



MODELLO 730/2018

Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIANANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

SLCMRA69M03Z120V

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

DATI DEL CONTRIBUENTE

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

03 08 1969 LUSSEMBURGO

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

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

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

GUBBIO (E256) PG

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
	CONIUGE	PRIMO FIGLIO	A	D	CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
	<input checked="" type="checkbox"/>				PRNCNZ70P46E256Z			
		<input checked="" type="checkbox"/>			SLCLSN04A27E2560	12		50
			<input checked="" type="checkbox"/>					
			<input checked="" type="checkbox"/>					
			<input checked="" type="checkbox"/>					

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

NUMERO FIGLI IN AFFIDO PREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE ARISTON THERMO SPA CODICE FISCALE 01026940427 COMUNE FABRIANO (D451)

PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO AN VIALE ARISTIDE MERLONI NUM. CIVICO 45 C.A.P. 60044

FRAZIONE F 732602554 INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA giovanni.spurinisi@aristonthermo.com CODICE SEDE

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

MAURO SALCIARINI

QUADRO A - Redditi dei terreni

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

CENTRO: G215

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 e successive modificazioni

COPIA CAF



CODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V

MOD. N. 1

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU	13 STATO DI EMERGENZA
			GIORNI	%								
B1	1.162,00	1	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	E256				
B2	87,00	5	365	50,00		,00	<input type="checkbox"/>	E256				
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

1 N rigo Sezione I	2 Mod. n.	3 DATA	4 ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO			6 CODICE UFFICIO	7 CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	8 CONTRATTI NON SUPERIORI 30 GG	9 ANNO DI PRESENTAZIONE DICHIARAZIONE ICI/IMU
			SERIE	NUMERO	E SOTTONUMERO				
B11									

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1 C1 TIPOLOGIA REDDITO	2 INDETERMINATO/ DETERMINATO	3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	4 C2 TIPOLOGIA REDDITO	5 INDETERMINATO/ DETERMINATO	6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	7 C3 TIPOLOGIA REDDITO	8 INDETERMINATO/ DETERMINATO	9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	10 Casi particolari	
2	1	34.758,00			,00			,00		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE										
1 TIPOLOGIA LIMITE		2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	5 BENEFIT	6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA				
1		,00	1.093,00	109,00	,00					
7 TASSAZIONE ORDINARIA		8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA	9 ASSENZA REQUISITI							
		X								
1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)				2 LAVORO DIPENDENTE	3 PENSIONE					
				3	6	5				

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1 C6 ASSEGNO DEL CONIUGE	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	3 C7 ASSEGNO DEL CONIUGE	4 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	5 C8 ASSEGNO DEL CONIUGE	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
	586,00		,00		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1 C9 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	2 REDDITO	3 C10 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)	4 REDDITO
	8.936,00		520,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1 C11 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	2 REDDITO	3 C12 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)	4 REDDITO	5 C13 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	6 REDDITO
	87,00		191,00		83,00

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1 C14 CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	2 BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	3 TIPOLOGIA ESENZIONE	4 PARTE REDDITO ESENTE	5 QUOTA TFR
2	,00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

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

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1 D6 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 REDDITO TOTALE DECEDUTO	7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	8 RITENUTE
				,00	,00	,00	,00
1 D7 IMPOSTE E ONERI RIMBORSATI NEL 2017 E ALTRI REDDITI A TASSAZIONE SEPARATA	2 TIPO DI REDDITO	3 TASSAZIONE ORDINARIA	4 ANNO	5 REDDITO	6 RITENUTE		
				,00	,00		



QUADRO E - Oneri e spese

CODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V

MOD. N. 1

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti	1	0,00	Rateazione (barrare la casella)	2	1.238,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA	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			0,00	
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'							E8	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	10	1.291,00	
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'							E9	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	16	105,00	
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA							E10	ALTRE SPESE	CODICE SPESA	36	530,00	
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	Data stipula leasing	1		Numero anno	2			Importo canone di leasing	3		Prezzo di riscatto	4

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI			0,00	Contributi per previdenza complementare									
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge	1	0,00	E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	Dedotti dal sostituto	1	768,00	Non dedotti dal sostituto	2	0,00		
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			0,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			0,00			0,00		
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			0,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			0,00			0,00		
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			0,00	E30	FAMILIARI A CARICO			0,00			0,00		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	CODICE	1	0,00	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	Dedotti dal sostituto	1	0,00	Quota TFR	2	0,00	Non dedotti dal sostituto	3
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	Data stipula locazione	1			Spesa acquisto/costruzione	2		0,00	Interessi mutuo	3		0,00	
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	Somme restituite nell'anno	1			Residuo precedente dichiarazione	2		0,00			0,00		

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE

E41	ANNO	2012 (2013-2017 antisismico)	1	2	3	CODICE FISCALE	Interventi particolari	4	Acquisto, eredità o donazione	5	Numero rata	6	IMPORTO SPESA	7	N. d'ordine immobile	8
E42	2014						4				4		5.487,00		1	
E43	2017						1				1		7.902,00		2	

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

E51	N. ord. immobile	1	Condominio	2	CODICE COMUNE	3	TU	4	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	5	FOGLIO	6	PARTICELLA	7	SUBALTERNO	8							
E52	1		E 2 5 6		U		136				2 5 2				2								
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	1	Condominio	2	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	DATA	3	SERIE	4	NUMERO E SOTTONUMERO	5	CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE	6	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	7	DOMANDA ACCATASTAMENTO	8	DATA	9	NUMERO	10	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	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	1	SPESA ARREDO IMMOBILE	2	1.280,00	NUMERO RATA	3	SPESA ARREDO IMMOBILE	4	0,00	
E58	SPESE ARREDO IMMOBILI GIOVANI COPPIE	MENO DI 35 ANNI	1	SPESA SOSTENUTA NEL 2016	2		E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B	NUMERO RATA	1	IMPORTO IVA PAGATA	2

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

E61	TIPO INTERVENTO	1	ANNO	2	PERIODO 2013	3	CASI PARTICOLARI	4	PERIODO 2008	5	Rideterminazione rate	NUMERO RATA	7	IMPORTO SPESA	8
E62														0,00	

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	(Barrare la casella)	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	0,00	E83	ALTRE DETRAZIONI	CODICE	1	2	0,00
-----	---	----------------------	-----	--	------	-----	------------------	--------	---	---	------



CODICE FISCALE SLCMRA69M03Z120V

MOD. N. 1

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2017	1 Prima rata	2 Seconda o unica rata	3 Acconto Addizionale Comunale 2017	4 Importo	5 Acconto cedolare secca 2017	6 Prima rata	7 Seconda o unica rata
		,00	,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 - ECCEDENZE 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	7 Codice Regione	8 Addizionale Regionale IRPEF	9 di cui compensata in F24	10 Codice Comune	11 Addizionale Comunale IRPEF	12 di cui compensata in F24	13 Premio di risultato	14 di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE III-B - ECCEDENZE 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 Add.le Regionale	4 Add.le Comunale	5 Imposta sostitutiva premi di risultato	6 Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017

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

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESESIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	1 Soglia esenzione saldo 2017	2 Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	3 Soglia esenzione acconto 2018	4 Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018	F8	Ritenute
	,00	,00		,00		,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

SEZIONE VIII - 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 IX - ALTRI DATI

F11	1 Importi rimborsati dal sostituto	2 Ulteriore detrazione per figli	3 Detrazioni canoni locazione	F12	1 Restituzione fiscale	2 Restituzione straordinaria	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 2017	4 di cui compensato nel mod. F24	G2	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 2017	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

SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA

G7	1 Residuo 2016	2 di cui compensato nel mod. F24	G9	1 Spesa 2017	2 Residuo 2016	3 Rata credito 2016	4 Rata credito 2015
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

SEZIONE IX - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO

G10	1 Spesa 2017	2 Spesa 2016	3 Residuo 2016	G11	1 Credito spettante	2 Residuo 2016	3 di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

SEZIONE XI - MEDIAZIONI

G12	1 Residuo 2016	2 di cui utilizzato in F24	G13	1 Anno 2017	2 di cui compensato nel mod. F24
	,00	,00		,00	,00

QUADRO I - Imposte da compensare

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



MODELLO 730/2018



Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIANANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORECOGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) NOME SESSO (M o F)

DATI DEL CONTRIBUENTE

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

RESIDENZA ANAGRAFICA

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2017 alla data di presentazione della dichiarazione

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

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO NUMERO CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018

COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI Casi particolari add. le regionale

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA

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

		1	2	3	4	5	6	7	8
		CONIUGE	PRIMO FIGLIO	F	A	D	MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	% DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI
1	<input checked="" type="checkbox"/>								
		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)							
		SLCMRA69M03Z120V							
2	<input checked="" type="checkbox"/>						12		50
3									
4									
5									

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREDAOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE CODICE FISCALE COMUNE PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P. FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

FIRMA DELLA DICHIARAZIONE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

CINZIA PIERINI

QUADRO A - Redditi dei terreni

N. ORD.	1 REDDITO DOMINICALE	2 TITOLO	3 REDDITO AGRARIO	4 POSSESSO		5 CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO	6 CASI PARTICOLARI	7 CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)	8 IMU NON DOVUTA	9 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



CODICE FISCALE PRNCNZ70P46E256Z

MOD. N. 1

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

1	RENDITA	2	3		5	6	7	8	9	10	11	12	13
			UTILIZZO	POSSESSO									
			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

1	N. rigo Sezione I	2	3	4		5	6	7	8	9
				ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO	NUMERO E SOTTONUMERO					
	Mod. n.	DATA	SERIE							
B11										

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			
									C1	C2	C3	REDDITO
TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	TIPOLOGIA REDDITO	INDETERMINATO/ DETERMINATO	REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018)	Casi particolari			
C1	2	1	15.641,00					,00		,00		
SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11		
TIPOLOGIA LIMITE	SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA	SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA	RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA	BENEFIT	BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE ORDINARIA	TASSAZIONE SOSTITUTIVA	ASSENZA REQUISITI				
C4		,00	,00	,00	,00							
C5 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018)												
1			2			3		4		5		
LAVORO DIPENDENTE			PENSIONE									
C5	3			6			5					

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

1	2	3	4	5	6	7	8	9
C6	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C7	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)	C8	ASSEGNO DEL CONIUGE	REDDITO (punti 4 e 5 CU 2018)
C6		,00	C7		,00	C8		,00

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5
C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018)	1.691,00	C10	RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018)
C9		1.691,00	C10	195,00

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

1	2	3	4	5
C11	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 26 CU 2018)	37,00	C12	RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018)
C11		37,00	C12	89,00
C13	RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018)	38,00		
C13		38,00		

SEZIONE V - BONUS IRPEF

1	2	3	4	5	6
C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2018)	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2018)	TIPOLOGIA ESENZIONE	PARTE REDDITO ESENTE	QUOTA TFR
C14	1	960,00		,00	,00

QUADRO D - Altri redditi

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

1	2	3	4	5	6	7	8	9
D1		,00		,00		,00		,00
D2		,00		,00		,00		,00
D3		,00		,00		,00		,00
D4		,00		,00		,00		,00
D5		,00		,00		,00		,00

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

1	2	3	4	5	6	7	8
D6				,00	,00	,00	,00
D7				,00			,00



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 patologie esenti		SPESE SANITARIE		SPESE SANITARIE		Numero rata			
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	2	227,00	E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI				,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE		,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'				,00	E8	ALTRE SPESE	10	1.003,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata		,00	E9	ALTRE SPESE	16	105,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA				,00	E10	ALTRE SPESE		,00
E14	SPESE PER CANONI DI LEASING	1	Data stipula leasing	2	Numero anno	3	Importo canone di leasing	4	Prezzo di riscatto
									,00

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				,00
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	Codice fiscale del coniuge	2	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI				,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE				,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'				,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	CODICE	2	,00
E27	DEDUCIBILITA ORDINARIA	1	Dedotti dal sostituto	2	,00
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				,00
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO				,00
E30	FAMILIARI A CARICO				,00
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	Dedotti dal sostituto	2	Quota TFR
				3	Non dedotti dal sostituto
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	Data stipula locazione	2	Spesa acquisto/costruzione
				3	Interessi mutuo
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	Somme restituite nell'anno	2	Residuo precedente dichiarazione
					,00

SEZIONE III A - SPESE PER INTERVENTI DI RECUPERO DEL PATRIMONIO EDILIZIO E PER MISURE ANTISISMICHE

ANNO	2012 (2013-2017 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Acquisto, eredita o donazione	Numero rata	IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
E41			4	5	8	,00	10
E42						,00	
E43						,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TUJ	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO			
E51										
E52										
ALTRI DATI	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO		DOMANDA ACCATASTAMENTO						
E53	N. d'ordine immobile	CONDominio	DATA	SERIE	E SOTTONUMERO	NUMERO	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%)

SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
E57				,00
E58	MENO DI 35 ANNI	SPESE SOSTENUTA NEL 2016	NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
				,00
E59	IVA PER ACQUISTO ABITAZIONE CLASSE ENERGETICA A o B		NUMERO RATA	IMPORTO IVA PAGATA
				,00

SEZIONE IV - SPESE PER INTERVENTI DI RISPARMIO ENERGETICO

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

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

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



CODICE FISCALE PRNCNZ70P46E256Z

MOD. N. 1

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2017 TRATTENUTI E/O VERSATI CON F24

F1	Acconto IRPEF 2017	Prima rata	Seconda o unica rata	Acconto Addizionale Comunale 2017	Importo	Acconto cedolare secca 2017	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 sportive dilettantistiche	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	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	Codice Regione	Addizionale Regionale IRPEF	di cui compensata in F24	Codice Comune	Addizionale Comunale IRPEF	di cui compensata in F24	Premio di risultato	di cui compensato in F24
	,00	,00	,00	,00	,00	,00		,00	,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	Add.le Regionale	Add.le Comunale	Imposta sostitutiva premi di risultato	Cedolare secca
		,00	,00	,00	,00	,00

SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2018 E RATEAZIONE DEL SALDO 2017

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

SEZIONE VI - SOGLIE DI ESEZIONE ADDIZIONALE COMUNALE NON DESUMIBILI DAL MOD. 730

F7	Soglia esenzione saldo 2017	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2017	Soglia esenzione acconto 2018	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2018
	,00	,00	,00	,00

SEZIONE VII - LOCAZIONI BREVI

F8	Ritenute
	,00

SEZIONE VIII - 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 modello F24 per il versamento di altre imposte	Credito IRPEF	Credito Addizionale Regionale	Credito Addizionale Comunale	Credito cedolare secca
		,00	,00	,00	,00

SEZIONE IX - ALTRI DATI

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

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

G1	Credito riacquisto prima casa	residuo precedente dichiarazione	credito anno 2017	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 2017	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
	Imposta 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 2016	di cui compensato nel mod. F24	G9	Spesa 2017	Residuo 2016	Rata credito 2016	Rata credito 2015
	,00	,00		,00	,00	,00	,00

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

G10	Spesa 2017	Spesa 2016	Residuo 2016	G11	Credito spettante	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24
	,00	,00	,00		,00	,00	,00

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

G12	Residuo 2016	di cui utilizzato in F24	G13	Anno 2017	di cui compensato nel mod. F24
	,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 730-1 redditi 2017

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. 730/2018 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	COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA	PROVINCIA (sigla)
GIORNO MESE ANNO		
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
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

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

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

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

FINANZIAMENTO 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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA 
Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 8 | 3 | 0 | 3 | 0 | 4 | 6 | 0 | 5 | 4 | 3 |

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 2017

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. 730/2018 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 Assemblies 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) | 8 | 0 | 1 | 0 | 2 | 3 | 9 | 0 | 5 | 8 | 2 |

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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA

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

AVVERTENZE

Per esprimere la scelta a favore di una delle finalit  destinatarie della quota del cinque per mille dell'IRPEF, il contribuente deve apporre la propria firma nel riquadro corrispondente. Il contribuente ha inoltre la facolt  di indicare anche il codice fiscale di un soggetto beneficiario. La scelta deve essere fatta esclusivamente per una sola delle finalit  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 2017

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	3

SI DICHIARA CHE

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

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/07/2018 LA DICHIARAZIONE
MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA 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
CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (C)		€ 960,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati (Sez. I - Quadro C) (C)		€ 15.641,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati (Sez. I - Quadro C) (D)		€ 34.758,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)		€ 1.691,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		€ 8.713,00
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)		€ 195,00
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)		€ 515,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2017 (C)		€ 37,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2017 (D)		€ 87,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e assimilati - saldo 2017 (C)		€ 89,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e assimilati - saldo 2017 (D)		€ 191,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2018 (C)		€ 38,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2018 (D)		€ 83,00
Certificazioni per altri redditi assimilati (Sez. II - Quadro C) (D)		€ 586,00
Certificazioni: ritenute Irpef su altri redditi assimilati (D)		€ 222,51
Certificazioni: addizionale regionale su altri redditi assimilati (D)		€ 4,80
CU: Somme percepite per premi di risultato a tassazione sostitutiva (D)		€ 1.093,00
CU: Imposta sostitutiva su somme percepite per premi di risultato (D)		€ 109,00
Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 80102390582 (C)		

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE MAURO SALCIARINI

COPIA CAF



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
2	3

SI DICHIARA CHE

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

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/07/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, 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
	Concessione edilizia o D.I.A. - mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitaz. princ. (C)	
	Contratto di mutuo - mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitazione principale (C)	
	Imposta sostitutiva/bollo mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitazione principale (C)	€ 110,70
	N. 2 Interessi per mutui ipotecari per la costruzione/ristrutturazione abitazione principale (C)	€ 537,80
	Spese d'istruttoria - mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitazione principale (C)	€ 354,23
	Concessione edilizia o D.I.A. - mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitaz. princ. (D)	
	Contratto di mutuo - mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitazione principale (D)	
	Imposta sostitutiva/bollo mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitazione principale (D)	€ 110,70
	N. 2 Interessi per mutui ipotecari per la costruzione/ristrutturazione abitazione principale (D)	€ 537,80
	Spese d'istruttoria - mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitazione principale (D)	€ 354,23
	Spese di perizia tecnica - mutui ipotec. costruzione/ristrutturazione abitazione principale (D)	€ 300,00
	Assicurazioni rischio morte/invalidita' permanente superiore al 5% stipulate dal 2001 (D)	€ 530,00
	Assicurazioni vita, infortuni, invalidita' da CU (D)	€ 20,48
	N. 3 Fatture/ricevute spese per attivita' sportive praticate dai ragazzi (C)	€ 150,00
	N. 4 Fatture/ricevute spese per attivita' sportive praticate dai ragazzi (D)	€ 175,00
	N. 14 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (C)	€ 139,17
	N. 4 Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (C)	€ 87,90
	N. 2 Prestazioni specialistiche (D)	€ 543,17
	N. 2 Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (D)	€ 690,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE MAURO SALCIARINI

COPIA CAF

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 e successive modificazioni



Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
3	3

SI DICHIARA CHE

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

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 04/07/2018 LA DICHIARAZIONE
 MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL
 CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI
 RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE
 DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A
 TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA 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
Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)		€ 5,15
CU: contributi previdenza complementare gia' esclusi dall'imponibile - rigo E27 (D)		€ 768,00
Abilitazione richiesta dalla legislazione edilizia per il tipo di lavoro eseguito anno 2017 (D)		
N. 2 Fatture/ricevute fiscali e relativi bonifici spese di ristrutturazione edilizia anno 2017 (D)		€ 7.902,00
Ricevute di pagamento dell'imposta comunale dovuta anno 2017 (D)		
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche anno 2014 (D)		€ 5.487,00
Abilitazione amministrativa lavori c. 1, lett. b) c) e c. 3 art. 16 bis del TUIR anno 2017 (D)		
N. 2 Fatture e bonifici/carte di credito o debito-Spese arredo immobili ristrutturati anno 2017 (D)		€ 1.280,30
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 SCHITONE

FIRMA DEL CONTRIBUENTE MAURO SALCIARINI

COPIA CAF



MODELLO 730-3 redditi 2017

Ver. 1.6

Modello N. 1

prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

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

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

CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

01452610932

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

68

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE LVSLCU71E07C7700

LOVASCIO LUCA

DICHIARANTE SLCMRA69M03Z120V

SALCIARINI MAURO

CONIUGE DICHIARANTE PRNCN270P46E256Z

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	,00	,00
5 ALTRI REDDITI	35.344,00	15.641,00
6 IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7 Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	,00	,00
	656,00	,00

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

	DICHIARANTE	CONIUGE
11 REDDITO COMPLESSIVO	36.000,00	15.641,00
12 Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	656,00	,00
13 ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14 REDDITO IMPONIBILE	35.344,00	15.641,00
15 Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16 IMPOSTA LORDA	9.751,00	3.623,00

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

	DICHIARANTE	CONIUGE
21 Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22 Detrazione per figli a carico	298,00	397,00
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	712,00	1.535,00
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	577,00	229,00
29 Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche	670,00	,00
30 Detrazione spese arredo immobili ristrutturati	64,00	,00
31 Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32 Detrazione spese 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	2.321,00	2.161,00

CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA

	DICHIARANTE	CONIUGE
50 IMPOSTA NETTA	7.430,00	1.462,00
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 videosorveglianza	,00	,00
57 Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58 Crediti residui per detrazioni incapienti	,00	,00
59 RITENUTE	8.936,00	1.691,00
60 DIFFERENZA	-1.506,00	-229,00

CENTRO: G215

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: 0014C4-20180711095127



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	35.344,00	15.641,00
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA	520,00	195,00
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	520,00	195,00
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA	283,00	125,00
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA	278,00	126,00
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018	85,00	38,00
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE	83,00	38,00
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		DICHIARANTE	CONIUGE
80	CEDOLARE SECCA DOVUTA	,00	,00
81	DIFFERENZA	,00	,00
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017	,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 trattenerne/versare
91	IRPEF		,00	1.506,00	,00	1.506,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E256	,00	,00	,00	,00	,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018						5,00	,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
98	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,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 trattenerne/versare
111	IRPEF		,00	229,00	,00	229,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E256	1,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018							,00
118	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE						,00	,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018							,00

ALTRI DATI		1 DICHIARANTE		2 CONIUGE				
130	Residuo credito d'imposta per erogazione cultura		,00		,00			
131	Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione		,00		,00			
132	Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione		,00		,00			
133	Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00		,00			
134	Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00		,00			
135	Residuo credito d'imposta per mediazioni		,00		,00			
136	Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3)		,00		,00			
137	Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni)		36.000,00		15.641,00			
138	ACCONTO IRPEF 2018	Reddito complessivo						
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
141	ACCONTI 2018 COMPENSATI	Prima rata acconto IRPEF	,00		,00			
142	INTERNAMENTE	Acconto addizionale comunale	,00		,00			
143	NEL MOD. 730/2018	Prima rata acconto cedolare secca	,00		,00			
145	Crediti per imposte pagate all'estero	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
146		DICHIARANTE	1	2	3	4	5	6
		CONIUGE DICHIARANTE						
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00	
150	Residuo erogazioni scuola				,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00	
152	Residuo credito d'imposta per videosorveglianza				,00		,00	
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2016	1	,00	Rata 2017	2	,00
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2016		,00	Rata 2017		,00

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto		,00	,00
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto). Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245		,00	,00
				CREDITO
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati)			1.735,00
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	CODICE REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
175	IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

1	2	3	4	5
CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191 IRPEF	4001	2017		
192 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,00
193 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,00
194 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,00
195 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,00
196 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
198 TOTALE				,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24

1	2	3	4	5
CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211 IRPEF	4001	2017		
212 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00	,00
213 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00	,00
214 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00	,00
215 SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00	,00
216 INTEGRATIVO IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017		,00
218 TOTALE				,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)

1	2	3	4
CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	CODICE REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO			
231 IRPEF	4001	2017	
232 ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00
233 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00
234 PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4033	2018	,00
235 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	4200	2017	,00
236 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018	,00
237 IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO	1816	2017	,00
238 CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	1842	2017	,00
239 PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1840	2018	,00
241 Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	3801	2017	,00
242 ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	3844	2017	,00
243 ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018	3843	2018	,00
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE			
244 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018	4034	2018	,00
245 SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018	1841	2018	,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

MESSAGGI

- Coniuge - Confermato il Bonus Irpef erogato dal datore di lavoro
- Dichiarante - Spese sanitarie di cui ai rigi E1 ed E2 ridotte della franchigia di E 129
- Coniuge - Spese sanitarie di cui ai rigi E1 ed E2 ridotte della franchigia 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
- Coniuge - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF effettuata
- Dichiarante - Scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF non 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 Hamiral S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Sanigallia (AN)

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 16/01/2018 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: 0014C4-20180711095127

DATI IDENTIFICATIVI

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

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

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

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

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

RIEPILOGO DEI REDDITI

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

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

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

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

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

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

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

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

- le detrazioni per carichi di famiglia (art. 12 del TUIR);
- le detrazioni per redditi di lavoro dipendente e assimilati, di pensione e altri redditi (art. 13 del TUIR);
- la detrazione per oneri determinata sulla base di quanto indicato nella SEZ. I, nella SEZ. III e nelle SEZ. IV, V e VI del quadro E del Mod. 730;
- 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 determinati 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 corresponsione 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;
- restituzione "bonus fiscale e straordinario" e "detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto";
- il bonus Irpef riconosciuto in dichiarazione.

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF E DELL'ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

È riportato:

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

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI

Sono riportati l'ammontare della cedolare secca dovuta, la differenza positiva tra cedolare secca dovuta e ritenute effettuate dal sostituto, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

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

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

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

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

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

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

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.

ALTRI DATI

Sono riportati i dati relativi all'ammontare residuo dei crediti d'imposta per le erogazioni culturali, 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 le erogazioni scuola, per la negoziazione e l'arbitrato e per la videosorveglianza 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). In caso di modello 730 sostituto, nei righe da 141 a 143 sono indicati gli importi della prima rata dell'acconto Irpef, dell'addizionale comunale e della prima rata dell'acconto cedolare secca compensati internamente.

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.

È indicato l'ammontare del residuo delle somme restituite al soggetto erogatore non dedotte nella presente dichiarazione che il contribuente può riportare nella successiva dichiarazione dei redditi ovvero chiedere a rimborso.

Sono infine indicati i dati relativi al credito d'imposta per erogazioni culturali da indicare nella dichiarazione dei redditi dell'anno successivo.

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 regionali e comunali 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 regionali e comunali è inoltre riportato il codice regione/comune.

Cognome SALCIARININome MAUROCodice fiscale SLCMRA69M03Z120V

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., con sede in ANCONA, VIA DELLE BRECCE BIANCHE, 158/A, nella persona del suo legale rappresentante, indirizzo email: trattamentodatiprivacy@cndf.it. Il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art.37 del GDPR, è il Dr. SIMONE MORETTI, indirizzo email: referenteprivacy@cndf.it.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Il CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art.28 del GDPR. L'elenco dei nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati è consultabile previa richiesta al Titolare del trattamento.

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 per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali 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 delega di richiesta duplicati CU/Stringhe Inps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'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), e privati ove 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. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. Il trattamento di tali dati è quindi svolto in base a norma di legge o necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt.6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (anagrafiche, reddituali, necessarie 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.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

I dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona, che comportano il conferimento di dati di natura "sensibile", possono essere trattati solo previo consenso esplicito dell'interessato, e negli altri casi previsti dall'art.9 del GDPR. Ad esempio rientrano in queste categorie particolari di dati di natura "sensibile" la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef, richieste ai sensi della specifica normativa in materia, o l'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari. Il conferimento di tali dati è facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art.9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

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 idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dell'azione accertatrice dei vari Enti impositori, fermi restando i termini per la tutela del diritto costituzionale di difesa del Titolare e delle sue ragioni di credito e comunque nel rispetto del termine di conservazione sancito dall'art.2220 del c.c.

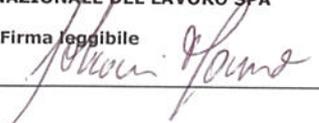
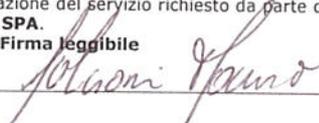
DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, di accedere, rettificare, cancellare i suoi dati o limitare od opporsi al trattamento, oppure alla portabilità degli stessi. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono licitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato o erede dell'interessato o titolare della responsabilità genitoriale di un minore. Infine ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo apposita richiesta scritta indirizzata a: CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A., VIA DELLE BRECCE BIANCHE, 158/A, 60131, ANCONA (AN), posta all'attenzione del Responsabile della protezione dei dati Dr. SIMONE MORETTI, ovvero al seguente indirizzo mail: referenteprivacy@cndf.it.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Luogo ANCONA Data 04/07/2018

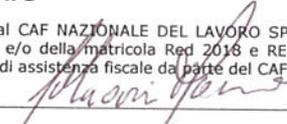
Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal centro periferico del CAF, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, in qualità di interessato al trattamento, avendone ben compreso il contenuto, con la sottoscrizione del presente documento:

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA</p> <p align="center">Firma leggibile</p> <p><u>MAURO SALCIARINI</u> </p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA.</p> <p align="center">Firma leggibile</p> <p><u>MAURO SALCIARINI</u> </p>
--	---

CONFERIMENTO DELEGA PER RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

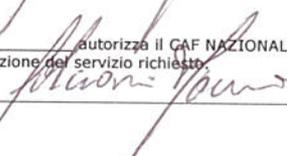
Il sottoscritto SALCIARINI MAURO conferisce delega al CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2018 e CU 2019 e/o della matricola Red 2016 e RED sollecito 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2018 e INVCIV-AS-PS sollecito 2017 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo ANCONA Data 04/07/2018

Firma Leggibile MAURO SALCIARINI 

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

Luogo ANCONA Data 04/07/2018

Firma Leggibile MAURO SALCIARINI 

Cognome PIERININome CINZIACodice fiscale PRNCNZ70P46E256Z

**INFORMATIVA E CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI
(AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REG. UE 679/2016 IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI)**

Il Reg UE 679/2016 in materia di Protezione dei Dati personali (di seguito denominato GDPR) prevede una serie di disposizioni per il lecito trattamento dei dati personali, che deve avvenire nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali dei soggetti interessati e comunque nel rispetto dei principi ivi disciplinati. Di seguito si illustra sinteticamente come verranno trattati i dati contenuti nella presente dichiarazione dei redditi e quali sono i diritti riconosciuti al cittadino quale soggetto interessato nell'ambito dell'attività di trattamento dei suoi dati.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO E RESPONSABILE DELLA PROTEZIONE DEI DATI

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, indirizzo email: trattamentodatiprivacy@cndi.it. Il Responsabile della protezione dei dati, designato ai sensi dell'art.37 del GDPR, è il Dr. SIMONE MORETTI, indirizzo email: referenteprivacy@cndi.it.

RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO

Il CAF svolge le operazioni di trattamento anche attraverso centri opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento mediante specifico contratto o atto giuridico di nomina che ne disciplina il relativo rapporto ai sensi dell'art.28 del GDPR. L'elenco dei nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati è consultabile previa richiesta al Titolare del trattamento.

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 per il riconoscimento/mantenimento di prestazioni assistenziali 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 delega di richiesta duplicati CU/Stringhe Inps implica la consegna della copia di un documento d'identità valido e l'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), e privati ove 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. In relazione al redditometro la informiamo che sul sito dell'Agenzia delle Entrate è consultabile l'informativa completa sul trattamento dei dati personali. Il trattamento di tali dati è quindi svolto in base a norma di legge o necessario all'esecuzione dell'incarico da lei conferito al CAF avente rilevanza di interesse pubblico ai sensi del combinato disposto degli artt.6 e 9 del GDPR. Il rifiuto del consenso al trattamento comporterà quindi l'impossibilità di erogare la prestazione richiesta.

DATI PERSONALI

La maggior parte delle informazioni richieste nella dichiarazione (anagrafiche, reddituali, necessarie 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.

CATEGORIE PARTICOLARI DI DATI PERSONALI

I dati idonei a rivelare l'origine razziale o etnica, le opinioni politiche, le convinzioni religiose o filosofiche, o l'appartenenza sindacale, i dati genetici, biometrici o relativi alla salute o alla vita sessuale o l'orientamento sessuale della persona, che comportano il conferimento di dati di natura "sensibile", possono essere trattati solo previo consenso esplicito dell'interessato, e negli altri casi previsti dall'art.9 del GDPR. Ad esempio rientrano in queste categorie particolari di dati di natura "sensibile" la scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef, del 5 per mille dell'Irpef e del 2 per mille dell'Irpef, richieste ai sensi della specifica normativa in materia, o l'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, o altri dati appartenenti alle suddette categorie particolari. Il conferimento di tali dati è facoltativo. Per il trattamento di tali dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art.9 del GDPR, il CAF con la sottoscrizione della presente procede ad acquisire in ogni caso anche il suo consenso esplicito.

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 idonee di sicurezza così come individuate ed implementate dal Titolare del trattamento. I dati verranno trattati solo da personale debitamente formato. I dati saranno conservati fino al termine di prescrizione dell'azione accertatrice dei vari Enti impositori, fermi restando i termini per la tutela del diritto costituzionale di difesa del Titolare e delle sue ragioni di credito e comunque nel rispetto del termine di conservazione sancito dall'art.2220 del c.c.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'interessato ha diritto, ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, di accedere, rettificare, cancellare i suoi dati o limitare od opporsi al trattamento, oppure alla portabilità degli stessi. L'interessato ha inoltre il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. I dati ed i consensi di cui sopra si considerano validi e si intendono lecitamente prestati anche nel caso in cui il soggetto sottoscrittore sia delegato o erede dell'interessato o titolare della responsabilità genitoriale di un minore. Infine ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca. In ogni momento l'interessato potrà esercitare i propri diritti nei confronti del titolare del trattamento ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR, rivolgendo apposita 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 della protezione dei dati Dr. SIMONE MORETTI, ovvero al seguente indirizzo mail: referenteprivacy@cndi.it.

CONSENSO DELL'INTERESSATO

Luogo ANCONA Data 04/07/2018

Il/la sottoscritto/a, acquisite le informazioni fornite dal centro periferico del CAF, ai sensi dell'art. 13 del GDPR, in qualità di interessato al trattamento, avendone ben compreso il contenuto, con la sottoscrizione del presente documento:

<p>Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA</p> <p>Firma leggibile <u>CINZIA PIERINI</u> <i>Cinzia Pierini</i></p>	<p>Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA.</p> <p>Firma leggibile <u>CINZIA PIERINI</u> <i>Cinzia Pierini</i></p>
--	---

CONFERIMENTO DELEGA PER RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS

Il sottoscritto PIERINI CINZIA conferisce delega al CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2018 e CU 2019 e/o della matricola Red 2018 e RED sollecito 2017 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2018 e INVCIV-AS-PS sollecito 2017 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo ANCONA Data 04/07/2018

Firma Leggibile CINZIA PIERINI *Cinzia Pierini*

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

Luogo ANCONA Data 04/07/2018

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 2017, 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 2017 ha sostenuto la spesa di € 690 (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. 10: che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato a partire dal 01/12/2007 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale; il mutuo è stato stipulato non oltre 6 mesi antecedenti, ovvero nei 18 mesi successivi alla data di inizio dei lavori; l'immobile è stato o sarà adibito ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono realizzati in conformità al provvedimento di abilitazione comunale; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistevano anche per il 2017;
- E8..E10 cod. 10: che il contratto di mutuo è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione;
- 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 2017, 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 2017, 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;
- : con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____
in via _____, n. _____,
- che sono state sostenute spese per interventi di _____
_____ sulle parti comuni dell'edificio, in assenza di obbligo di costituzione del condominio;
- che gli estremi catastali di tutte le unità immobiliari coinvolte sono le seguenti:
1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;

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

6) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
7) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;
8) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____;

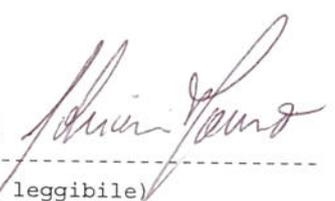
- E57 che gli arredi/elettrodomestici acquistati sono destinati all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29;
- E57 che gli interventi edilizi a cui collegare il "bonus arredi", pur rientrando tra quelli indicati nella circolare, non necessitano di comunicazioni o titoli abilitativi; la data di inizio lavori è antecedente a quella in cui sono state sostenute le spese per l'acquisto di mobili ed elettrodomestici.

N.b. Barrare solo le voci interessate

ANCONA _____, 23/07/2018

(luogo e data)

In fede MAURO SALCIARINI



(firma leggibile)

COPIA CAF

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

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 2017, **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 relativo quadro 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

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.

COPIA CAF

ANCONA, 23/07/2018
(luogo e data)

In fede MAURO SALCIARINI
(firma leggibile)

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

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 2017, 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

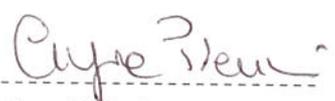
- E1 che nel 2017 ha sostenuto la spesa di € 87,9 (doc. fisc. n° 4) per l'acquisto di dispositivi medici destinati a scopo di diagnosi, prevenzione, controllo, terapia o attenuazione di malattie proprie e/o di familiari fiscalmente a carico;
- E8..E10 cod. 10: che le somme indicate sono relative ad un mutuo ipotecario stipulato a partire dal 01/12/2007 per la costruzione e/o la ristrutturazione della propria abitazione principale; il mutuo è stato stipulato non oltre 6 mesi antecedenti, ovvero nei 18 mesi successivi alla data di inizio dei lavori; l'immobile è stato o sarà adibito ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori. Detti lavori sono realizzati in conformità al provvedimento di abilitazione comunale; i requisiti richiesti per la loro detraibilità sussistevano anche per il 2017;
- E8..E10 cod. 10: che il contratto di mutuo è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione;
- che le spese sanitarie sostenute nel 2017, 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 , 23/07/2018

(luogo e data)

In fede 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 2017, **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 relativo quadro 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

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.

COPIA CAF

ANCONA, 23/07/2018
(luogo e data)

In fede CINZIA PIERINI
(firma leggibile)

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

RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

SALCIARINI

NOME

MAURO

CODICE FISCALE

SLCMRA69M03Z120V

HA CONSEGNATO IN DATA

04/07/2018

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2018

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

04/07/2018

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 Spa con sede in Ancona (AN) in Via Brece delle Bianche n.158/A, indirizzo mail: trattamentodatiprivacy@cndi.it nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Responsabile della protezione dei dati è il Dr. Simone Moretti indirizzo mail: referenteprivacy@cndi.it. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili esterni del trattamento ai sensi dell'art. 28 del Reg. Ue 679/2016 (di seguito GDPR).

I nominativi dei Responsabili del trattamento dei dati sono a disposizione in un elenco conservato presso il Caf Nazionale del Lavoro Spa. I dati personali acquisiti sono trattati attraverso l'ausilio di strumenti elettronici e/o automatizzati. I dati forniti vengono trattati esclusivamente per le finalità di elaborazione e di trasmissione in via telematica del modello fiscale in oggetto. Sebbene il conferimento di tali dati, ivi compresi quelli appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del GDPR, sia facoltativo, lo stesso è necessario all'esecuzione da parte del CAF della richiesta di elaborazione e trasmissione del suddetto modello fiscale quale compito di interesse pubblico ai sensi degli artt. 6 e 9 del GDPR. Pertanto, il rifiuto del consenso al trattamento comporterà l'impossibilità di erogare la prestazione fiscale richiesta.

I suoi dati saranno conservati per un arco temporale non superiore a quello necessario al conseguimento delle finalità per le quali i dati sono raccolti, fermi restando i termini per la tutela del diritto costituzionale di difesa del Titolare e delle sue ragioni di credito e comunque nel rispetto del termine di conservazione sancito dall'art. 2220 del c.c.

Ai sensi delle disposizioni di cui agli artt. da 15 a 22 del GDPR all'interessato è riconosciuto il diritto di accedere ai propri dati chiedendone, se necessario, la rettifica, l'aggiornamento, la cancellazione, la limitazione del trattamento, di opporsi al loro trattamento, nonché di chiedere la loro portabilità. L'interessato ha altresì il diritto di proporre reclamo innanzi al Garante per la protezione dei dati personali ovvero innanzi all'Autorità giudiziaria ai sensi degli artt. 77-79 del GDPR. Infine l'interessato ha il diritto di revocare il proprio consenso in qualsiasi momento. La revoca del consenso non pregiudica la liceità del trattamento basato sul consenso prima della revoca.

Il/la sottoscritto/a SALCIARINI MAURO, acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del GDPR rese con la presente informativa, nonché l'informativa pubblicata all'indirizzo web: <https://www.cndi.it/cndi-privacy/> ed avendone ben compreso il contenuto:

Autorizza al trattamento dei dati personali, per l'erogazione del servizio richiesto, da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA

Firma leggibile

MAURO SALCIARINI

Inoltre autorizza al trattamento dei dati personali di natura sensibile necessari ad ottenere l'erogazione del servizio richiesto da parte del CAF NAZIONALE DEL LAVORO SPA

Firma leggibile

MAURO SALCIARINI

Luogo ANCONA

data 04/07/2018

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	1.735,00	

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)**

Diversamente dalla prassi seguita in precedenza (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.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 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

23/07/2018

LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL

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

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

MAURO SALCIARINI

FIRMA