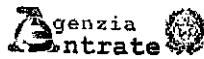




MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



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

CONTRIBUENTE	Dichiarante <input checked="" type="checkbox"/>	Congiugato dichiarante <input type="checkbox"/>	Dichiarazione congiunta <input checked="" type="checkbox"/>	Rappresentante tutore <input type="checkbox"/>
---------------------	---	---	---	--

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente 730 integrativo 730 senza situazioni particolari Quadro K **CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE**

SLCMRA69M03Z120V

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

DATI DEL CONTRIBUENTE SALCIARINI MAURO M

DATA DI NASCITA COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla)

GIORNO MESE ANNO LUSSEMBURGO TUTELAZIONE MINORE

03 08 1969

RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE Dichiarazione presentata per la prima volta

GIORNO MESE ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

PREFISSO NUMERO

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla)

AL 01/01/2016 GUBBIO (E256) PG

DOMICILIO FISCALE COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

AL 01/01/2017

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	
<input type="checkbox"/> CONIUGE	PRNCNZ70P46E256Z					PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI <input type="checkbox"/> NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE <input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	SLCLSN04A27E2560	12		50		
<input type="checkbox"/> FIGLIO						
<input type="checkbox"/> ALTRO						
<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITA'						

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGIUGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE

ARISTON THERMO SPA 01026940427 FABRIANO (D451)

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

AN VIALE ARISTIDE MERLONI 45 60044

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

0732602554 giovanni.spurinisi@aristonthermo.com

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

N. modelli compilati 2 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
MAURO SALCIARINI

QUADRO A REDDITI DI TERRENI

N. ORD.	REDDITO DOMINICALE	TITOLO	REDDITO AGRARIO	POSSESSO		CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso terreno figo precedente)	IME/ NON DOVUTA	COLTIVATORE DIRETTO O IMP.
				GIORNI	%					
A1	,00	1	,00	365	100,00			<input type="checkbox"/>	X	
A2	,00	1	,00	365	12,50			<input type="checkbox"/>	X	
A3	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00					<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00					<input type="checkbox"/>		

COPIA CAF

Conforma al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni



QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1	RENDITA	2	UTILIZZO	3		5	6	7	8	9	10	11	12
					GIORNI	%								
B1		1.162,00	1		365	100,00					<input type="checkbox"/>		E256	
B2		87,00	5		365	100,00					<input type="checkbox"/>		E256	
B3		,00									<input type="checkbox"/>			
B4		,00									<input type="checkbox"/>			
B5		,00									<input type="checkbox"/>			
B6		,00									<input type="checkbox"/>			
B7		,00									<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

	1	2	3	4		5	6	7	8	9	10	11
				ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	NUMERO E SOTTONUMERO							
B11												
B12												
B13												

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

C1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13		
													REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	
	2	1		36.258,00											,00
<i>Somme per premi di risultato</i>															
C4	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	1		,00	1.466,00	147,00			,00			X				
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)						Lavoro dipendente		Pensione						
							3 6 5								

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	1	2	C7	1	2	C8	1	2
	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)		
		618,00						

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	1	C10	1
RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	9.350,00	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	543,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	1	C12	1	C13	1
RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	91,00	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	199,00	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	87,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	1	2	3	4	5	6	7		
CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	,00	TIPOLOGIA ESENZIONE		PARTI REDDITO ESENTI	,00	QUOTA TFR	

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	1	2	
REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	,00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	,00

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

D1	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
D3															
D4															
D5															

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	1	2	3	4	5	6	7
D7							



CODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V

Mod. N. 1

QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1 SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		E6 SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
Spese patologiche esenti	0,00	Rateazione (barrare la casella)	679,00	Numero rata	0,00
E2 SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				E7 INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E3 SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				E8 ALTRE SPESE	
				vedì elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni	
E4 SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				CODICE SPESA 16	
				200,00	
E5 SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				E9 ALTRE SPESE	
				CODICE SPESA 20	
				33,00	
E14 SPESE PER CANONI DI LEASING				E10 ALTRE SPESE	
				CODICE SPESA 29	
				35,00	
				0,00	
				0,00	

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

E21 CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare	
		Dedotti dal sostituto	
		Non dedotti dal sostituto	
E22 ASSEGNO AL CONIUGE		E27 DEDUCIBILITA' ORDINARIA	
		637,00	
E23 CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI		E28 LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	
		0,00	
E24 EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE		E29 FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	
		0,00	
E25 SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'		E30 FAMILIARI A CARICO	
		0,00	
E26 ALTRI ONERI DEDUCIBILI		E31 FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	
		Dedotti dal sostituto	
		Quota TFR	
		Non dedotti dal sostituto	
		0,00	
E32 SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE		E33 RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	
		0,00	
		0,00	

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

E41	ANNO (2012-2016 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita' o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
	2014				3	5.487,00	1
E42						0,00	
E43						0,00	

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

E51	N. cat. Immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO		
	1		E/2/5/6/	U		136	2/5/2/	2/		
E52										
E53	ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
	N. d'ordine Immobile	Condominio	DATA	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	DATA	NUMERO	PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

E57	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	
SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		0,00		0,00	
E58	MENO DI 35 ANNI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE			0,00		0,00
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B				
		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
					Rideterminazione rate			0,00
E62								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	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI
	0,00		0,00		0,00

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

COPIA CAF



CODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V

Mod. N. 1

QUADRO E - ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2016	Importo	Acconto cedolare secca 2016	Prima rata	Seconda o unica rata
		.00	.00		.00		.00	.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

F2	Codice	IRPEF	Addizionale Regionale	Addizionale Comunale	Addizionale Regionale IRPEF attività sportiva dilettantistica	Addizionale Comunale IRPEF attività sportiva dilettantistica	IRPEF per lavori socialmente utili	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili
		.00	.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	IRPEF	di cui compensata in F24	Imposta sostitutiva quadro RT	di cui compensata in F24	Cedolare secca	di cui compensata in F24
	.00	.00	.00	.00	.00	.00
	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	di cui già compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	di cui già compensata in F24
		.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	Anno	IRPEF	Imposta sostitutiva quadro RT	Cedolare secca	Codice Regione	Addizionale Regionale all'IRPEF	Codice Comune	Addizionale Comunale all'IRPEF	Imposta sostitutiva sulla produttività
		.00	.00	.00		.00		.00	.00

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

F5	Eventi eccez.	IRPEF	Addiz. Regionale	Addiz. Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca	Contributo solidarietà
		.00	.00	.00	.00	.00	.00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

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

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

F7	Soglia esenzione saldo 2016	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2016	F8	Soglia esenzione acconto 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2017
	.00			.00	

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

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

SEZIONE VIII - ALTRI DATI

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

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

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2016	di cui compensato nel mod. F24	G2	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere Istruzioni)
		.00	.00	.00		.00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	Anno anticipazione	Reintegro Totale/Parziale	Somma reintegrata	Residuo precedente dichiaraz.	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
			.00	.00	.00	.00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

G4	Codice Stato estero	Anno	Reddito estero	Imposta estera	Reddito complessivo
			.00	.00	.00
	Imposte lorda		Imposta netta	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	di cui relativo allo Stato estero di col. 1
	.00		.00	.00	.00

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

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

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	Residuo precedente dichiarazione	di cui compensato nel mod. F24	G8	Anno 2016	di cui compensato nel mod. F24
	.00	.00		.00	.00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	Spesa 2016	Residuo 2015	Rata credito 2015	Rata credito 2014	G10	Spesa 2016
	.00	.00	.00	.00		.00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	Credito spettante	Residuo precedente dichiarazione	di cui utilizzato in F24	G12	Credito spettante	di cui utilizzato in F24
	.00	.00	.00		.00	.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	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)
	.00		<input type="checkbox"/>

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

COPIA CAF



CODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V

Mod. N. 2

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

SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	
E1	SPESE SANITARIE <small>Spese patologie esenti</small>	0,00	Ralocazione (barrare la casella)	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI	0,00		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'	0,00		E8	ALTRE SPESE <small>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle Istruzioni</small>
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	0,00	Numero rata	E9	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA	0,00		E10	ALTRE SPESE
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	0,00			

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		CONTRIBUTI PER PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	0,00	
E22	ASSEGNO AL CONIUGE <small>Codice fiscale del coniuge</small>	0,00	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	0,00	
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	0,00	
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	0,00	
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	0,00	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	0,00	
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	0,00	
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	0,00	
E30	FAMILIARI A CARICO	0,00	
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	0,00	
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	0,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	0,00	

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

ANNO	CODICE FISCALE	INTERVENTI PARTICOLARI	ACQUISTO, ERETTA O DONAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41					0,00	
E42					0,00	
E43					0,00	

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

ALTRI DATI		CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)				CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO	
E53									

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI		SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE		IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	
E57	0,00	E58	0,00	E59	0,00

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

 Conforme al provvedimento Agenzia Entrata del 16/01/2017 e successive modificazioni
 Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Sonigaglia (AN)

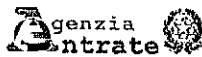
COPIA CAF



MODELLO 730/2017 redditi 2016

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



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

Conferma al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

CONTRIBUENTE	Dichiarante	<input type="checkbox"/>	Coniuge dichiarante	<input checked="" type="checkbox"/>	Dichiarazione coniuge	<input type="checkbox"/>	Rappresentante o tutore	<input type="checkbox"/>
---------------------	-------------	--------------------------	---------------------	-------------------------------------	-----------------------	--------------------------	-------------------------	--------------------------

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

PRNCNZ70P46E256Z

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

PIERINI CINZIA F

DATI DEL CONTRIBUENTE

DATA DI NASCITA **COMUNE** (o Stato estero) DI NASCITA **PROVINCIA** (sigla)

GIORNO MESE ANNO GUBBIO PG TUTELATO/A MINORE

06 09 1970

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2016 alla data di presentazione della dichiarazione

FRAZIONE **DATA DELLA VARIAZIONE** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO **CELLULARE** **INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA**

PREFISSO NUMERO

DOMICILIO FISCALE **PROVINCIA** (sigla)

AL 01/01/2016 GUBBIO (E256) PG Casi particolari della regionale

DOMICILIO FISCALE **PROVINCIA** (sigla) **FUSIONE COMUNI**

AL 01/01/2017

FAMILIARICARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE	MESIA CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
		(il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)					
<input checked="" type="checkbox"/>	CONIUGE	SLCMRA69M03Z120V					<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	PRIMO FIGLIO	SLCLSN04A27E2560	12		50		
<input type="checkbox"/>	F	A					
<input type="checkbox"/>	F	A					
<input type="checkbox"/>	F	A					

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **CODICE FISCALE** **COMUNE**

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

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

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE
CINZIA PIERINI

QUADRO A REDDITI DI TERRENI

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

CENTRO: G215

COPIA CAF



QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
		GIORNI	%							
B1	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B2	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B3	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B4	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B5	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B6	.00				.00		<input type="checkbox"/>			
B7	.00				.00		<input type="checkbox"/>			

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

N. Rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Contratti non superiori 30 gg	Anno di presentazione dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
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, 2, 3 CU 2017)	C2	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	C3	Tipologia reddito	Indeterminato/Determinato	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2017)	Casi particolari
	2	1	15.229,00				.00				.00	
<i>Somme per premi di risultato</i>												
C4	Tipologia limite	Somme tassazione ordinaria	Somme imposta sostitutiva	Ritenute imposta sostitutiva	Benefici	Tassazione ordinaria	Tassazione sostitutiva					
		.00	.00	.00	.00							
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2017)				1	Lavoro dipendente	2	Pensione				
					3	6	5					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C7	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)	C8	Assegno del coniuge	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2017)
		.00			.00			.00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2017)	1.559,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2017)	188,00
----	-----------------------------------	----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2017)	36,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2017)	86,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2017 (punto 29 CU 2017)	37,00
-----	--	-------	-----	--	-------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2017)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2017)	960,00	TIPLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	.00	QUOTA TFR	.00
-----	----------------------------------	-----------------------------------	--------	--------------------	----------------------	-----	-----------	-----

SEZIONE VI - ALTRI DATI

C15	REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2017)	.00	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2017)	.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
			.00	.00				.00	.00
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO							.00	.00
D4	REDDITI DIVERSI							.00	.00
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE							.00	.00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO	REDDITO TOTALE DECEDUTO	QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	RITENUTE
					.00	.00	.00	.00
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2016 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	TASSAZIONE ORDINARIA	ANNO	REDDITO			RITENUTE
					.00			.00

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

Conferma al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

COPIA CAF



CODICE FISCALE PRNCNZ70P46E256Z

Mod. N. 1

QUADRO E ONERI E SPESE

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		Numero rata	
E1	SPESE SANITARIE	0,00	322,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'				
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING				
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA				
E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE				
E8	ALTRE SPESE				
E9	ALTRE SPESE				
E10	ALTRE SPESE				

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

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

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41					0,00	
E42					0,00	
E43					0,00	

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

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

ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	DOMANDA ACCATASTAMENTO
E53			

SEZIONE III C - SPESE PER L'ARREDO DEGLI IMMOBILI E IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE A o B (DETRAZIONE DEL 50%)

NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESA ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
E57	0,00		0,00		
E58				E59	0,00

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

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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

Modello Grafico realizzato da Memtrial S.p.a. Via Caduti sul Lavoro, 4 Santigallia (AN)

Conforma al provvedimento Agenzia entrata del 16/01/2017 e successive modificazioni

COPIA CAF



CODICE FISCALE PRNCNZ70P46E256Z

Mod. N. 1

QUADRO F - ACCONTI, RITENUTE, ECCEZIONI E ALTRI DATI**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2016 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24**

F1	Acconto IRPEF 2016	1	Prima rata	2	Seconda o unica rata	3	Acconto Addizionale Comunale 2016	4	Importo	5	Acconto cedolare secca 2016	6	Prima rata	7	Seconda o unica rata
			.00		.00				.00		.00		.00		.00

SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE DIVERSE DA QUELLE INDICATE NEI QUADRI C E D

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

SEZIONE III-A - ECCEZIONI RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

F3	1	IRPEF	2	di cui compensata in F24	3	imposta sostitutiva quadro RT	4	di cui compensata in F24	5	Cedolare secca	6	di cui compensata in F24
		.00		.00		.00		.00		.00		.00
	7	Codice Regione	8	Addizionale Regionale all'IRPEF	9	di cui già compensata in F24	10	Codice Comune	11	Addizionale Comunale all'IRPEF	12	di cui già compensata in F24
				.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE III-B - ECCEZIONI RISULTANTI DA DICHIARAZIONI INTEGRATIVE A FAVORE PRESENTATE OLTRE L'ANNO SUCCESSIVO

F4	1	Anno	2	IRPEF	3	Imposta sostitutiva quadro RT	4	Cedolare secca	5	Codice Regione	6	Addizionale Regionale all'IRPEF	7	Codice Comune	8	Addizionale Comunale all'IRPEF	9	Imposta sostitutiva sulla produttività
				.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 premi di risultato	6	Cedolare secca	7	Contributo solidarietà
				.00		.00		.00		.00		.00	.00	

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2017 E RATEAZIONE DEL SALDO 2016

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

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2016	2	Esenzione totale/altra agevolazione saldo 2016	F8	1	Soglia esenzione acconto 2017	2	Esenzione totale/altra agevolazione acconto 2017
		.00		.00			.00		.00

SEZIONE VII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	4	Cedolare secca
		.00		.00		.00		.00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	2	Credito Addizionale Regionale	3	Credito Addizionale Comunale	4	Credito cedolare secca
		.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 fiscale	2	straordinario	F13	1	Pignoramento presso terzi	2	Tipo reddito	3	Ritenute
		.00		.00		.00		.00		.00			.00				.00	

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

G1	1	Credito riacquisto prima casa	2	residuo precedente dichiarazione	3	credito anno 2016	4	di cui compensato nel mod. F24	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)
		.00		.00		.00		.00			.00

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

G3	1	Anno anticipazione	2	Reintegro Totale/Parziale	3	Somma reintegrata	4	Residuo precedente dichiaraz.	5	Anno 2016	6	di cui compensato nel mod. F24
				.00		.00		.00		.00		.00

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO

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

SEZIONE IV - 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		
G6	1	Altri immobili	2	Impresa/Professione	3	Codice fiscale	4	Numero rata	5	Rateazione	6	Totale credito
											.00	

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	2	di cui compensato nel mod. F24	G8	1	Anno 2016	2	di cui compensato nel mod. F24
		.00		.00					.00

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G9	1	Spesa 2016	2	Residuo 2015	3	Rata credito 2015	4	Rata credito 2014	G10	1	Spesa 2016	2	Residuo 2015
		.00		.00		.00		.00			.00		.00

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G11	1	Credito spettante	2	Residuo precedente dichiarazione	3	di cui utilizzato in F24	G12	1	Credito spettante	2	di cui utilizzato in F24
		.00		.00		.00		.00		.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		1	.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)		2	<input type="checkbox"/>
----	--	--	---	-----	--------	---	--	---	--------------------------



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 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) SLCMRA69M03Z120V

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	SALCIARINI	MAURO	M
	DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	03 08 1969	LUSSEMBURGO	

LE SCELTE 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
	MAURO SALCIARINI		
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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

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.

CODICE FISCALE | S | L | C | M | R | A | 6 | 9 | M | 0 | 3 | Z | 1 | 2 | 0 | V |

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 MAURO SALCIARINI

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 0 | 0 | 2 | 2 | 6 | 0 | 5 | 4 | 5 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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.



MODELLO 730-1 redditi 2016

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. 730/2017 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) PRNCNZ70P46E256Z

DATI ANAGRAFICI	COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)	NOME	SESSO (M o F)
	PIERINI	CINZIA	F
	DATA DI NASCITA	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
	GIORNO MESE ANNO		
	06 09 1970	GUBBIO	PG

**LE SCELTE 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
	CINZIA PIERINI <i>Pierini</i>		
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
ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG)			

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.

CODICE FISCALE | P | R | N | C | N | Z | 7 | 0 | P | 4 | 6 | E | 2 | 5 | 6 | Z |

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 CINZIA PIERINI *Cinzia Pierini*
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 9 | 5 | 0 | 0 | 2 | 2 | 6 | 0 | 5 | 4 | 5 |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLE ATTIVITA' DI TUTELA, PROMOZIONE E VALORIZZAZIONE DEI BENI CULTURALI E PAESAGGISTICI (SOGGETTI DI CUI ALL'ART. 2, COMMA 2, DEL D.P.C.M. 28 LUGLIO 2016)

FIRMA
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | |

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.

AGENZIA DELLE ENTRATE
 MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
 PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
 REDDITI 2016

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

Modello 730 integrativo

pagina n. 1 di pagina 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME SALCIARINI	NOME MAURO	GODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V
COGNOME PIERINI	NOME CINZIA	CODICE FISCALE PRNCNZ70P46E256Z

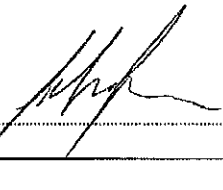
HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01/06/2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA 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
CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (C)		E 960,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)		E 15.229,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)		E 36.258,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)		E 1.559,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E 9.350,00
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)		E 188,00
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		E 543,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2016 (C)		E 36,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2016 (D)		E 91,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2016 (C)		E 86,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2016 (D)		E 199,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2017 (C)		E 37,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2017 (D)		E 87,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)		E 618,00
CU: Somme percepite per premi di risultato a tassazione sostitutiva (D)		E 1.466,00
CU: Imposta sostitutiva su somme percepite per premi di risultato (D)		E 147,00
Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 95002260545 (C)		
Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 95002260545 (D)		
N. 18 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (C)		E 195,77

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE MAURO SALCIARINI



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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

COPIA CAF



Modello 730 integrativo

pagina n. 2 di pagine 2

SI DICHIARA CHE

COGNOME SALCIARINI	NOME MAURO	CODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V
-----------------------	---------------	------------------------------------

COGNOME PIERINI	NOME CINZIA	CODICE FISCALE PRNCNZ70P46E256Z
--------------------	----------------	------------------------------------

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 01/06/2017 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCOSTRATA NEL MODELLO 730, SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

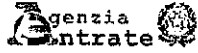
AD INFORMARE DIRETTAMENTE IL CONTRIBUENTE DI EVENTUALI COMUNICAZIONI DELL'AGENZIA DELLE ENTRATE RELATIVE ALLA PRESENTE DICHIARAZIONE.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
N. 2	Analisi, esami di laboratorio (C)	E 66,15
N. 2	Prestazioni specialistiche (C)	E 60,00
N. 2	Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (D)	E 530,00
N. 3	Prestazioni specialistiche (D)	E 120,00
	Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E 29,30
	Assicurazioni vita, infortuni, invalidita' da CU (D)	E 21,85
N. 2	Fatture/ricevute spese per attivita' sportive praticate dai ragazzi (D)	E 200,00
	CU: contributi previdenza complementare gia' esclusi dall'imponibile - rigo E27 (D)	E 637,00
	Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio anno 2014 (D)	E 5.487,00
	Erogazioni liberali per le popolazioni colpite da calamita' o altri eventi da CU (D)	E 32,53
	Visite veterinarie per animali legalmente detenuti (D)	E 35,00
	Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (C)	
	Scelta otto per mille: Chiesa Cattolica (D)	

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE MAURO SALCIARINI

COPIA CAF



MODELLO 730-3 redditi 2016

Ver. 1.5

Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

730 rettificativo

730 integrativo

Impegno ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dall'Agenzia delle Entrate relative alla presente dichiarazione

Comunicazione dati ratificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

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

01452610932

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

68

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE LVSLCU71E07C7700

LOVASCIO LUCA

DICHIARANTE SLCMRA69M03Z120V

SALCIARINI MAURO

CONIUGE DICHIARANTE PRNCNZ70P46E256Z

PIERINI CINZIA

RIEPILOGO DEI REDDITI		DICHIARANTE	CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	.00	.00
2	REDDITI AGRARI	.00	.00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	.00	.00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	36.876,00	15.229,00
5	ALTRI REDDITI	.00	.00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	.00	.00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.311,00	.00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		DICHIARANTE	CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	38.187,00	15.229,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.311,00	.00
13	ONERI DEDUCIBILI	.00	.00
14	REDDITO IMPONIBILE	36.876,00	15.229,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	.00	.00
16	IMPOSTA LORDA	10.333,00	3.512,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		DICHIARANTE	CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	.00	.00
22	Detrazione per figli a carico	291,00	399,00
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	656,00	1.554,00
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	153,00	37,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	275,00	.00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	.00	.00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	.00	.00
32	Detrazione spesa arredo immobili giovani coppie	.00	.00
33	Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B	.00	.00
37	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani	.00	.00
38	Altre detrazioni d'imposta	.00	.00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	.00	.00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	.00	.00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	.00	.00
44	Credito d'imposta per mediazioni	.00	.00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	.00	.00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.375,00	1.990,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		DICHIARANTE	CONIUGE
50	IMPOSTA NETTA	8.958,00	1.522,00
51	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	.00	.00
52	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	.00	.00
53	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	.00	.00
54	Credito d'imposta per erogazioni cultura	.00	.00
55	Credito d'imposta per erogazioni scuola	.00	.00
56	Credito d'imposta per videovigilanza	.00	.00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	.00	.00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	.00	.00
59	RITENUTE	9.350,00	1.559,00
60	DIFFERENZA	-392,00	-37,00

CENTRO: G215

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 00419D-20170629110607

Modello Grafico realizzato da Namital S.p.a. - Via Caduti sul Lavoro, 4 - Semigliano (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

COPIA CAF



ECCEDENZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE		DICHIARANTE	CONIUGE
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI		
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	960.00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	.00	.00
CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		DICHIARANTE	CONIUGE
71	REDDITO IMPONIBILE	36.876,00	15.229,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	546,00	188,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	543,00	188,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	295,00	122,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	290,00	122,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017	89,00	37,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2017 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	87,00	37,00
CEDOLARE SECCA (LOCAZIONI)		DICHIARANTE	CONIUGE
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA	.00	.00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	.00	.00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2016	.00	.00
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		DICHIARANTE	CONIUGE
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	.00	.00
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO	.00	.00
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF	.00	392,00	.00	392,00	.00	.00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	3,00	.00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	.00	.00	.00	.00	5,00	.00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017						.00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						.00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						.00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					.00	.00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						.00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						.00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					.00	.00

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE	Codice Regione/ Comune	CREDITI				DEBITI	
		Importi non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con F24	di cui da rimborsare	Importi da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF	.00	37,00	.00	37,00	.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 2017						.00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017						.00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA					.00	.00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017						.00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO					.00	.00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	.00	.00	.00	.00	.00	.00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						.00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017						.00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'					.00	.00

COPIA CAF

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 SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	4001	2016		.00	.00
192	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00	.00
193	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00	.00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00	.00
195	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
196	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
197		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.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 SOSTITUITO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	4001	2016		.00	.00
212	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00	.00
213	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00	.00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00	.00
215	SOLO MOD. 730	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00
216	INTEGRATIVO	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00
217		CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.00
218	TOTALE				.00	.00

IMPORTI DA VERSARE MOD. F24 (730) DIPENDENTI SENZA SOSTITUITO						
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO		1	2	3	4	5
		CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
231	IRPEF	4001	2016		.00	
232	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016		.00	
233	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016		.00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4033	2017		.00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2016		.00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017		.00	
237	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2016		.00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2016		.00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1840	2017		.00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	1683	2016		.00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2016	.00	
242		ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2016	.00	
243		ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017	3843	2017	.00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE						
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2017	4034	2017		.00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2017	1841	2017		.00	

MESSAGGI

Messaggi ministeriali in allegato...

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

LUCA LOVASCIO

COPIA CAF

**MESSAGGI**

Coniuge - Confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
Dichiarante - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129
Coniuge - Le spese sanitarie in E1 e/o E2 sono state ridotte di E 129
Dichiarante - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata
Coniuge - Scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
Coniuge - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
Dichiarante - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata
Coniuge - Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici non effettuata

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2017 e successive modificazioni

COPIA CAF

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

LUCA LOVASCIO

CENTRO: G215

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 00419D-20170629110607

DATI IDENTIFICATIVI

Sono riportati il codice fiscale, il cognome e il nome o la denominazione del sostituto d'imposta o del CAF o del professionista abilitato che ha prestato l'assistenza fiscale.

Per il CAF viene anche riportato il numero di iscrizione al relativo Albo.

Sono, inoltre, riportati il codice fiscale, il cognome e il nome del contribuente e, in caso di dichiarazione congiunta, del coniuge dichiarante, ai quali è stata prestata l'assistenza fiscale.

L'impegno da parte del soggetto che ha prestato l'assistenza fiscale (CAF o professionista abilitato) ad informare il contribuente di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle entrate relative alla presente dichiarazione è attestato dalla barratura della relativa casella. Infine viene indicato se si tratta di un modello 730 integrativo o rettificativo.

Nel caso di 730 non precompilato, viene indicato se il sostituto, il CAF o il professionista abilitato non è stato delegato ad accedere alla dichiarazione precompilata.

RIEPILOGO DEI REDDITI

Sono riportati per ciascun tipo di reddito gli importi determinati sulla base di quanto indicato nei corrispondenti quadri dal contribuente, che concorrono alla determinazione del reddito complessivo ai fini IRPEF. Inoltre viene riportato l'ammontare del reddito dei fabbricati locati con applicazione della cedolare secca, che quindi non concorre alla formazione del reddito complessivo.

In caso di dichiarazione congiunta sono riportati anche gli importi dei redditi del coniuge dichiarante.

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

Sono riportati i dati per la determinazione del reddito imponibile e della relativa imposta dovuta.

L'importo del reddito imponibile è ottenuto sottraendo dal reddito: la deduzione per l'abitazione principale che il soggetto che presta l'assistenza fiscale calcola sulla base dei dati indicati nel quadro B; gli oneri deducibili sulla base di quanto indicato nella SEZ. II del quadro E del Mod. 730.

L'imposta lorda è calcolata sulla base delle aliquote corrispondenti agli scaglioni di reddito.

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

L'imposta netta è ottenuta sottraendo dall'imposta lorda:

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nella SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- i crediti d'imposta: per il riacquisto della prima casa (rigo G1); per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3); per l'incremento dell'occupazione (rigo G7); per le mediazioni (rigo G8); per negoziazioni e arbitrato (rigo G11).

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

Dall'importo dell'imposta netta vengono sottratti:

- i crediti d'imposta per gli immobili colpiti dal sisma verificatosi in Abruzzo (righe G5 e G6);
- i crediti d'imposta per i redditi prodotti all'estero determinato sulla base di quanto indicato nel quadro G, sezione III;
- il credito d'imposta per canoni non percepiti (rigo G2), per Art-bonus (rigo G9), per erogazioni scuola (rigo G10) e per videosorveglianza (rigo G12);
- le ritenute già effettuate dal sostituto d'imposta all'atto della corrisponzione della retribuzione o della pensione e degli altri emolumenti;
- le ritenute relative ai redditi diversi da quelli di lavoro dipendente o di pensione, dichiarate nei quadri D e F del Mod. 730;
- l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione;
- gli acconti versati tramite il sostituto d'imposta ovvero direttamente dal contribuente;
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELL'ADDITIONALE REGIONALE ALL'IRPEF**DELL'ADDITIONALE COMUNALE ALL'IRPEF**

È riportato:

- l'importo del reddito su cui sono dovute l'addizionale regionale e l'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'importo dovuto dell'addizionale regionale all'IRPEF;
- l'addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale regionale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'importo dovuto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione;
- l'eccedenza di addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla precedente dichiarazione;
- l'acconto dell'addizionale comunale all'IRPEF;
- l'acconto per l'addizionale comunale all'IRPEF risultante dalla certificazione.

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'

Sono riportati la base imponibile su cui calcolare il contributo di solidarietà, l'importo del contributo dovuto e l'importo del contributo risultante dalla certificazione.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno trattate ovvero rimborsate dal sostituto d'imposta.

Nel caso di compilazione del quadro I, l'eventuale credito relativo a ciascuna imposta è ripartito tra l'ammontare che può essere utilizzato in compensazione con il mod. F24 per il versamento di altre imposte e l'ammontare che sarà rimborsato dal sostituto d'imposta.

Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto IRPEF che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'eventuale acconto del 20 per cento sui redditi soggetti a tassazione separata della SEZ. II del quadro D.

È indicato l'acconto dell'addizionale comunale IRPEF che sarà trattenuto, alla scadenza dovuta, dal sostituto d'imposta.

È indicato l'ammontare dell'imposta sostitutiva relativa ai compensi percepiti per premi di risultato.

È riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

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

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per il riacquisto della prima casa, per l'incremento dell'occupazione, per gli immobili colpiti dal sisma in Abruzzo, per il reintegro delle anticipazioni sui fondi pensione, per le mediazioni, per la negoziazione e l'arbitrato e per le erogazioni a sostegno della cultura che il contribuente può utilizzare in compensazione ovvero riportare nella successiva dichiarazione dei redditi.

È indicato l'ammontare complessivo delle spese sanitarie per le quali si è fruito della rateizzazione nella presente dichiarazione; tale importo dovrà essere riportata nella successiva dichiarazione dei redditi mod. 730 per fruire della seconda rata della detrazione spettante.

È indicato il reddito di riferimento (somma di reddito complessivo e base imponibile della cedolare secca) per la determinazione delle detrazioni commisurate al reddito (es. detrazioni per carichi di famiglia e lavoro) e di altri benefici collegati al possesso di requisiti reddituali, quali ad esempio l'ISEE.

Sono riportati i dati per la determinazione dell'acconto Irpef in presenza di situazioni particolari (ad esempio redditi di lavoro dipendente prodotti in zone di frontiera).

Sono presenti i dati relativi al credito per imposte pagate all'estero con distinta indicazione dello Stato e dell'anno di produzione del reddito estero; tali informazioni dovranno essere utilizzate nelle successive dichiarazioni dei redditi qualora il contribuente intenda fruire del credito d'imposta per redditi prodotti all'estero.

Sono indicati i redditi fondiari relativi a terreni non affittati e fabbricati non locati, nonché il reddito dell'abitazione principale e delle relative pertinenze soggette a IMU, non imponibili in quanto l'irpef e le relative addizionali sono sostituite dall'Imu. Tali informazioni possono assumere rilievo nell'ambito di prestazioni previdenziali e assistenziali.

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga.

Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

È inoltre indicato il numero delle rate richieste per i versamenti del saldo e degli eventuali acconti.

Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi che andranno versati con il modello F24 o che saranno rimborsati dall'Agenzia delle entrate.

Sono infine evidenziati gli importi da rimborsare a cura del datore di lavoro o dell'ente pensionistico nel caso di presentazione di un modello 730 Integrativo.

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

Nel caso di compilazione del quadro I, sono riportati i dati relativi agli importi a credito che devono essere utilizzati per la compilazione del mod. F24 ai fini del pagamento delle imposte non comprese nel modello 730. In particolare, per ogni credito sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i crediti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune. Nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta tenuto a effettuare il conguaglio, sono indicati gli importi dei crediti non superiori a euro 12 che possono essere utilizzati in compensazione con il mod. F24. Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.



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

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede un sistema di garanzie a tutela del trattamento che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. desidera informarla, che nella dichiarazione dei redditi (Modello 730, Modello RED, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), per la quale ha richiesto l'attività di assistenza fiscale, sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. Il conferimento della sottostante delega per richiesta duplicati CU / Stringhe Inps implica la consegna della copia del documento d'identità e dell'acquisizione di dati personali necessari per l'evasione dell'istanza. I dati in possesso del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S., Agenzia Delle Entrate), ove previsto da una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito cndi.informativa.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (quali, ad esempio, quelli anagrafici, quelli reddituali, quelli necessari per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta, la sottoscrizione) devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati (ad esempio, quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

DATI SENSIBILI

La scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. La scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1 comma 154, della Legge 23 dicembre 2014 n. 190. La scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149 convertito, con modificazioni, dalla legge 21 febbraio 2014, n. 13. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

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

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., con sede in ANCONA, VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A, nella persona del suo legale rappresentante. Il Responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, è il Dr. SIMONE MORETTI. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, rivolgendosi apposta richiesta scritta indirizzata a: CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., VIA DELLE BRECCHE BIANCHE, 158/A, 60131, ANCONA (AN), posta all'attenzione del Responsabile del trattamento dei dati Dr. SIMONE MORETTI, ovvero al seguente indirizzo mail: referenteprivacy@cndi.it.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. si avvale del responsabile del centro periferico al quale lei ha richiesto assistenza fiscale ed in generale dei responsabili dei centri periferici territorialmente competenti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

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

CONSENSO

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Il menzionato consenso non è necessario agli intermediari per il trattamento dei dati diversi da quelli sensibili, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge. Gli stessi intermediari sono, invece, tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'8 per mille e del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'8 per mille dell'Irpef e del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornitemi dal centro periferico del CAF, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in qualità di interessato al trattamento con la sottoscrizione del presente documento:

- esprimo il consenso previsto dall'art.23 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, impegnandomi altresì a comunicare al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo;
- dichiaro di aver fornito o mi preoccuperò di fornire ai miei familiari o conviventi, prima di comunicare al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. i relativi dati personali, l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni; e se previsto, di avere ottenuto nel rispetto della norma, il loro preventivo consenso alla comunicazione dei dati ed al loro trattamento.

Luogo ANCONA Data 29/06/2017

Firma leggibile MAURO SALCIARINI

CONFERIMENTO DELEGA PER RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto SALCIARINI MAURO conferisce delega al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2017 e CU 2018 e/o della matricola RED 2017 e RED solleciti 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2017 e sollecito 2016 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo ANCONA Data 29/06/2017

Firma leggibile MAURO SALCIARINI

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto SALCIARINI MAURO autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo ANCONA Data 29/06/2017

Firma leggibile MAURO SALCIARINI

COPIA CAF



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

Il D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali", (di seguito per brevità "codice privacy") prevede un sistema di garanzie a tutela dei trattamenti che vengono effettuati sui dati personali. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno utilizzati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino.

FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. desidera informarla che nella dichiarazione dei redditi (Modello 730, Modello RED, Dichiarazione di responsabilità dovuta per l'erogazione di prestazioni assistenziali INVCIV-AS-PS, Dichiarazione Sostitutiva Unica), per la quale ha richiesto l'attività di assistenza fiscale, sono presenti diversi dati personali che verranno trattati per le finalità di liquidazione, accertamento e riscossione delle imposte e che, a tal fine, alcuni dati possono essere pubblicati ai sensi dell'art. 69 del D.P.R. n. 600 del 1973. Il conferimento della sottostante delega per richiesta duplicati CU / Stringhe Inps implica la consegna della copia del documento d'identità e dell'acquisizione di dati personali necessari per l'evazione dell'istanza. I dati in possesso del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. possono essere comunicati ad altri soggetti pubblici (quali, ad esempio, i Comuni, l'I.N.P.S., Agenzia delle Entrate), ove previsto da una norma di legge o di regolamento, ovvero, quando tale comunicazione sia comunque necessaria per lo svolgimento di funzioni istituzionali, previa comunicazione al Garante. Gli stessi dati possono, altresì, essere comunicati a privati o enti pubblici economici qualora ciò sia previsto da una norma di legge o di regolamento. I dati indicati nella presente dichiarazione possono essere trattati anche per l'applicazione dello strumento del c.d. redditometro, compresi i dati relativi alla composizione del nucleo familiare. I dati trattati ai fini dell'applicazione del redditometro non vengono comunicati a soggetti esterni e la loro titolarità spetta esclusivamente all'Agenzia delle Entrate. Sul sito cndi.informativa.it è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (quali, ad esempio, quelli anagrafici, quelli reddituali, quelli necessari per la determinazione dell'imponibile e dell'imposta, la sottoscrizione) devono essere indicate obbligatoriamente per non incorrere in sanzioni di carattere amministrativo e, in alcuni casi, di carattere penale. Altri dati (ad esempio, quelli relativi agli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta) possono, invece, essere indicati facoltativamente dal contribuente qualora intenda avvalersi dei benefici previsti.

DATI SENSIBILI

La scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. La scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1 comma 154, della Legge 23 dicembre 2014 n. 190. La scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149 convertito, con modificazioni, dalla legge 21 febbraio 2014, n. 13. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

MODALITA' DEL TRATTAMENTO

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

TITOLARI DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., con sede in ANCONA, VIA DELLE BRECCIE BIANCHE, 158/A, nella persona del suo legale rappresentante. Il responsabile del trattamento dei dati, designato anche ai fini di cui all'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, è il Dr. SIMONE MORETTI. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi dell'art.7 del D.Lgs. 30/06/2003 n.196, rivolgendosi apposta richiesta scritta indirizzata a: CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., VIA DELLE BRECCIE BIANCHE, 158/A, 60131, ANCONA (AN), posta all'attenzione del Responsabile del trattamento dei dati Dr. SIMONE MORETTI, ovvero al seguente indirizzo mail: referenteprivacy@cndi.it.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "Responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.I. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria. Il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. si avvale del responsabile del centro periferico al quale lei ha richiesto assistenza fiscale ed in generale dei responsabili dei centri periferici territorialmente competenti.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

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

CONSENSO

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze e l'Agenzia delle Entrate, in quanto soggetti pubblici, non devono acquisire il consenso degli interessati per poter trattare i loro dati personali. Il menzionato consenso non è necessario agli intermediari per il trattamento dei dati diversi da quelli sensibili, in quanto il loro conferimento è obbligatorio per legge. Gli stessi intermediari sono, invece, tenuti ad acquisire il consenso degli interessati per trattare i dati sensibili relativi alla scelta dell'8 per mille e del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef e/o a particolari oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, e per poterli inoltre comunicare al Ministero dell'Economia e delle Finanze e all'Agenzia delle Entrate, o ad altri intermediari. Tale consenso viene manifestato mediante la sottoscrizione della dichiarazione nonché la firma con la quale si effettua la scelta dell'8 per mille dell'Irpef e del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Io/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornitemi dal centro periferico del CAF, ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003, in qualità di interessato al trattamento con la sottoscrizione del presente documento:

- esprimo il consenso previsto dall'art.23 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, impegnandomi altresì a comunicare al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo;
- dichiaro di aver fornito o mi preoccuperò di fornire ai miei familiari o conviventi, prima di comunicare al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. i relativi dati personali, l'informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni; e se previsto, di avere ottenuto nel rispetto della norma, il loro preventivo consenso alla comunicazione dei dati ed al loro trattamento.

Luogo ANCONA Data 29/06/2017

Firma leggibile CINZIA PIERINI

Cinzia Pierini

CONFERIMENTO DELEGA PER RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto PIERINI CINZIA conferisce delega al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2017 e CU 2018 e/o della matricola RED 2017 e RED solleciti 2016 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2017 e sollecito 2016 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo ANCONA Data 29/06/2017

Firma leggibile CINZIA PIERINI

Cinzia Pierini

Con riferimento all'informativa di cui sopra, il sottoscritto PIERINI CINZIA autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. e al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari al fine di ottenere l'erogazione del servizio richiesto.

Luogo ANCONA Data 29/06/2017

Firma leggibile CINZIA PIERINI

Cinzia Pierini

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

Il/la sottoscritto/a SALCIARINI MAURO C.F. SLCMRA69M03Z120V,
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per
l'anno d'imposta 2016, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445,
con la presente autocertificazione

DICHIARA

- E1 che nel 2016 ha sostenuto la spesa di € 530 (doc. fisc. n° 2) per l'acquisto di dispositivi medici destinati a scopo di diagnosi, prevenzione, controllo, terapia o attenuazione di malattie proprie e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E8..E10 cod. 29: che le spese veterinarie sono state sostenute per la cura degli animali legalmente detenuti a scopo di compagnia o per la pratica sportiva, e che trattasi di un animale ricompreso tra quelli individuati dal D.M. 289 del 06/06/2001;
- E8..E10 cod. 36: che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la concessione di prestiti per la durata minima di cinque anni;
- E8..E10 cod. 36: che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione per rischio morte o invalidità permanente superiore al 5% o di non autosufficienza nel compimento degli atti quotidiani, stipulato o rinnovato dal 01/01/2001;
- che le spese sanitarie sostenute nel 2016, di cui ai righe E1, E2, E3 ed E25, non sono state rimborsate da Enti o Casse con finalità esclusivamente assistenziali;
- E41..E53: che le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- E41..E53: che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 26 giugno 2012 al 31 dicembre 2016, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 96.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero;
- E41..E53: che gli interventi di ristrutturazione edilizia di cui ai righe _____ rientrano fra quelli agevolabili pur se i medesimi non necessitano di alcun titolo abilitativo ai sensi della normativa edilizia vigente e che tali lavori sono iniziati il _____;
- E41..E53: che le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016;

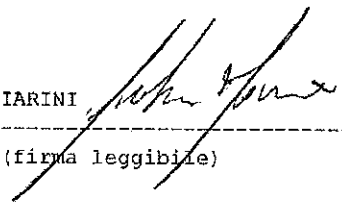
AUTOCERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n° 445)

N.b. Barrare solo le voci interessate

ANCONA , 29/06/2017

(luogo e data)

In fede MAURO SALCIARINI



(firma leggibile)

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

COPIA CAF

AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a SALCIARINI MAURO C.F. SLCMRA69M03Z120V,
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2016, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

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

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
Coniuge	_____	_____	_____	_____
F1 F D A	(Figli e altri familiari a carico)			
<input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>		SLCLSN04A27E2560	12	50

Legenda

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

Cittadini extracomunitari

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

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

ANCONA _____, 29/06/2017
(luogo e data)

In fede MAURO SALCIARINI
(firma leggibile)

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

COPIA CAF

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

Il/la sottoscritto/a PIERINI CINZIA C.F. PRNCNZ70P46E256Z,
ai fini del riconoscimento della detrazione o deduzione degli oneri o di altre agevolazioni per
l'anno d'imposta 2016, consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni
non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n° 445,
con la presente autocertificazione

DICHIARA

che le spese sanitarie sostenute nel 2016, di cui ai righi E1, E2, E3 ed E25, non sono
state rimborsate da Enti o Casse con finalità esclusivamente assistenziali.

N.b. Barrare solo le voci interessate

ANCONA , 29/06/2017

(luogo e data)

In fede CINZIA PIERINI

Cinzia Pierini

(firma leggibile)

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

COPIA CAF

AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a PIERINI CINZIA C.F. PRNCNZ70P46E256Z,
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2016, consapevole
delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti
richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione

DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

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

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
Coniuge	_____	_____	_____	_____
F1 F D A	(Figli e altri familiari a carico)			
<input checked="" type="checkbox"/> [] [] []		SLCLSN04A27E2560	12	50

Legenda

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

Cittadini extracomunitari

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

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

ANCONA _____, 29/06/2017
(luogo e data)

In fede CINZIA PIERINI
(firma leggibile)

Cinzia Pierini

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

COPIA CAF

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

SALCIARINI

NOME

MAURO

CODICE FISCALE

SLCMRA69M03Z120V

HA CONSEGNATO IN DATA

01/06/2017

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2017

IL SOGGETTO INCARICATO

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

N° ISCRIZIONE
ALL'ALBO DEI CAF

68

SI IMPEGNA

AD ELABORARE E A PRESENTARE IN VIA TELEMATICA IL MODELLO SOPRACCITATO

DATA DELL'IMPEGNO

01/06/2017

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

MAURO SALCIARINI

Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy.

I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello in oggetto. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. Il conferimento dei dati è facoltativo: l'eventuale mancato conferimento del consenso al loro trattamento determinerà l'impossibilità da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. di evadere la richiesta di elaborazione e trasmissione del modello. Ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs 196/2003 all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la correzione, l'integrazione oppure la cancellazione ed il blocco.

Il/La sottoscritto/a SALCIARINI MAURO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D.Lgs.196/2003, autorizza al trattamento dei dati personali da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. per la redazione e l'invio del modello in oggetto.

Firma leggibile MAURO SALCIARINI

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

Firma leggibile MAURO SALCIARINI

Luogo ANCONA

data 01/06/2017

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

COPIA CAF

Risultato della liquidazione e prospetto di rateazione

730 con sostituto		Saldo e primo acconto Luglio (o Agosto/Settembre per i pensionati)	Secondo o unico acconto Novembre
	Importo che sarà trattenuto dal sostituto		
	Importo che sarà rimborsato dal sostituto	429,00	

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in rate

Mensilità	Importo	% Interessi	Importo Interessi	Importo da trattenere
Luglio				
Agosto				
Settembre				
Ottobre				
Novembre				

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

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

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

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

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F.

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME
SALCIARINI

NOME
MAURO

CODICE FISCALE
SLCMRA69M03Z120V

DICHIARA DI

AVER RICEVUTO IN DATA 29/06/2017

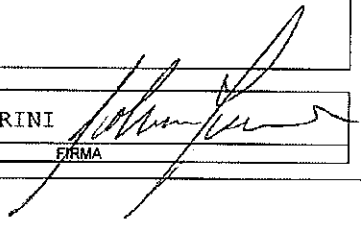
LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2017 PER I REDDITI 2016 E IL

RELATIVO MOD. 730-3 DAL C.A.F.

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

MAURO SALCIARINI

FIRMA



COPIA CAF