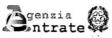


Mod. N.

MODELLO 730/2016 redditi 2015 Mod. N. dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



| CONTRIE                            |           |                  | Dichiar      | ante X d                                    | oniuge<br>ichiarante                 |                                     | Dichiarazion congiunta         |                                 | appresentante<br>tutore  |                                |                                  |                                 |
|------------------------------------|-----------|------------------|--------------|---|--------------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|--------------------------|--------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| CODICE FISCALE DEL                 |           |                  | obbligatorio | a carico di a                               | mente 730 integ<br>altri (vedere ist | rativo 730 sen<br>ruzioni) sostitut | za Situazioni<br>o particolari | Quadro K CODICE FIS             | CALE DEL RAPI            | PRESENTANT                     | TE O TUTO                        | RE                              |
| DMIGPP40B4                         |           |                  | donne indi   | care il cognome da nubile                   | )                                    | NOM                                 | E                              |                                 |                          |                                | SES                              | SO (M o F                       |
| ATI DEL                            |           | MEO              |              |   |                                      | GII                                 | JSEPPIN                        | ΙΔ                              |                          |                                | 020                              | F                               |
| CONTRIBUENTE                       | DATA      | DINASCITA        | MESE !       | ANNO COMUNE (c                              | Stato estero) [                      |                                     | JOLI I III                     |                                 | PRO                      | VINCIA (sigla                  | TUTELATO                         | D/A MINORE                      |
|                                    | СОМ       |                  | )2           | 1940 PESCA                                  | RA                                   |                                     |                                |                                 | 8                        | PE                             |                                  |                                 |
| RESIDENZA<br>NAGRAFICA             | COM       | ONE              |              |   |                                      |                                     |                                |                                 | PRO                      | OVINCIA (sig                   | la) C.A                          | A.P.                            |
|                                    | TIPO      | LOGIA (Via, p    | iazza, ecc.) | INDIRIZZO                                   |                                      |                                     |                                |                                 |                          |                                | NU                               | M. CIVICO                       |
| a compilare solo<br>e variata dal  |           |                  |              |   |                                      |                                     |                                |                                 |                          |                                |                                  |                                 |
| /1/2015 alla data<br>presentazione | FRAZ      | IONE             |              |   | (                                    | GIORNO DAT                          | A DELLA VAF<br>MESE            | RIAZIONE                        | Dichiarazione            | a procentata                   |                                  |                                 |
| ella dichiarazione                 | TELE      | FONO<br>FISSO :  |              | CELLULAF                                    | RE                                   |                                     | DIRIZZO DI P                   | OSTA ELETTRONICA                | per la prima             |                                |                                  |                                 |
| OSTA<br>LETTRONICA                 | PRE       | FISSO            | NUMERO       |   |                                      |                                     |                                |                                 |                          |                                |                                  |                                 |
| OMICILIO FISCALE                   | СОМ       | UNE              | and the same |   | 7.18                                 | K-upik.                             | The State State                |                                 | PRO                      | OVINCIA (sig                   | la)                              |                                 |
| L 01/01/2015                       | AL/       | ANNO             |              |   |                                      |                                     |                                | A12                             |                          | PE                             |                                  | si particolari<br>.le regionale |
| OMICILIO FISCALE                   | COM       | JINE             |              |   |                                      |                                     |                                |                                 | PRO                      | OVINCIA (sigi                  | la)                              |                                 |
| FAMILIAF                           | RI A      | CARIO            | CO           |   |                                      |                                     |                                |                                 | - 9                      | _                              |                                  |                                 |
| BARRARE LA CASELLA                 |           |                  |              | CODIC<br>(Il codice del coniu<br>non fiscal | E FISCALE<br>ige va indicato and     | che se                              | MESI A<br>CARICO               | MINORE<br>DI 3 ANNI %           | DETRAZIONI<br>AFFIDAMENT | E 100%<br>O FIGLI              | Child-                           |                                 |
| = Conluge<br>1 = Primo figlio      | 1         | 1X CONTUC        | Œ            | 4   |                                      |                                     | 5                              |                                 |                          |                                |                                  |                                 |
| = Figlio<br>= Altro                | -         |                  |              | CLNNCL31C                                   | 07A120U                              |                                     | in<br>Principal and a          |                                 |                          |                                | PERCEN<br>JLTERIORE D<br>PER FAM | ETRAZIONE                       |
| = Figlio con disabilità            | 2         | F1 PRIMO         | 3D           |   |                                      |                                     |                                | 6 7                             | 8                        |                                | CON ALMEN                        |                                 |
|                                    | 3         | F <sup>2</sup> A | D            |   | 10 17 10 10 10 10                    | TO LOW THE PARTY OF                 |                                |                                 | -                        |                                |                                  |                                 |
|                                    | 3         | Con. Sun         |              |   |                                      |                                     |                                |                                 | W                        |                                | NUMERO FIGL                      |                                 |
|                                    | 4         | FA               | D            |   |                                      |                                     |                                |                                 |                          |                                | DEL CONTR                        | RIBUENTE                        |
| Tare 1                             |           |                  |              |   |                                      |                                     | The same of                    |                                 | - 1100<br>- 1100 - 1100  |                                |                                  |                                 |
|                                    | 5         | FA               | D            |   |                                      |                                     |                                |                                 |                          |                                |                                  |                                 |
| DATI DEL S<br>OGNOME e NOME o DE   | OST       | ITUTO I          | D'IMPC       | STA CHE EFF                                 | CODICE F                             |                                     | GUAGLI                         | O Dichiarazione congi<br>COMUNE | unta: compilare          | solo nel mo                    | dello del di                     | chiarante                       |
| NPS                                |           | WEIGHT           |              |   |                                      |                                     |                                |                                 | A (11504)                |                                |                                  |                                 |
| ROV. TIPOLOGIA (VI                 | a, piazz  | a, ecc.) IND     | DIRIZZO      |   | 80078                                | 750587                              | N. 7 1 (C.)                    |                                 | A (H501)<br>лм. сіvісо   | C.A.P.                         | DIP                              | OD. 730<br>ENDENTI<br>SENZA     |
| RM VI                              | Α         | С                | IRO IL       | GRANDE                                      |                                      |                                     |                                |                                 | 21                       | 0014                           | 00                               | STITUTO                         |
| RAZIONE                            |           |                  |              | NUMERO DI TE                                | ELEFONO / FAX                        | X INDIRIZ                           | ZO DI POSTA                    | ELETTRONICA                     |                          | CODICE SE                      | DE                               |                                 |
| QUADRO                             |           | A DEI            | DDITI        | DEI TERREI                                  | MI                                   | - 13                                |                                |                                 |                          |                                |                                  |                                 |
| N. REDDITO                         |           | 2                | 3            | REDDITO                                     |                                      | ESSO                                | 6 CANO                         | ONE DI AFFITTO                  | 7 CASI CO                | NTINUAZIONE                    | 9<br>IMU                         | 10<br>COLTIVATOR                |
| RD. DOMINICA                       | LE        | TITOL            | .0           | AGRARIO                                     | GIORNI                               | 5 %                                 | IN REGI                        | ME VINCOLISTICO                 | PARTICOLARI (s           | tesso terreno<br>o precedente) | NON DOVUTA                       | COLTIVATOR<br>DIRETTO<br>O IAP  |
| .1                                 |           |                  |              | W-11 - 30 WALLEY                            | AT HUMBY COM                         |                                     |                                |                                 |                          |                                |                                  |                                 |
|                                    |           | ,00              |              | ,00   |                                      |                                     |                                | ,00                             |                          |                                |                                  |                                 |
| 2                                  |           | ,00              |              | ,00   |                                      |                                     |                                | ,00,                            |                          |                                |                                  |                                 |
| 3                                  |           |                  |              |   |                                      |                                     | AL SUPE                        | The state of                    |                          | Aladicky.                      |                                  |                                 |
| 4                                  |           | ,00              |              | ,00,  |                                      |                                     |                                | ,00                             |                          |                                |                                  |                                 |
| 4                                  |           | ,00              |              | ,00   |                                      |                                     |                                | 00                              |                          |                                |                                  |                                 |
| =                                  | 11/16     | ,00              |              | ,00   | 316, 30                              | - 10 of 140                         |                                | ,00                             | Kanesa P                 |                                |                                  |                                 |
| 5                                  |           | ,00              |              | ,00,  |                                      |                                     |                                | ,00                             |                          |                                |                                  |                                 |
| 6                                  |           |                  |              |   | OF STREET                            |                                     |                                |                                 |                          |                                |                                  |                                 |
|                                    |           | ,00              |              | ,00,  |                                      | 70-10                               | physical and                   | ,00                             |                          |                                |                                  |                                 |
| 7                                  |           | ,00              |              | ,00,  |                                      |                                     |                                | ,00                             |                          |                                |                                  |                                 |
| 8                                  | 12 120 11 |                  | THE STATE OF | PADS PURMED                                 |                                      | Par Minary Int                      | PCD-mrs                        | Serie United Spilling           | M. W. T.                 |                                | T.F. SHIRTS                      |                                 |
| -                                  |           | .00              | 1            | .00   | 1                                    |                                     |                                | .00                             |                          |                                |                                  |                                 |

|          | QUADRO<br>SEZIONE I - REDDI                              |                         |                                | DEI F        | ABBR                                    | ICATI E A  | CE FISC              | I DAT                 | IIGPP4  | 0B47G48  | 32Q                        |  | Mod. N1                                    |
|----------|--|-------------------------|--------------------------------|--------------|---|--|----------------------|-----------------------|---|--|----------------------------|--|--|
|          | RENDITA  | 2<br>UTILIZZO           | PO<br>3 GIORNI                 | SSESSO 4 %   | 5 CODICE<br>CANONE                      | 6 CANONE DI LOCAZ  | IONE                 | 7 CASI<br>PARTICOLARI | 8<br>CONTINUAZION<br>(stesso immobil<br>rigo precedente | COMINE   | CEDOLARE<br>SECCA          | CASI<br>PARTICOLARI<br>IMU                     |  |
| В1       | 0,   | 0                       | ILAR EN                        |              | Fright de                               |  | ,00                  | NEW THE               |   | Se a l'ayes  |                            |  |  |
| B2       | ,0   | 0                       |                                |              |   |  | .00                  |                       |   | The state of   |                            |  |  |
| вз       | ,0   |                         |                                |              |   | LUTTY BULL   | 1100                 |                       |   |  |                            |  |  |
| В4       | ,0   |                         |                                |              | -143                                    |  | ,00                  |                       |   |  | 7                          |  |  |
| B5       | .0   | 1                       |                                |              | 12 A 17 A |  | ,00                  | ing to the            |   | THE PROPERTY   |                            |  |  |
| В6       | .0   |                         |                                | No. PARTI    |   | THE STATE OF THE S | .00                  |                       |   |  | 1                          |  |  |
| B7       | .0   |                         |                                |              | PRINTER                                 |  | .00                  | W-11-1-1-1            |   |  |                            |  |  |
| В8       | .0   |                         |                                |              |   |  |                      |                       |   | 401-11-0   |                            |  |  |
|          | SEZIONE II - DATI RE                                     |                         |                                |              | ONE                                     | INTRATTO   | [ 00,                |                       | CODIOE IDE  | ITIFICATIVO  | L Control                  | ti nea l'Anno di neo                           | postovisno Ctoto di                        |
| 311      | Sezione I Mod. n.  | DATA                    | SERIE 4                        | NUM<br>5     | ERO E SOTTO                             |  | E UFFICI             | 7                     | DEL COM   | TRATTO   | Gontrat<br>superiori       | ti non Anno di pres<br>30 gg dichiarazion<br>9 | sentazione Stato di<br>e ICI/IMU emergenza |
| 312      |  |                         |                                | i Rini       | *************************************** | THE RESERVE OF THE PARTY OF THE |                      |                       |   | 100121   |                            |  |  |
| 113      |  |                         |                                | 0.50-0.50    |   |  | aq <sub>i</sub> a,   |                       |   |  |                            |  |  |
| ,13      | QUADRO   | C RE                    | 3006                           | DLLA         | VORO                                    | DIPENDE  | NITE                 | <br>                  | CIMII   | ΛTI  |                            |  |  |
|          | SEZIONE I - REDD   | TI DI LAVO              | ORO DIPEN                      | IDENTE E     | ASSIMILA                                | TI   | 198                  | Maria.                |   |  |                            | Casi particola                                 |  |
| C1       | Tipologia 2 Indetermi<br>reddito Determi                 | nato SHEDI              | OITO (punti 1, 2, 3            |              | Tipologi reddito                        | 2 Indeterminato/<br>Determinato  |                      | ITO (punti 1,2,       | ,00   | 3 Tipologia reddito  | 2 Indetermina<br>Determina |  | (punti 1, 2 , 3 CU 2016)<br>00,            |
| C5       | PERIODO DI LAVOR   | O – giorni pe           | er i quali spet                | tano le detr | azioni (punti 6                         | e 7 CU 2016)   | 1                    | avoro dipend.         | ente  |  |                            |  | Pensione                                   |
|          | SEZIONE II - ALTR Assegno del coniuge                    |                         | ASSIMILAT<br>DITO (punti 4 e 5 |              |   | STEELING CONTRACTOR  |                      | ITO (punti 4 e :      | 5 CU 2016)  |  |                            |  | (punti 4 e 5 CU 2016)                      |
| 6        | 1  |                         | 21.                            | ,00          |   | gno del coniuge  |                      |                       | ,00 C   | 8 Assegi   | no del coniuge             |  | ,00,                                       |
| 29       | RITENUTE IRPEF   | NUTE IRPE               | F E ADDIZ                      | 177-411      | RITENU                                  | TE   | CALIFO<br>PRODUCTION |                       |   |  |                            |  |  |
|          | (punto 21 CU 2016) SEZIONE IV - RITE                     | NUTE ADD                |                                | 159,00       | (punto 22                               |  |                      |                       | 426.∞   |  |                            |  |  |
| 11       | RITENUTE ACCONT<br>ADD.LE COMUNALE<br>(punto 26 CU 2016) | 0                       | ZIONALL                        |              | RITENU                                  | TE SALDO<br>COMUNALE 2015  |                      |                       | 123.00 c  |  | TE ACCONT                  |  | 52,00                                      |
|          | SEZIONE V - BON  | JS IRPEF                |                                |              |   |  | 4                    |                       |   | 1 (6.5%)   | 15                         |  | 02,0                                       |
| 14       | BONUS II FRO   | GATO<br>to 392<br>2016) |                                | ,00 [        | POLOGIA<br>SENZIONE 3                   | PARTE REDDITO<br>ESENTE  |                      |                       | ,00   | UOTA TFR   |                            | ,00  |  |
| 15       | REDDITO AL NETTO<br>CONTRIBUTO PENS                      | DEL 1                   |                                |              | CONTRIBUTO                              | )<br>ETA' TRATTENUTO   | 2                    |                       |   |  |                            |  |  |
|          | (punto 453 CU 2016) QUADRO                               | D AL                    | TRI RI                         |              | (punto 451 CU 2                         |  |                      |                       | ,00,  |  |                            |  | 5  |
| -        | SEZIONE I - REDDI  | I DI CAPI               | TALE, LAV                      |              | томомо і                                | REDDITI DIVE   | RSI                  |                       | TIPO DI REDI  | OITO Is  | REDDITI                    | 14 F   | RITENUTE                                   |
| )1       | UTILI ED ALTRI<br>PROVENTI EQUIPARATI                    | 1                       |                                |              | ,00                                     | ,00<br>TIPO DI REDDIT  | DIC                  | RI REDDITI<br>APITALE | 1   |  |                            | ,00  | ,00  |
| )3       | REDDITI DERIVANTI DA A                                   | TTIVITA ASSII           | MILATE AL LAV                  | ORO AUTON    | ЮМО                                     | 1 1  |                      | 2                     | REDDITI   | ,00  |                            |  | ,00  |
| 04       | REDDITI DIVERSI  |                         |                                |              |   |  |                      |                       |   | ,00  | SPESE                      | ,00  | ,00,                                       |
| $\bot$   | REDDITI DERIVANTI DA                                     |                         |                                | MER          |   |  |                      |                       |   | A STATE OF THE PARTY OF THE PAR |                            | THE RESERVE                                    |  |
| 05       | O DA OBBLIGHI DI FARE                                    | NON FARE E              | - FERNICI I EN                 | E            |   |  |                      | 1                     |   | 00   |                            | 00   | 00   |
|          |  | ITI SOGG                | ETTI A TA                      | SSAZION      |   |  | 0                    | Is BEDDE              | TOTAL E DECT  | ,00  | A IMPOSTA SI POST          | ,00 ssion 12                                   |  |
| D5<br>D6 | O DA OBBLIGHI DI FARE                                    |                         | ETTI A TA                      |              | E SEPARA<br>3 ANNO                      | ATA REDDIT   | ,                    | 5 REDDITO             | O TOTALE DECE   |  | A IMPOSTA SUCCES           |  | ,00 RITENUTE ,00 RITENUTE                  |

CAF

Progr.

Contrib

DMIGPP40B47G482Q

DI MEO GIUSEPPINA

Mod

Dichiarante 1

Q.

Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che

presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

N. modelli

compilati

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

| 730 rettificativo   | 730 integrativo  |  |
|---|--|--|
| Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione | Comunicazione dati rettificati<br>CAF o professionista | Sostituto, CAF o professionista non delegato |

Modello N. 1

| SOST         | TTUTO D'IMPOSTA O C.A.F. CODICE FISCALE  | COGNOME E NOME O DENOM   | MINAZIONE N. ISCRIZIONE ALB |
|--------------|--|--|-----------------------------|
| O PR         | ITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. OFESSIONISTA ABILITATO 04413481005  | C.A.A.F. CONFAGRICOLTURA-P   | ENSIONATI SRL 0002          |
|              | NSABILE ASSISTENZA FISCALE CPTNCL61E05L738V  | CAPUTO NICOLA  |                             |
| S-A-84-04-05 | DMIGPP40B47G482Q   | DI MEO GIUSEPPINA  |                             |
| 100          | UGE DICHIARANTE  |  | Law Market                  |
| 10.11        | PILOGO DEI REDDITI   | <sup>1</sup> DICHIARANTE <sup>2</sup>  | CONIUGE                     |
| 1            | REDDITI DOMINICALI   | ,00  | ,00                         |
| 2            | REDDITI AGRARI   | ,00  | ,00                         |
| 3            | REDDITI DEI FABBRICATI   | ,00  | ,00                         |
| 4            | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI ALTRI REDDITI  | 24.608,00  | ,00                         |
| 5<br>6       | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA  | ,00  | ,00                         |
| 7            | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)  | ,00,   | ,00                         |
|              | ALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA   | ,00  | ,00                         |
| 1            | REDDITO COMPLESSIVO  |  | CONIUGE                     |
| 2            |  | 24.608,00  | 00,                         |
| 3            | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)  ONERI DEDUCIBILI  | ,00  | ,00                         |
| 4            | REDDITO IMPONIBILE   | 00,  | ,00,                        |
| 5            | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'in   | 24.608,00  | ,00,                        |
| 6            | IMPOSTA LORDA  |  | 00,                         |
|              | COLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA  | 6.044 ,00  | ,00,                        |
| 1            | Detrazione per coniuge a carico  | DICHIARANTE 2  | CONIUGE                     |
| 2            | Detrazione per figli a carico  | ,00  | ,00,                        |
| 3            | Ulteriore detrazione per figli a carico  | ,00  | 00,                         |
| 4            | Detrazione per altri familiari a carico  | ,00  | ,00,                        |
| 5            | Detrazione per redditi di lavoro dipendente  | ,00  | ,00,                        |
| 6            | Detrazione per redditi di pensione   | 00,  | ,00,                        |
| 7            | Detrazione per redditi di perisione  Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri re  | 985 ,00  | ,00                         |
| 8            | Detrazione oneri ed erogazioni liberali  | and the second s | ,00                         |
| 9            | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio  | 134 ,00  | ,00                         |
| 0            | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati   | 00,  | ,00                         |
| 1            | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico  | 00,  | 00,                         |
| 2            | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli a   | ,00<br>ai giovani ,00  | 00,                         |
| 3            | Altre detrazioni d'imposta   | ,00  | ,00                         |
| 11           | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa   | ,00  | ,00                         |
| 2            | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione  | ,00  | ,00,                        |
| 3            | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione   | ,00  |                             |
| 4            | Credito d'imposta per mediazioni   | ,00  | ,00<br>,00                  |
| 5            | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato   | 00,  | ,00                         |
| 18           | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA  | 1.119,00   | ,00                         |
| PΑ           | LCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFEREI   | NZA 1 DICHIARANTE 2  | CONIUGE                     |
| 1            | IMPOSTA NETTA  | 4.925 ,00  | ,00                         |
| 2            | Credito d'imposta per altri immobili – Sisma Abruzzo   | 4.925,00   | ,00                         |
| 3            | Credito d'imposta per l'abitazione principale – Sisma Abruzzo  | ,00  | ,00                         |
| 4            | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero  | ,00  | ,00                         |
| 5            | Credito d'imposta per erogazioni cultura   | ,00  | ,00                         |
| 7            | Credito d'imposta per canoni non percepiti   | ,00  | ,00                         |
| В            | Crediti residui per detrazioni incapienti  | ,00  | ,00                         |
| 9            | RITENUTE   | 5.059,00   | ,00                         |
| 0            | DIFFERENZA   | -134,00  | ,00                         |
| 1            | ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DI  |  | ,00                         |
| 2            | ACCONTI VERSATI  | ,00  | ,00                         |
| 3            | Restituzione bonus fiscale e straordinario   | ,00  | ,00                         |
| 4            | Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto  | 00,  | ,00                         |
| 6            | Bonus IRPEF spettante  | ,00  | ,00                         |
| 7            | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione  | ,00  | ,00                         |
|              | The state of the s | ,00  | 100                         |

Modello N.

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF DICHIARANTE CONIUGE 71 REDDITO IMPONIBILE 24.608,00 ,00 72 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA 426,00 ,00 73 ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE 426,00 ,00 74 ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE ,00 .00 75 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA 172,00 .00 76 ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA 172,00 ,00 77 ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE 00 .00 78 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 ,00 ,00 52 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE 79 52,00 .00 **CEDOLARE SECCA LOCAZIONI** CONIUGE 81 CEDOLARE SECCA DOVUTA ,00 ,00 82 ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE ,00 ,00 83 ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015 .00 .00 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ .00 .00 85 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ DOVUTO .00 ,00 86 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE ,00 ,00 LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE Codice DEBITI di cui da utilizzare in Importi di cui da rimborsare Credito Importi da trattenere/versare da non versare 91 ,00 2 IRPER .00 134,00 .00 134,00 .00 92 ,00 ,00 .00 ,00 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF ,00 8 .00 93 ,00 .00 .00 ,00 ,00 है ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF ,00 94 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 ,00골 ,00<sup>P</sup> 95 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 96 ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA ,00 ,00₹ 97 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016 点00点 ,00 99 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI .00 .00 ,00 .00 ,00 ,00 <del>-</del> PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 ,00% 101 102 CONTRIBUTO DI SOLIDARIFTA ,002 .00 LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE Codice Regione/ Comune CREDITI DEBITI Importi non rimborsabili di cui da utilizzare in Credito di cui da rimborsare Importi da trattenere/versare mpensazione con F24 111 ,00 .00 ,00 ,00 .00 .00 112 ADDIZIONALE REGIONALE IRPER ,00 ,00 ,00 .00 ,00 ,00₽ ,00 E 113 ,00 .00 .00 ,00 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF ,00 **₫**00. 114 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016 <del>5</del>00. 115 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016 116 ,00 g ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA 00 117 ,00 ₪ ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ,00 ,00 .00 .00 119 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI .00 ,00 <del>f</del> 120 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 ,00 ឆ 121 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 ,00 K 122 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETÀ ,00 ₹ .00 **ALTRI DATI** DICHIARANTE CONILIGE Residuo credito d'imposta per erogazione cultura 130 00 ,00 131 Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione ,00 00 Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione 132 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 (righi E1, E2 e E3) ,00 ,00 137 Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni) 24.608,00 ,00 138 ACCONTO IRPEF 2016 CASI PARTICOLARI Reddito complessivo ,00 ,00 139 Importo su cui calcolare l'acconto .00 .00 Credito utilizzato Anno Totale credito utilizzato Stato Credito utilizzato Stato Crediti per imposte 145 DICHIARANTE .00 00 ,00 146 CONJUGE DICHIARANTE ,00 ,00 ,00 00 00 147 Redditi fondiari non imponibili 00 00 148 Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) ,00 ,00 149 Residuo deduzione somme restituite ,00 .00 151 Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato ,00 Rata 2015 ,00 Rata 2014 Credito d'imposta 160 per erogazione cultura ,00 Rata 2015 ,00 CONIUGE DICHIARANTE Rata 2014

1

| o e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o un   | TUALI ACCONTI IN DRO O DALL'ENTE PE pensionati). Secondo saranno ripartiti in base senza sostituto). ico acconto nel mes   | ENSIONISTICO IN BU<br>o o unico acconto nel n<br>e al numero di rate rich  | noco di novembro   | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONT<br>2  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|-----------------------|--|--|--|--|--|
| ORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVO<br>o e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i<br>aso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto s<br>ORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti<br>o e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o un  | PRO O DALL'ENTE PE<br>pensionati), Secondo<br>saranno ripartiti in base<br>senza sostituto).<br>ico acconto nel mes  | ENSIONISTICO IN BU<br>o o unico acconto nel n<br>e al numero di rate rich  | noco di novembro   | 1                     | 2  |  |  |  |  |
| o e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i<br>aso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto s<br>ORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti<br>o e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o un  | pensionati). Secondo<br>saranno ripartiti in base<br>senza sostituto).<br>ico acconto nel mes  | o unico acconto nel n<br>e al numero di rate rich  | noco di novembro   | ,00,                  | ,(   |  |  |  |  |
| ORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti<br>o e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o un  | senza sostituto).<br>ico acconto nel mes   |  |  | 100                   | ,  |  |  |  |  |
|  |  | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245   |  |                       |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       | CREDITO  |  |  |  |  |
| IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)   |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| ORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA [   | DELLE ENTRATE (  | dipendenti senza se  | ostituto)  |                       | ,0 <b>134</b>  |  |  |  |  |
| DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO  | CODICE 2 RIME  | SORSO DICHIARANTE  | 3 CODICE   | 4 RIMBORSO CONJUGE    | 5 TOTALE   |  |  |  |  |
|  | SIONE/COMUNE   | 100000   |  |                       | ,0   |  |  |  |  |
| IZIONALE REGIONALE IRPEF   |  | ,00  |  | ,00                   | ,0   |  |  |  |  |
| IZIONALE COMUNALE IRPEF  |  | ,00,   |  | ,00                   | ,0   |  |  |  |  |
| ONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA   |  | ,00,   |  | ,00                   | ,0   |  |  |  |  |
| OLARE SECCA LOCAZIONI  | ALE TO BE A  | ,00  |  | ,00                   | ,0   |  |  |  |  |
| TRIBUTO DI SOLIDARIETA'  |  | ,00  |  | ,00                   | ,0   |  |  |  |  |
| ORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI  | LAVORO O DALL'E  | ENTE PENSIONIST  | TICO IN BUSTA PA   | GA                    | ,0   |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| PATO CHE SARA HIMBORSATO DALL'AGENZIA D  | ELLE ENTRATE (d  | lipendenti senza so  | estituto)  |                       | ,0   |  |  |  |  |
| DATI   | PER LA COMPI   | LAZIONE DEL  | MODELLO F24  |                       | 30-0   |  |  |  |  |
| A UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24  | CODICE TRIBUTO   | ANNO DIRIFERIMENTO   | 3 CODICE<br>REGIONE/COMUNE   |                       | Credito non superiore a 12 euro  |  |  |  |  |
| F  | 4001   | 2015   |  | ,00                   | 0,   |  |  |  |  |
| ZIONALE REGIONALE IRPEF  | 3801   | 2015   |  | ,00                   | ,0   |  |  |  |  |
| ZIONALE COMUNALE IRPEF   | 3844   | 2015   |  | ,00                   | ,00  |  |  |  |  |
| OLARE SECCA LOCAZIONI  | 1842   | 2015   | ALCOHOL:   | ,00                   | ,00  |  |  |  |  |
| ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA  | 4200   | 2015   |  |                       | .00  |  |  |  |  |
|  | 1683   | 2015   |  |                       | ,00  |  |  |  |  |
| ALE  |  |  |  | .00                   | ,00  |  |  |  |  |
| A UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24  | CODICE TRIBUTO   | ANNO DIDIEEDIMENTO   | 3 CODICE   | 5                     | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO   |  |  |  |  |
|  | 4001   | 2015   | HEGIONE/COMUNE   |                       | credito non superiore a 12 euro)<br>,00  |  |  |  |  |
| ZIONALE REGIONALE IRPEE  | 3801   | 2015   |  |                       | ,00  |  |  |  |  |
|  | 3844   | 2015   |  |                       | ,00,   |  |  |  |  |
|  | 1842   | 2015   |  |                       | ,00  |  |  |  |  |
|  | 4200   | 2015   |  |                       | ,00,   |  |  |  |  |
| 2470.00  | 1683   | 2015   |  |                       | ,00  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 00                    | .00  |  |  |  |  |
|  | ENZA SOSTITUTO   | 0)   |  | 100                   | ,00  |  |  |  |  |
|  |  | 12   | 3 CODICE 4   | IMPORTO DA VERSARE    | som the Actuality  |  |  |  |  |
|  |  |  | HEGIONE/COMUNE   |                       |  |  |  |  |  |
| THE STATE OF THE S |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | N. See                |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|  | the second second second   |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| uge con  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| SOTTICATIO CITYCH SOTTICATION CONTROL  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| THE CONTROLLED TO THE CONTROL ELECTION   | 0040   | 2010   |  | ,00                   |  |  |  |  |  |
|  | 4034   | 2016   |  | 00                    |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |                       |  |  |  |  |  |
| DO ONION TATA ACCOUNTO CEDULARE SECCA 2016   | 1041   | 2010   |  | ,00                   |  |  |  |  |  |
|  | DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO  F IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE COMUNALE IRPEF ONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA OLARE SECCA LOCAZIONI ITRIBUTO DI SOLIDARIETA' DRTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA D OLATE SECCA LOCAZIONI ORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA D OLATI IZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24  F IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE COMUNALE IRPEF OLARE SECCA LOCAZIONI MOD 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'  ALLE A UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24  F IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE COMUNALE IRPEF IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE COMUNALE IRPEF IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE COMUNALE COMUNALE IRPEF IZIONALE REGIONALE REGIONALE IRPEF IZIONALE SECCA LOCAZIONI IN ARATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016 ITRIBUTO DI SOLIDARIETA' ITRIBUTO DI SOLIDARIE REGIONALE IRPEF IZIONALE COMUNALE COMUNALE IRPEF IZIONALE COMUNALE COMUNALE IRPEF IZIONALE CONTO CEDOLARE SECCA 2016 ITRIBUTO DI SOLIDARIETA' ITRIBUTO DI SOLIDARIE REGIONALE IRPEF IZIONALE COMUNALE COMUNALE 2016 IZIONALE COMUNALE IRPEF IZIONALE COMUNALE IRPEF IZIONALE COMUNALE IRPEF IZIONALE COMUNALE IRPEF IZION | A RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO  PREGIONE/COMUNE  PREGIONALE REGIONALE IRPEF  PROTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (d)  PATI PER LA COMPI  A UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24  PREGIONALE REGIONALE IRPEF  PROTO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'  PREGIONALE COMUNALE IRPEF  PROTO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'  PROTO CONTRIBUTO DI SOLID | A UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE SEPARATA 4200 2015  ACCONTO DI SOLIDARIETA' 1883 2015  ACCONTO DI SOLIDARIETA' 1883 2015  ACCONTO ON TRIBUTO DI SOLIDARIETA' 1883 2015  ALE  A UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE SEPARATA 4200 2015  ALE  A UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE SEPARATA 4200 2015  A VERSARE - GIUGNO  A VERSARE - GIUGNO  A VERSARE - GIUGNO  A VERSARE - GIUGNO  DATI PER LA COMPENSAZIONE SEPARATA 4200 2015  CONTO DI SOLIDARIETA' 1883 2016  DATI PER LA COMPENSAZIONE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)  A VERSARE - GIUGNO  F |                       | A RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO   RECORDING   REC |  |  |  |  |

CAPUTO NICOLA

# Agenzia (

## MODELLO 730-3 redditi 2015

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

| Modello N. | 1 |
|------------|---|
|            |   |

| 730 rettificativo   | 730 integrativo                                     |   |
|---|---|---|
| Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione | Comunicazione dati rettificati CAF o professionista | X Sostituto, CAF oprofessionista non delegato |

| OSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F.<br>D PROFESSIONISTA ABILITATO                             | CODICE FISCALE   | COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE           | N. ISCRIZIONE ALBO DEI |
|---|--|--|------------------------|
|   | 01110101000  | C.A.A.F. CONFAGRICOLTURA-PENSIONATI SRL  | 00026                  |
| SPONSABILE ASSISTENZA FISCAL  | CPTNCL61E05L738V   | CAPUTO NICOLA                            |                        |
| CHIARANTE ONIUGE DICHIARANTE  | DMIGPP40B47G482Q   | DI MEO GIUSEPPINA                        |                        |
|   |  |  |                        |
| Dichiar Non e' stata effet<br>Dichiar Non e' stata effet<br>Dichiar Scelta per la des | tuata la scelta per la destinazione<br>tuata la scelta per la destinazione | l'IRPEF non effettuata dal contribuente. |                        |
|   |  |  |                        |

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

.....CAPUTO NICOLA.....



# MODELLO 730-1 redditi 2015

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. 730/2016 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

| (obbligatorio)                               | DMIGPP40B4  | 17G482Q  |  |   |
|--|---|--|--|---|
|  | COGNOME (per le   | donne indicare il cognome da nubile)   | NOME   | SESSO (Mon  |
| DATI<br>NAGRAFICI                            | DI MEO  |  | GIUSEPPINA   | F   |
|  | DATA DI NASC<br>GIORNO MESE<br>07 02                                  | CITA COMUNE (O STATO   | ESTERO) DI NASCITA   | PROVINCIA (sigla  |
|  | DELL'I  | RPEF NON SONO IN ALCUM   | I MODO ALTERNATIVE FRA L<br>ESSE TUTTE E QUATTRO LE  |   |
| SCELTA PER                                   | DELL'II PERTANTO LA DESTINAZIO  | RPEF NON SONO IN ALCUM<br>O POSSONO ESSERE ESPR<br>ONE DELL'OTTO PER MILLE                     | I MODO ALTERNATIVE FRA LESSE TUTTE E QUATTRO LE  | SCELTE.  ARE in UNO degli spazi sottostanti)                  |
|  | DELL'II<br>PERTANTO   | RPEF NON SONO IN ALCUN<br>O POSSONO ESSERE ESPR  | I MODO ALTERNATIVE FRA L<br>ESSE TUTTE E QUATTRO LE  | SCELTE.   |
| SCELTA PER ST  CHIESA EVANG (Unione delle Ch | DELL'II PERTANTO LA DESTINAZIO  | RPEF NON SONO IN ALCUM<br>O POSSONO ESSERE ESPR<br>ONE DELL'OTTO PER MILLE                     | I MODO ALTERNATIVE FRA LESSE TUTTE E QUATTRO LE  DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRM  UNIONE CHIESE CRISTIANE | SCELTE.  ARE in UNO degli spazi sottostanti)                  |
| SCELTA PER ST  CHIESA EVANG (Unione delle Ch | DELL'II PERTANTO  LA DESTINAZIO  ATO  ELICA VALDESE liese metodiste e | RPEF NON SONO IN ALCUM<br>D POSSONO ESSERE ESPE<br>ONE DELL'OTTO PER MILLE<br>CHIESA CATTOLICA | DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRM  UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO  UNIONE COMUNITA'       | SACRA ARCIDIOCESI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA |

### **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

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 VO<br>NON LUCRATIVE DI UTILI<br>SOCIALE E DELLE ASSOC<br>NEI SETTORI DI CUI AL | ITA' SO<br>IAZION | CIALE<br>II E FO | E, DE<br>NDA | LLE   | ASSC<br>II RIC | ONO   | ZIO | VI DI<br>UTE | PRO<br>CHE | MOZ        | ZION | NE<br>ANO | FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA   |
|---|-------------------|------------------|--------------|-------|----------------|-------|-----|--------------|------------|------------|------|-----------|--|
| FIRMA   |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            |            |      |           | FIRMA  |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   | 7500              |                  |              | 1_    |                | L     |     |              | 1          | 1          | 217  |           | Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  |
| FINANZI   | AMEN              | TO D             | ELL          | A RIG | CER            | CA    | SAN | IITA         | RIA        |            |      |           | FINANZIAMENTO A FAVORE DI ORGANISMI PRIVATI DELLE ATTIVITA' DI TUTELA,<br>PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI   |
| FIRMA   |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            |            |      |           | FIRMA  |
| Codice fiscale del beneficiario (eventuale)   |                   | Ĺ                |              | L     | L              | L     |     | l            |            |            |      |           |  |
| SOSTEGNO DELLE ATTI   | VITA' S           | OCIAL            | LI SV        | OLTE  | E DAL          | . cc  | NUM | NE D         | RES        | SIDEI      | NZA  | A         | SOSTEGNO ALLE ASSOCIAZIONI SPORTIVE DILETTANTISTICHE RICONOSCIUTE AI<br>FINI SPORTIVI DAL CONI A NORMA DI LEGGE CHE SVOLGONO<br>UNA RILEVANTE ATTIVITA' DI INTERESSE SOCIALE   |
| FIRMA   |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            |            | ٠    |           | FIRMA  |
|   |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            |            |      |           | Codice fiscale del beneficiario (eventuale)  |
|   | 10.1              | (2)              | ZIO          |       | DE             |       | DU  | ΕI           | PE         |            | ı    | 713       | quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la facoltà di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. peneficiarie.  DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante) |
| CODICE  |                   | FIF              | RMA          | ١     |                | es se |     |              | 501.50     |            |      |           |  |
| AVVERTENZE  |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            |            |      |           |  |
| Per esprimere la scelta a   |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            |            |      |           | due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma sere fatta esclusivamente per uno solo dei partiti politici beneficiari.   |
| SCELTA PER LA DI  | ESTI              | NAZ              | ZIO          | NE    | DE             | L     | DU  | =            | PE         | R N        | ΛIL  | LE        | DELL'IRPEF (in caso di scelta FIRMARE nello spazio sottostante)  |
|   |                   | Δ                | SSC          | OCIA  | 7101           | NF    | CUI | TU           | RΔI        | F          |      |           |  |
| FIRMA   |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            | . <b>-</b> |      |           |  |
| Indicare il codice<br>fiscale del beneficiario  |                   |                  |              |       |                |       | Î   |              |            |            |      |           |  |
| AVVERTENZE  |                   |                  |              |       |                |       |     |              |            |            |      |           |  |

Per esprimere la scelta a favore di una delle associazioni culturali destinatarie del due per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro, indicando il codice fiscale del soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle associazioni culturali beneficiarie.

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.

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

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

| 112001112013  | Modello 730 integrativo     |  |   |   |  |  |  |
|---|-----------------------------|--|---|---|--|--|--|
| SI DICHIARA CHE   |                             |  |   |   |  | <u> </u>   |  |
| COGNOME   | NOME                        | CODICE   | FISCA   | F   |  |  |  |
| DI MEO  | GIUSEPPINA                  |  |   | 0B47G482Q   |  |  |  |
| COGNOME   | NOME                        | CODICE FISCALE   |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
| MOD. 730/2016 PER I REDDITI 20<br>CINQUE E DEL DUE PER MILLE<br>RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELL<br>DEGLI ELEMENTI FORNITI E DE<br>TRASMETTERLA IN VIA TELEMAT<br>SABILE DELL'ASSISTENZA FISCA<br>IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILI | IL CONTRIBUENTE DI EVENTUA  | TA DEL E ESIB PROFE JA AD E TE, PRE ITTIMIT RICHIES IN SI IM | LA I<br>SSIC<br>ELAE<br>EVIA<br>A' D<br>STA F | I SOTTOELENC,<br>DNISTA ABILITAT<br>BORARE LA DICH<br>VERIFICA, TRAM<br>EI DATI E DEI CA<br>RISCONTRATA NE<br>BNA 🛛 | DELL'OTT<br>ATI DOCU<br>FO, SULLA<br>HIARAZIOI<br>MITE IL RE<br>ALCOLI ES<br>EL MODELL | O, DEL JMENTI A BASE NE E A ESPON- SPOSTI. LO 730, |  |
| TIPOLOGIA   | ELENCO DEI DOCUMENTI ES     | SIBITI   |   |   |  |  |  |
| TIPOLOGIA   |                             |  |   |   | IMPORTO  |  |  |
| DicModelli CU redditi di pensione (Num. 1) DicCertif. Ritenute su redditi del quadro C  |                             |  |   |   |  | 4.608,00<br>5.058,70                               |  |
| DicCertif. Ritenute Addizionale Regionale su  | ui redditi del quadro C     |  |   |   | •  | 425,72   |  |
| DicCertif. Ritenute Acconto Addizionale Cor<br>DicCertif. Ritenute Saldo Addizionale Comu   |                             |  |   |   |  | 49,14  |  |
| DicCertif. Ritenute Acconto Addizionale Con   |                             |  |   |   |  | 123,12<br>51,68                                    |  |
| DicDocumenti Spese Sanitarie (rigo E1 col.2   |                             |  |   |   |  | 835,62   |  |
| DicRicevute/Fatture Spese Sanitarie (rigo E   | 1 col.2) (Num. 35)          |  |   |   |  | 835,62   |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  | 4  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   |                             |  |   |   |  |  |  |
|   | ELL'INCARICATO DEL C.A.F. O |  |   |   |  |  |  |
| DEL   | PROFESSIONISTA ABILITATO    |  |   |   | 4FO  |  |  |
|   | FIRMA DEL CONTRIBUENTE      |  | Ç   | AIOOLFFINA DIN  | <u> </u>   |  |  |

# RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE 730/2016 E DEL MODELLO 730/3

La Sottoscritta **DI MEO GIUSEPPINA** Codice Fiscale **DMIGPP40B47G482Q** dichiara di aver ricevuto la dichiarazione **730/2016** ed il prospetto di liquidazione **730/3** elaborato dal CAF **C.A.A.F. CONFAGRICOLTURA-PENSIONATI SRL** 

| Data: 07/07/2016  | Firma:  |
|---|---|
| CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DA  | ATI PERSONALI (ART. 23 DEL D.Lgs. 196/2003)   |
| conferito. Il conferimento dei dati è facoltativo; resta intesc<br>trattamento, comporterà l'impossibilità di adempimento dell'ind<br>di accedere ai propri dati, chiedendone la correzione, l'inte | di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente al fine dell'incarico o che l'eventuale mancanza del conferimento e del loro consenso al carico stesso. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 è garantito il diritto egrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione in blocco. Con nto dei dati sensibili da parte del centro che presta l'assistenza fiscale. |
| Data: 07/07/2016  |   |
| Titolare dei dati<br>DI MEO GIUSEPPINA (DMIGPP40B47G482Q)   | Firma:  |
| DELEGA AL RILASCIO CERTIFIC   | CAZIONE UNICA ED ALTRI SERVIZI  |
| di modello 730, RED, per il prelievo e verifica della Certifica   | riscale, per l'adempimento di servizi di assistenza fiscale, compilazione azione Unica, e per ogni servizio connesso alle attività di assistenza cessivi sino a revoca, a richiedere per proprio conto all'ente erogante i  |
| Data: 07/07/2016  |   |
| Titolare dei dati<br>DI MEO GIUSEPPINA (DMIGPP40B47G482Q)   | Firma:  |