILIARI NONA CARICO			0,00	E8	ALTRE SPESE	0,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CONDISABILITA'			0,00	E9	ALTRE SPESE	0,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'			0,00	E10	ALTRE SPESE	0,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			0,00	E11	ALTRE SPESE	0,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			0,00	E12	ALTRE SPESE	0,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	Contributi per previdenza complementare		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	0,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	E29	FGNDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	E30	FAMILIARI A CARICO	0,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00			

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

ANNO	CODICE FISCALE	SITUAZIONI PARTICOLARI	NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			5	10		
E41					0,00	
E42					0,00	
E43					0,00	
E44					0,00	

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

E51	N. ord. immobile	Categoria	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB. COMUNE CATAST.	FOLGIO	PART. CELLA	SUBALTERNO
E52								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Categoria	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DOMANDA ACCATASTAMENTO			

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	0,00
-----	-------------------------------------	------

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

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

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

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

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

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	0,00	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	0,00
-----	---	------	-----	--	------	-----	------------------	------

**QUADRO F - ACCONTI RITENUTE ECCEDEXENZE E ALTRI DATI**

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

F1	1	Prima rata	0,00	2	Tritenuto Mod. 730/2014	0,00	3	Trattenuto Mod. 730/2014	0,00	4	Trattenuto Mod. 730/2014	0,00	5	Prima rata	0,00	6	Seconda o unica rata	0,00
	2	Seconda o unica rata	0,00		3	Versato con Mod. F 24		0,00	4		Seconda o unica rata	0,00						

**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	Addiz. Reg. IRPEF per lavori socialmente utili	0,00			

**SEZIONE III - ECCEDEXENZE 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	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	0,00	3	di cui già compensata in F24	0,00	4	Codice Comune	00	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.	0,00	2	Addiz. Regionale	0,00	3	Addiz. Comunale	0,00	4	Imposta sostitutiva produttività	0,00	5	Cedolare secca	0,00	6	contributo solidarietà	0,00
----	---	---------------	------	---	------------------	------	---	-----------------	------	---	----------------------------------	------	---	----------------	------	---	------------------------	------

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

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	0,00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	0,00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addiz. comunale	0,00	4	Versamenti di acconto addiz. comunale in misura inferiore	0,00	5	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 deducibili dal Mod. 730)**

F7	1	Soglia esenzione saldo 2014	0,00	2	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2014	0,00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2015	0,00	2	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2015	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 Addizionale Regionale	0,00	3	Credito Addizionale Comunale	0,00	4	Credito cedolare secca

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	0,00	2	Ulteriore detrazione per figli	0,00	F12	1	Restituzione bonus	0,00	2	fiscali	0,00	3	straordinario	0,00	F13	1	Finanziamento presso terzi	0,00	2	Tipo reddito	0,00	3	Ritenute	0,00
-----	---	----------------------------------	------	---	--------------------------------	------	-----	---	--------------------	------	---	---------	------	---	---------------	------	-----	---	----------------------------	------	---	--------------	------	---	----------	------

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	0,00	2	residuo precedente dichiarazione	0,00	3	credito anno 2014	0,00	4	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	----------------------------------	------	---	-------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	---	------

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

G3	1	Anno anticipazione	00	2	Rintegro Totale/Parziale	0,00	3	Somma reintegrata	0,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	5	Anno 2014	00	6	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	--------------------	----	---	--------------------------	------	---	-------------------	------	---	-------------------------------	------	---	-----------	----	---	--------------------------------	------

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

G4	1	Codice Stato estero	00	2	Anno	00	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 cui 1	0,00			

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

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

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

G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	0,00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00	G8	1	Anno 2014	00	2	di cui compensato nel mod. F24	0,00
----	---	-------------------------------	------	---	--------------------------------	------	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	------

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

G9	1	Spesa totale	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	oppure	2	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	<input type="checkbox"/>
----	---	--	------	--------	---	---	--------------------------

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

(MIULLI ROSALIA)



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

Modello N. 01

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

**DICHIARAZIONE PRECOMPILATA**

- Accettata  Modificata

**DICHIARAZIONE NON PRECOMPILATA**

- Sostituito, CAF o professionista non delegato  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

06214011006

CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC S 00056

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE

VLLDNC78B24C349Q

VILLA DOMENICO

DICHIARANTE

DGCFNC68A25E213X

DE GIACOMO FRANCESCO

CONIUGE DICHIARANTE

MLLRSL72H45F052M

MIULLI ROSALIA

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI		
2	REDDITI AGRARI	31,00	7,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	6,00	76,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	29.871,00	
5	ALTRI REDDITI		
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	420,00	

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

		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	30.328,00	83,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	420,00	
13	ONERI DEDUCIBILI		
14	REDDITO IMPONIBILE	29.908,00	83,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		
16	IMPOSTA LORDA	7.685,00	

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	710,00	
22	Detrazione per figli a carico	1.383,00	
23	Ulteriore detrazione per figli a carico		
24	Detrazione per altri familiari a carico		
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	757,00	
26	Detrazione per redditi di pensione		
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	241,00	
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	866,00	
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico		
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		
33	Altre detrazioni d'imposta		
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		
44	Credito d'imposta per mediazioni		
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	3.957,00	

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

		DICHIARANTE	CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	3.728,00	
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura		
56	Credito d'imposta per canoni non percepiti		
57	Crediti residui per detrazioni incapienti		
58	RITENUTE	3.132,00	
60	DIFFERENZA	596,00	
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		
62	ACCONTI VERSATI		
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		
66	Bonus IRPEF spettante		
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	533,00	

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF			DICHARANTE		CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE			29.908,00		,00		
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA			368,00		,00		
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			374,00		,00		
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00		,00		
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA			90,00		,00		
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA			84,00		,00		
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE			,00		,00		
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015			27,00		,00		
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			27,00		,00		
<b>CEDOLARE SECCA LOCAZIONI</b>			<b>DICHARANTE</b>		<b>CONIUGE</b>			
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		
<b>CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'</b>			<b>DICHARANTE</b>		<b>CONIUGE</b>			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'			,00		,00		
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO			,00		,00		
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE			,00		,00		
<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE</b>			<b>CREDITI</b>		<b>DEBITI</b>			
91	IRPEF		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2	,00	,00	,00	,00	,00	1.129,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E213	6,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015		,00	,00	,00	,00	6,00	,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							239,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							359,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00	,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00	,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
<b>LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE</b>			<b>CREDITI</b>		<b>DEBITI</b>			
111	IRPEF		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattenere/versare
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	,00	,00	,00	,00	,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA							,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00	,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015						,00	,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'							,00
<b>ALTRI DATI</b>			<b>DICHARANTE</b>		<b>CONIUGE</b>			
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 inferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)			,00		,00		
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo		30.328,00		83,00		
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto		30.332,00		84,00		
				598,00		,00		
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato
146		CONIUGE DICHIARANTE		,00		,00		,00
147	Redditi fondiari non imponibili			,00		,00		,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)			57,00		92,00		
149	Residuo deduzione somme restituite			,00		,00		,00

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD. 730 INTEGRATIVO		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 richieste.		1.368,00	359,00
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)			CREDITO
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.			,00

IMPOSTE DA RIMBORSARE - MOD. 730 INTEGRATIVO		1	2	3	4	5
		CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DICHIARATO	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF		,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF		,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF		,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA		,00		,00	,00
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	,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni)				,00	,00

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2014		,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
193	ADDITIONALE 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
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			,00
198	TOTALE				,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD. F24		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2014		,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00	,00
213	ADDITIONALE 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
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2014			,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	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
233	ADDITIONALE 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	Imposti relativi al coniuge con domicilio diverso da dichiarante				,00
242	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2014		,00
243	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2014		,00
243	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015	3843	2015		,00
<b>IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE</b>					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015	4034	2015		,00
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2015	1841	2015		,00

MESSAGGIO di destinazione 8 per 1000 dell'IRPEF: Chiesa cattolica (dic.)  
 Scelta 5 per 1000: attivita' sociali del comune di residenza (dic.)

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

MESSAGGI

Scelta anomala destinaz. 2 per 1000 ai partiti: scelta non effettuata(dic.)

Scelta destinazione 8 per 1000 dell'IRPEF: Chiesa cattolica (con.)

Scelta 5 per 1000: attivita' sociali del comune di residenza (con.)

Scelta anomala destinaz. 2 per 1000 ai partiti: scelta non effettuata(con.)

Riconosciuta detrazione per lavoro dipendente / pensione (dic.)

Recuperato bonus IRPEF non spett. erogato dal datore di lavoro (dic.)

Imp. dei fabbricati det. catastalmente riv. ai sensi di legge del 5% (dic)

Imp. dei fabbricati det. catastalmente riv. ai sensi di legge del 5% (con)

Versamenti previsti in n. 4 rate. Il datore di lavoro effettuera' i relativi versamenti maggiorandoli dello 0,33% mensile

Per il calcolo della detraz. del 19% la somma delle spese mediche dei rigli E1+E2 e' stata ridotta di E 129 ai sensi di legge. (dic.)

Dic.-Il 36% di r.E41/44 (E 866) e' sommato al rigo 29 mod.730-3

SEAL SPA - LEASING - SERVIZI DI ASSISTENZA FISCALE

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

VILLA DOMENICO

Modello 730 integrativo

pagina n  
1 di pagine  
1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE GIACOMO	NOME FRANCESCO	CODICE FISCALE DGCFNC68A25E213X
COGNOME MIULLI	NOME ROSALIA	CODICE FISCALE MLLRSL72H45F052M

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01.07.2015 LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI  
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE  
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL 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 RICONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA

NON SI IMPEGNA

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

TIPOLOGIA ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI IMPORTO

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE GIACOMO FRANCESCO

SEAC S.p.A. - Via Solcan, 71 - Tel. 0161/910111 - 0161/910112  
COPIA CONFORME PROVVEDIMENTO 15 gennaio 2012

# 3

## 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) **D G C F N C 6 8 A 2 5 E 2 1 3 X**

<b>DATI ANAGRAFICI</b>	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	DE GIACOMO	FRANCESCO	M
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO   MESE   ANNO	GROTTOLE	MT
	25   01   1968		

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

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

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

#### AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

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

FIRMA .....

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

FIRMA \* .....

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

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE  FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

# 3



## 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) M L L R S L 7 2 H 4 5 F 0 5 2 M

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	MIULLI	ROSALIA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	05 06 1972	MATERA	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	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 stabilito 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.

CODICE FISCALE

**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. Lo 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.*

# RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Spett.le

CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL  
VIA TORINO, 95

00184 ROMA

RM

COGNOME - NOME

DE GIACOMO FRANCESCO

CODICE FISCALE

DGCFNC68A25E213X

Il sottoscritto

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2014.

Data 03/07/2015

Firma del dichiarante

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto / da versare SALDO 1.368,00

Importo rimborsato

Importo complessivamente trattenuto / da versare ACCONTO 359,00

VERSAMENTO RATEALE: n° rate 4

1° rata

342,00

2° rata

343,12

3° rata

344,24

4° rata

345,36

5° rata

6° rata

7° rata

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto **DE GIACOMO FRANCESCO**, codice fiscale **DGCENC68A25E213X**,

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

RIGHI	DESCRIZIONE
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ..... è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1	I documenti giustificativi per un ammontare pari a € ..... sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invaliddità civile di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/oppresse capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalida con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pianamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n. 388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000 n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motorveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale. L'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod_8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod_10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod_14	Le spese funerarie sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affilato od affidato (indicare vincolo di parentela .....
Cod_17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvo i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod_18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università o in un comune limitrofo.
Cod_30	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod_31	Di non far parte del Consiglio di Istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 61_63	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (art. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi sopra evidenziati e più precisamente: .....

DATA **03/07/2015** Firma .....

**Allegato:** copia del documento di identità.

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto ..... **MIULLI ROSALIA** ..... codice fiscale ..... **MLLRSL72H45F052M** .....

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

<b>RIGHI</b>	<b>DESCRIZIONE</b>
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ..... è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a € ..... , sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pian amputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione, dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n. 388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale. L'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi si sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod. 8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod. 10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod. 10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod. 10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod. 14	Le spese funerarie sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affilato od affidato (indicare vincolo di parentela .....).
Cod. 17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod. 18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università o in un comune limitrofo.
Cod. 30	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod. 31	Di non far parte del Consiglio di Istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi del Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....).
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 61_63	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti, e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 76).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi sopra evidenziati e più precisamente: .....

DATA ..... Firma .....

**Allegato: copia del documento di identità.**

# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto **DE GIACOMO FRANCESCO**, nato a **GROTTOLE**, il **25/01/1968**,  
residente a **GROTTOLE**, in Via **KENNEDY 134**,  
c.a.p. **75010** località **GROTTOLE**,  
pratica/dichiarazione (specificare modello e anno) **MODELLO 730 - 2015**

In relazione all'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL**  
Indirizzo **VIA T. STIGLIANI 38 75100 MATERA MT**  
in data odierna **03/07/2015** finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, e in particolare che

- ◆ **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC** effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4-1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è **CAF DIP. E PENS. AIC SRL**;
- ◆ L'incaricato del trattamento dei dati è **RICCHIUTI EUSTACHIO**  
**PRESTA**

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4-1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ ad ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC**, in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC** possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data **03/07/2015**

# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto **MIULLI ROSALIA**, nato a **MATERA**, il **05/06/1972**,  
residente a **GROTTOLE**, in Via **KENNEDY 134**,  
c.a.p. **75010** località **GROTTOLE**,  
pratica/dichiarazione (specificare modello e anno) **MODELLO 730 - 2015**

In relazione all'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL**  
Indirizzo **VIA T. STIGLIANI 38 75100 MATERA MT**  
in data odierna **03/07/2015** finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, ed in particolare che

- ◆ **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC** effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4-1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è **CAF DIP. E PENS. AIC SRL**;
- ◆ L'incaricato del trattamento dei dati è **RICCHIUTI EUSTACHIO**  
PRESTA

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4-1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ a ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI**, in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI** possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data **03/07/2015**

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

Il sottoscritto **DE GIACOMO FRANCESCO** ..... codice fiscale **DGCFNC68A25E213X**  
Residente a **GROTTOLE** ..... in **VIALE KENNEDY** ..... n. **134**

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (....) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**     **NON CONFERISCE DELEGA**     **REVOCA DELEGA**

**AI CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL** .....

C.F. **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: **56** .....

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: **VLLDNC78824C349Q** .....

Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2015.....**

..... **li** ..... **Firma (per esteso e leggibile)** .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **DE GIACOMO FRANCESCO** ..... codice fiscale **DGCFNC68A25E213X** in relazione al presente incarico finalizzato 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 dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti, b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio, d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

1) **CONSENTE** ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... **li** ..... **Firma (per esteso e leggibile)** .....

Numero delega .....

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

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

Il sottoscritto **MIULLI ROSALIA** ..... codice fiscale **MLLRSL72H45F052M**  
Residente a **GROTTOLE** ..... in **VIALE KENNEDY** ..... n. **134**

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (.....) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**       **NON CONFERISCE DELEGA**       **REVOCA DELEGA**

**AI CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL** .....

C.F. **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: **56** .....

Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: **VLLDNC78B24C349Q** .....

Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA ..... 2015 .....**

..... **li** ..... **Firma (per esteso e leggibile)** .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **MIULLI ROSALIA** ..... codice fiscale **MLLRSL72H45F052M** in relazione al presente incarico finalizzato 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 dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730;

1) **CONSENTE** ai sensi dell'art. 23 del D. Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... **li** ..... **Firma (per esteso e leggibile)** .....

Numero delega .....

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



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

Modello N. **01**

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

**DICHIARAZIONE  
 PRECOMPILATA**

- Accettata
- Modificata

**DICHIARAZIONE  
 NON PRECOMPILATA**

- Sostituto, CAF o  
 professionista non delegato
- Dichiarazione precompilata  
 non presente

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

CODICE FISCALE

06214011006

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC S 00056

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

RESPONSABILE  
 ASSISTENZA FISCALE

VLLDNC78824C349Q

VILLA DOMENICO

DICHIARANTE

DGCFNC68A25E213X

DE GIACOMO FRANCESCO

CONIUGE DICHIARANTE

MLLRSL72H45F052M

MIULLI ROSALIA

**RIEPILOGO DEI REDDITI**

	DICHIARANTE	CONIUGE
1 REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2 REDDITI AGRARI	31,00	7,00
3 REDDITI DEI FABBRICATI	6,00	76,00
4 REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	29.871,00	,00
5 ALTRI REDDITI	,00	,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	420,00	,00

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

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	30.328,00	83,00
12 Detrazione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	420,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	29.908,00	83,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	7.685,00	,00

**CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA**

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	710,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	1.383,00	,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	757,00	,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	241,00	,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	866,00	,00
30 Detrazione spese amodo 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	3.957,00	,00

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

	DICHIARANTE	CONIUGE
51 IMPOSTA NETTA	3.728,00	,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	3.132,00	,00
60 DIFFERENZA	596,00	,00
61 ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62 ACCONTI VERSATI	,00	,00
63 Restituzione bonus fiscale e straordinario	,00	,00
64 Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66 Bonus IRPEF spettante	,00	,00
67 Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68 Restituzione Bonus IRPEF non spettante	533,00	,00

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE										
71	REDDITO IMPONIBILE	29.908,00	,00										
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	368,00	,00										
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	374,00	,00										
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00										
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	90,00	,00										
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	84,00	,00										
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00										
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015	27,00	,00										
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2015 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	27,00	,00										
CASI PARTICOLARI		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 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		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	,00	,00	,00	,00	1.129,00						
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	6,00	,00	,00	,00	,00	,00						
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E213	,00	,00	,00	6,00	,00						
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2015						239,00						
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2015						359,00						
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					,00	,00						
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2015						,00						
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA INCREMENTO PRODUTTIVITA'					,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 SOLIDARIETA'					,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 PRODUTTIVITA'					,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 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 medicazioni	,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)	30.328,00	83,00										
138	ACCONTO IRPEF 2015	Reddito complessivo	30.332,00										
139	CASI PARTICOLARI	importo su cui cedolare l'acconto	598,00										
145	Crediti per imposte pagate all'estero	1	Anno	2	Totale credito utilizzato	3	Stato	4	Credito utilizzato	5	Stato	6	Credito utilizzato
146		DICHIARANTE			,00				,00				,00
		CONIUGE DICHIARANTE			,00				,00				,00
147	Redditi fondiari non imponibili								57,00				92,00
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)								,00				,00
149	Residuo deduzione somme restituite								,00				,00

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

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

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN 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	1.368,00	359,00
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)		,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni). L'ammontare del rimborso sarà diminuito dell'importo dovuto a titolo di secondo o unico acconto.		,00

IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO	Codice Regione/Comune	RIMBORSO DICHIARANTE	Codice Regione/Comune	RIMBORSO CONIUGE	TOTALI
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PRODUTTIVITA'	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto e casi particolari) Il rimborso sarà erogato dall'agenzia delle entrate al termine dei controlli preventivi previsti (rimborso di importo superiore a 4.000 euro in presenza di particolari situazioni).				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

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

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24		1 CODICE TRIBUTO	2 ANNO DI RIFERIMENTO	3 CODICE REGIONE/COMUNE	4 CREDITO (DA QUADRO)	5 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
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

Messa a disposizione 8 per 1000 dell'IRPEF: Chiesa cattolica (dic.)

Scelta 5 per 1000: attivita' sociali del comune di residenza (dic.)

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

COPIA PER IL C.A.F.

MESSAGGI

Scelta anomala destinaz. 2 per 1000 ai partiti: scelta non effettuata(dic.)

Scelta destinazione 8 per 1000 dell'IRPEF: Chiesa cattolica (con.)

Scelta 5 per 1000: attivita' sociali del comune di residenza (con.)

Scelta anomala destinaz. 2 per 1000 ai partiti: scelta non effettuata(con.)

Riconosciuta detrazione per lavoro dipendente / pensione (dic.)

Recuperato bonus IRPEF non spett. erogato dal datore di lavoro (dic.)

Imp. dei fabbricati det. catastalmente riv. ai sensi di legge del 5% (dic)

Imp. dei fabbricati det. catastalmente riv. ai sensi di legge del 5% (con)

Versamenti previsti in n. 4 rate. Il datore di lavoro effettuera'

i relativi versamenti maggiorandoli dello 0,33% mensile

Per il calcolo della detraz. del 19% la somma delle spese mediche dei

rigli E1+E2 e' stata ridotta di E 129 ai sensi di legge. (dic.)

Dic. -Il 36% di r. E41/44 (E 866) e' sommato al rigo 29 mod. 730-3

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

VILLA DOMENICO

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME DE GIACOMO	NOME FRANCESCO	CODICE FISCALE DGCFNC68A25E213X
COGNOME MIULLI	NOME ROSALIA	CODICE FISCALE MLLRSL72H45F052M

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01.07.2015 LA DICHIARAZIONE  
MOD. 730/2015 PER I REDDITI 2014, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI  
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE  
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL 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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE DE GIACOMO FRANCESCO  
COPIA PER IL CAF

**3****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)

D G C F N C 6 8 A 2 5 E 2 1 3 X

**DATI ANAGRAFICI**

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

DE GIACOMO

FRANCESCO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

 GIORNO MESE ANNO  
 25 01 1968

GROTTOLE

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	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 uno 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 Assemblies di Dio in Italia e alla Chiesa Apostolica in Italia è devoluta alla gestione statale.

COPIA PER IL CAF

**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 SANITARIA

FIRMA .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA \* .....

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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 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.*

**3**Agenzia  
Entrate**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)

M L L R S L 7 2 H 4 5 F 0 5 2 M

DATI  
ANAGRAFICI

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubite)

NOME

SESSO (M o F)

MIULLI

ROSALIA

F

DATA DI NASCITA

COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO

05 06 1972

MATERA

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

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 ITALIAUNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANESACRA 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.

COPIA PER IL CAF

**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.*

# RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Spett.le

CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL  
VIA TORINO, 95

00184 ROMA

RM

COGNOME - NOME

DE GIACOMO FRANCESCO

CODICE FISCALE

DGCFNC68A25E213X

Il sottoscritto

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod. 730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2014.

Data 03/07/2015

Firma del dichiarante

## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto / da versare SALDO 1.368,00

Importo rimborsato

Importo complessivamente trattenuto / da versare ACCONTO 359,00

VERSAMENTO RATEALE: n° rate 4

1° rata	2° rata	3° rata	4° rata	5° rata	6° rata	7° rata
342,00	343,12	344,24	345,36			

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto ..... **DE GIACOMO FRANCESCO** ..... codice fiscale ..... **DGCFNC68A25E213X** .....

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

RIGHI	DESCRIZIONE
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ..... è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a € ....., sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluri amputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n. 388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistare un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla Commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale. L'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod_8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità dagli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod_10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod_14	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affilato od affidato (indicare vincolo di parentela .....
Cod_17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvo i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod_18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa.
Cod_30	L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'università o in un comune limitrofo.
Cod_31	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
	Di non far parte del Consiglio di Istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 61_63	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale del genitor o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un cane guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai rigi sopra evidenziati e più precisamente: .....

DATA ..... **03/07/2015** ..... Firma .....

Allegato: copia del documento di identità.

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445**

Il sottoscritto MIULLI ROSALIA codice fiscale MLLRSL72H45F052M

consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

RIGHI	DESCRIZIONE
E 1	La fattura/ricevuta pari a € ..... è relativa all'acquisto di protesi necessarie per la menomazione propria e/o dei propri familiari fiscalmente a carico.
E 1	I documenti giustificativi, per un ammontare pari a € ....., sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica.
E 3	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 4	L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motrice permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997.
E 4	È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalide con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n. 388.
E 4	È stato riconosciuto sordomuto/non vedente ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342.
E 4	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di autoveicoli o motoveicoli, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2014 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti.
E 5	Negli ultimi quattro anni non ha beneficiato di altra detrazione per l'acquisto di cani guida, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale.
E 5	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile acquistato è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
E 7	Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a ..... euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a ..... euro.
Cod_8	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2014.
Cod_10	L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge.
Cod_10	Il mutuo è stato contratto per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'istituto di credito non ha prodotto documentazione.
Cod_14	Le spese funebri sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile, o per un affilato od affidato (indicare vincolo di parentela .....
Cod_17	L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvo i diversi termini previsti per specifiche situazioni.
Cod_18	Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km e comunque in una Provincia diversa. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'università o in un comune limitrofo.
Cod_30	È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
Cod_31	Di non far parte del Consiglio di Istituto e della Giunta esecutiva delle istituzioni scolastiche (vale solo per le erogazioni di importo superiore a 2.000,00).
E 23	I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici.
E 25	È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione.
E 25	Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela .....
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente.
E 41_44	Le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 1° ottobre 2006, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero.
E 41_44	Nell'anno 2014 ha eseguito i lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data ..... per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo.
E 57	Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29.
E 61_63	Di non avere ricevuto a partire dal 2009 contributi comunitari, regionali o locali, per il medesimo intervento.
E 71	Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale.
E 71_3	L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge (codice 3).
E 72	Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste.
E 81	È stato riconosciuto non vedente ai sensi della legge 382 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è possessore di un carte guida.
I	Di non avere debiti erariali iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78).

La presente dichiarazione viene resa in riferimento ai righi sopra evidenziati e più precisamente: .....

DATA ..... Firma .....

Allegato: copia del documento di identità.

# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto **DE GIACOMO FRANCESCO**, nato a **GROTTOLE**, il **25/01/1968**,  
residente a **GROTTOLE**, in Via **KENNEDY 134**,  
c.a.p. **75010** località **GROTTOLE**,  
pratica/dichiarazione (specificare modello e anno) **MODELLO 730 - 2015**

In relazione all'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL**  
Indirizzo **VIA T. STIGLIANI 38 75100 MATERA MT**  
in data odierna **03/07/2015** finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, ed in particolare che

- ◆ **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC** effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è **CAF DIP. E PENS. AIC SRL**;
- ◆ L'incaricato del trattamento dei dati è **RICCHIUTI EUSTACHIO**  
**PRESTA**

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ a ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI**, in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI** possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data **03/07/2015**

# INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto **MIULLI ROSALIA**, nato a **MATERA**, il **05/06/1972**,  
residente a **GROTTOLE**, in Via **KENNEDY 134**,  
c.a.p. **75010** località **GROTTOLE**,  
pratica/dichiarazione (specificare modello e anno) **MODELLO 730 - 2015**

In relazione all'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL**  
Indirizzo **VIA T. STIGLIANI 38 75100 MATERA MT**  
in data odierna **03/07/2015** finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la compilazione e liquidazione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti), avendo ricevuto esaustiva informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche, ed in particolare che

- ◆ **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC** effettua il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra citata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti;
- ◆ alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili ai sensi dell'art. 4-1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, e che senza il mio consenso scritto non sarà possibile effettuare il trattamento;
- ◆ il trattamento è finalizzato allo svolgimento dell'incarico conferito, ed è relativo esclusivamente ai dati necessari per lo svolgimento stesso, ivi comprese analisi statistiche utili al fine di migliorare il servizio offerto;
- ◆ senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali di cui al punto 1 non sarà possibile dare corso all'incarico;
- ◆ il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D.Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione;
- ◆ i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico;
- ◆ i dati personali potranno anche essere comunicati a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, e che l'eventuale consenso a tali forme di trattamento non è strettamente necessario per lo svolgimento dell'incarico conferito, pur rimanendo nell'ambito delle finalità del titolare del trattamento dei dati ed avendo come fine il miglioramento complessivo dei servizi offerti;
- ◆ in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti di cui al D.Lgs. 196/2003, che sono stati dettagliatamente indicati e di cui il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza;
- ◆ il titolare del trattamento dei dati è **CAF DIP. E PENS. AIC SRL**;
- ◆ L'incaricato del trattamento dei dati è **RICCHIUTI EUSTACHIO PRESTA**;

(Punto 1) il proprio CONSENSO ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili ai sensi dell'art. 4-1° comma - lettera d) del D.Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare

- ◆ ad ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito a **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI**, in data odierna, finalizzato alla presentazione della pratica / dichiarazione di cui sopra (con ciò intendendo l'assistenza fiscale per la predisposizione del modello, nonché di eventuali servizi aggiuntivi ove richiesti);
- ◆ alla comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico.

FIRMA

(Punto 2) Il sottoscritto consente inoltre che **CAF DIPENDENTI E PENSIONA AI** possa comunicare i dati personali a terzi al fine di informazione commerciale, ricerche di mercato e socio-economiche, al fine di migliorare i servizi forniti.

FIRMA

Data **03/07/2015**

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

Il sottoscritto **DE GIACOMO FRANCESCO** ..... codice fiscale **DGCFNC68A25E213X**  
Residente a **GROTTOLE** ..... in **VIALE KENNEDY** ..... n. **134**

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (....) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**     **NON CONFERISCE DELEGA**     **REVOCA DELEGA**  
 **AI CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL** .....

C.F. **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: **56** .....  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: **VLLDNC78824C349Q** .....  
Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA 2015**

..... **li** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **DE GIACOMO FRANCESCO** ..... codice fiscale **DGCFNC68A25E213X** ..... in relazione al presente incarico finalizzato 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 dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti, b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale, c) il conferimento dei dati è obbligatorio, d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico, e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione, f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730, g) **CONSENTE** ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare: ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... **li** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

Numero delega .....

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

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

Il sottoscritto **MIULLI ROSALIA** ..... codice fiscale **MLLRSL72H45F052M**  
Residente a **GROTTOLE** ..... in **VIALE KENNEDY** ..... n. **134**

**IN QUALITÀ DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI  
(DICHIARAZIONE DEI REDDITI DI PERSONA INCAPACE, COMPRESO IL MINORE)**

Codice fiscale .....  
Cognome e Nome .....  
Residente a ..... (.....) in ..... n. ....

**CONFERISCE DELEGA**     **NON CONFERISCE DELEGA**     **REVOCA DELEGA**  
 **AI CAF DIPENDENTI E PENSIONA AIC SRL**

C.F. **06214011006** ..... - Numero di iscrizione all'Albo del CAF: **56** .....  
Codice fiscale del responsabile dell'assistenza fiscale: **VLLDNC78B24C349Q** .....  
Con Sede in **VIA TORINO, 95 00184 (RM) ROMA** .....

**ALL'ACCESSO E ALLA CONSULTAZIONE DELLA PROPRIA DICHIARAZIONE DEI REDDITI  
PRECOMPILATA E DELL'ELENCO DELLE INFORMAZIONI E DEGLI ALTRI DATI ATTINENTI ALLA  
DICHIARAZIONE 730 PRECOMPILATA CHE L'AGENZIA DELLE ENTRATE METTE A DISPOSIZIONE AI  
FINI DELLA COMPILAZIONE DELLA DICHIARAZIONE RELATIVA ALL'ANNO D'IMPOSTA ..... 2015.....**

..... **ii** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

**INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto **MIULLI ROSALIA** ..... codice fiscale **MLLRSL72H45F052M** in relazione al presente incarico finalizzato 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 dei redditi, essendo stato informato, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, e successive modifiche che:

a) il delegato effettua il trattamento dei dati personali per le finalità del presente incarico nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza ivi previsti; b) alcuni di tali dati personali rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, in quanto in grado di rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché lo stato di salute e la vita sessuale; c) il conferimento dei dati è obbligatorio; d) senza il consenso del sottoscritto al trattamento dei dati personali il delegato non potrà dare corso all'incarico; e) il trattamento sarà effettuato con strumenti cartacei ed automatizzati a seconda delle esigenze di volta in volta riscontrate, secondo le modalità di cui al D. Lgs. 196/2003 e relativi regolamenti di attuazione; f) i dati personali potranno essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti l'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730,

1) CONSENTE ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003, il trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili di cui all'art. 4 - 1° comma - lettera d) del D. Lgs. 196/2003, con le modalità sopra indicate, ed in particolare ogni attività di trattamento necessaria per lo svolgimento dell'incarico conferito, in data odierna, finalizzato alla acquisizione della propria dichiarazione dei redditi precompilata e degli altri dati che l'Agenzia delle Entrate mette a disposizione ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi; la comunicazione dei dati all'amministrazione finanziaria e al sostituto di imposta per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla normativa, nonché alla comunicazione dei dati suddetti agli altri soggetti eventualmente competenti per lo svolgimento, anche in parte, di attività inerenti o conseguenti all'incarico relativo alla assistenza fiscale per la compilazione e presentazione del modello 730.

..... **ii** ..... **Firma** (per esteso e leggibile) .....

Numero delega .....

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