



# MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

**CONTRIBUENTE** Dichiarante  Coniuge dichiarante  Dichiarazione congiunta  Rappresentante o tutore

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) SLCMRA69M03Z120V  
 Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni) sostituito Situazioni particolari Quadro I CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE** SALCIARINI MAURO  
 DATA DI NASCITA GIORNO MESE ANNO COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA PROVINCIA (sigla) TUTORATO/ MINORE  
 03 08 1969 LUSSEMBURGO

**RESIDENZA ANAGRAFICA** COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P.  
 TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 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 01/01/2015 GUBBIO (E256) PROVINCIA (sigla) PG

**DOMICILIO FISCALE** AL 01/01/2016 PROVINCIA (sigla)

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA	CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)	MESI A CARICO	MINORE DI 8 ANNI	%	DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input type="checkbox"/> C = Coniuge	1 <input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4				
<input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio	2 <input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO <sup>D</sup>					
<input type="checkbox"/> F = Figlio	3 F <sup>2</sup> A D					
<input type="checkbox"/> A = Altro	4 F A D					
<input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità	5 F A D					

## DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA IL CONGUAGLIO

**ARISTON THERMO SPA** CODICE FISCALE 01026940427 COMUNE FABRIANO (D451)  
 PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO C.A.P.  
 AN VIALE ARISTIDE MERLONI 45 60044  
 FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE  
 0732602554 giovanni.spurinisi@aristonthermo.com

## 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"/>		
A3	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A4	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A5	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A6	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A7	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		
A8	,00		,00			,00		<input type="checkbox"/>		

COPIA CAF

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

**QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI****SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

1	RENDITA	2 UTILIZZO	3 POSSESSO		5 CODICE CANONE	6 CANONE DI LOCAZIONE	7 CASI PARTICOLARI	8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente)	9 CODICE COMUNE	11 CEDOLARE SECCA	12 CASI PARTICOLARI IMU
			GIORNI	%							
B1	1.162,00	1	365	100,00		,00	<input type="checkbox"/>	E256			
B2	87,00	5	365	100,00		,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"/>				
B8	,00					,00	<input type="checkbox"/>				

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

1 N. rigo Sezione I	2 Mod. p.	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 (C/M/U)	10 Stato di emergenza
			SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO					
B11									
B12									
B13									

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

Casi particolari

1 C1	2 Tipologia reddito	3 Indeterminato/Determinato	4 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	5 C2	6 Tipologia reddito	7 Indeterminato/Determinato	8 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)	9 C3	10 Tipologia reddito	11 Indeterminato/Determinato	12 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2016)
	2	1	37.865,00				,00				,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)				Lavoro dipendente				Pensione		
					3	6	5				

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

1 C6	2 Assegno del coniuge	3 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	4 C7	5 Assegno del coniuge	6 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	7 C8	8 Assegno del coniuge	9 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)
		911,00			,00			,00

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

1 C9	2 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	3	4 C10	5 RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	6
	10.144,00			573,00	

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

1 C11	2 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 26 CU 2016)	3	4 C12	5 RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 27 CU 2016)	6	7 C13	8 RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	9
	86,00			217,00			91,00	

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1 C14	2 CODICE BONUS (punto 381 CU 2016)	3 BONUS EROGATO (punto 382 CU 2016)	4	5 TIPOLOGIA ESENZIONE	6 PARTE REDDITO ESENTE	7	8 QUOTA TFR	9
	2	,00			,00		,00	

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1 C15	2 REDDITO AL NETTO DEL CONTRIBUTO PENSIONI (punto 453 CU 2016)	3	4	5 CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' TRATTENUTO (punto 451 CU 2016)	6
	,00			,00	

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

1 D1	2 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	3 TIPO DI REDDITO	4 REDDITI	5 RITENUTE	6 D2	7 ALTRI REDDITI DI CAPITALE	8 TIPO DI REDDITO	9 REDDITI	10 RITENUTE
D3			,00	,00				,00	,00
D4								,00	,00
D5								,00	,00
D6								,00	,00

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

1 D6	2 Redditi percepiti da eredi e legatari	3 TIPO DI REDDITO	4 TASSAZIONE ORDINARIA	5 ANNO	6 REDDITO	7 REDDITO TOTALE DECEDUTO	8 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI	9 RITENUTE
D7					,00	,00	,00	,00
					,00			,00



**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella) 2	E7	
			37,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

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

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

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	Rideterminazione rate	6		
E41	2014					2	5.487,00	1
E42							,00	
E43							,00	
E44							,00	

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TRU	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51	1	E   2   5   6	U	136	2   5   2	/	2
E52							
E53							

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

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

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

TIPO INTERVENTO	ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2009	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
E61							
E62							
E63							

**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

COPIA CAF

Modello Grafico realizzato da Mamrial S.p.a. Via Caduti sul lavoro, 4 Senigallia (AN) Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni

**QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI****SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	00	3	Traffetto Mod. 730/2015	00	5	Prima rata	00
	2	Seconda o unica rata	00	4	Versato con Mod. F24	00	6	Seconda o unica rata	00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

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

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

F3	1	IRPEF	00	2	di cui compensata in F24	00	3	Imposta sostitutiva quadro RT	00	4	di cui compensata in F24	00	5	Cedolare secca	00	6	di cui compensata in F24	00
----	---	-------	----	---	--------------------------	----	---	-------------------------------	----	---	--------------------------	----	---	----------------	----	---	--------------------------	----

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

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

F5	1	Eventi eccez.	00	2	IRPEF	00	3	Add.le Regionale	00	4	Add.le Comunale	00	5	Cedolare secca	00	6	Contributo solidarietà	00
----	---	---------------	----	---	-------	----	---	------------------	----	---	-----------------	----	---	----------------	----	---	------------------------	----

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	00	2	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00	3	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale	00	4	Versamenti di acconto add.le comunale in misura inferiore	00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	00	6	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	00	7	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modulo del dichiarante)	00
----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	---	----	---	--	----	---	--	----	---	---	----

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	00	2	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	00
----	---	-----------------------------	----	---	--	----	----	---	-------------------------------	----	---	--	----

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

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	00	2	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	3	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	4	Cedolare secca	00			
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	2	Credito IRPEF	00	3	Credito Addizionale Regionale	00	4	Credito Addizionale Comunale	00	5	Credito cedolare secca	00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

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

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

G1	1	Credito acquisto prima casa	00	2	residuo precedente dichiarazione	00	3	credito anno 2015	00	4	di cui compensato nel mod. F24	00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	00
----	---	-----------------------------	----	---	----------------------------------	----	---	-------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	---	----

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	00	2	Reintegro Totale/Parziale	00	3	Somma reintegrata	00	4	Residuo precedente dichiaraz.	00	5	Anno 2015	00	6	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	--------------------	----	---	---------------------------	----	---	-------------------	----	---	-------------------------------	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

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

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

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

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE****SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00	G8	1	Anno 2015	00	2	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)****SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

G9	1	Spesa 2015	00	2	Residuo 2014	00	3	Rata credito 2014	00	G11	1	Credito spettante	00	2	di cui compensato nel mod. F24	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	00	oppure	2	Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)	00
----	---	--	----	--------	---	---	----

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dall'Agenzia delle Entrate	00	<b>FIRMA DEL CONTRIBUENTE</b>	MAURO SALCIARINI
----------------------	---	---	----	-------------------------------	------------------

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni



# MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1**dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale**

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

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

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) PRNCNZ70P46E256Z      Soggetto fiscalmente 730 integrativo a carico di altri (vedere istruzioni)       730 senza sostituto       Situazioni particolari Quadro K       CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

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

**DATI DEL CONTRIBUENTE**      DATA DI NASCITA: GIORNO 06 MESE 09 ANNO 1970      COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA GUBBIO      PROVINCIA (sigla) PG      TUTELATO/A MINORE

**RESIDENZA ANAGRAFICA**      COMUNE GUBBIO      PROVINCIA (sigla) PG      C.A.P.

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

Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 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**      COMUNE GUBBIO (E256)      PROVINCIA (sigla) PG      AL 01/01/2015

**DOMICILIO FISCALE**      COMUNE       PROVINCIA (sigla)       AL 01/01/2016

## FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA		CODICE FISCALE (il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO	MINORE DI 3 ANNI	%	DETRAZIONE 10% AFFIDAMENTO FIGLI	PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI
<input checked="" type="checkbox"/> CONIUGE	4	SLCMRA69M03Z120V		5				
<input checked="" type="checkbox"/> PRIMO FIGLIO	D	SLCLSN04A27E2560		12	6	7	50	
<input type="checkbox"/> FIGLIO	F							
<input type="checkbox"/> ALTRO	A							
<input type="checkbox"/> FIGLIO CON DISABILITA'	D							

## 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

## 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		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A2	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A3	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A4	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A5	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A6	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A7	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		
A8	.00		.00			.00		<input type="checkbox"/>		

**COPIA CAF**

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni



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

**SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI**

RENDITA	UTILIZZO	POSSESSO		CODICE CANONE	CANONE DI LOCAZIONE	CASI PARTICOLARI	CONTINUAZIONE (stesso immobile figo precedente)	CODICE COMUNE	CEDOLARE SECCA	CASI PARTICOLARI IMU
		GIORNI	%							
B1	.00						<input type="checkbox"/>			
B2	.00						<input type="checkbox"/>			
B3	.00						<input type="checkbox"/>			
B4	.00						<input type="checkbox"/>			
B5	.00						<input type="checkbox"/>			
B6	.00						<input type="checkbox"/>			
B7	.00						<input type="checkbox"/>			
B8	.00						<input type="checkbox"/>			

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

N. rigo Sezione I	Mod. n.	DATA	ESTREMI DI REGISTRAZIONE DEL CONTRATTO		CODICE UFFICIO	CODICE IDENTIFICATIVO DEL CONTRATTO	Canoni non superiori a 30 gg	Anno di presentazione della dichiarazione ICI/IMU	Stato di emergenza
1	2	3	SERIE	NUMERO E SOTTONUMERO	6	7	8	9	10
B11									
B12									
B13									

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

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

Casi particolari		
1	2	3
C1	14.825,00	.00
C5	3   6   5	Pensione

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

1	2	3
C6	.00	.00

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

1	2
C9	1.437,00
C10	182,00

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

1	2	3
C11	34,00	85,00
C12		36,00

**SEZIONE V - BONUS IRPEF**

1	2	3	4	5
C14	960,00		.00	.00

**SEZIONE VI - ALTRI DATI**

1	2
C15	.00

**QUADRO D ALTRI REDDITI**

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

1	2	3	4	5	6	7
D1		.00	.00		.00	.00
D3					.00	.00
D4					.00	.00
D6					.00	.00

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

1	2	3	4	5	6	7
D6				.00	.00	.00
D7				.00		.00

COPIA CAF

Modello Grafico realizzato da Namrial S.p.a. Via Caduti sul Lavoro, 4 Sanigallia (AN) Conforme al Provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni



**QUADRO E ONERI E SPESE**

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

Spese patologiche esenti		SPESE SANITARIE		INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
E1	SPESE SANITARIE	1	Rateazione (barrare la casella)	E7	
			892,00		
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			E8	ALTRE SPESE
					vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			E9	ALTRE SPESE
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	E10	ALTRE SPESE
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			E11	ALTRE SPESE
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			E12	ALTRE SPESE

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI		Contributi per previdenza complementare		
E21				
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	1	2	
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	1	2	
E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1	2	
E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE			
E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO			
E30	FAMILIARI A CARICO			
E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1	2	3
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1	2	3
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1	2	

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

ANNO	CODICE FISCALE	Interventi particolari	SITUAZIONI PARTICOLARI		NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
			Codice	Anno	5	10		
E41								
E42								
E43								
E44								

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

N. ord. immobile	Condominio	CODICE COMUNE	TAL.	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA	SUBALTERNO
E51							
E52							
E53							

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

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

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

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

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

INQUILINI O ALLOGGI ADIBITI AD ABITAZIONE PRINCIPALE	TIRLOGGIA	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

COPIA CAF

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 e successive modificazioni



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

**SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVI AL 2015**

F1	1	Prima rata	00	3	Trattenuto Mod. 730/2015	00	5	Prima rata	00
	2	Seconda o unica rata	00	4	Versato con Mod. F24	00	6	Seconda o unica rata	00

**SEZIONE II - ALTRE RITENUTE SUBITE**

F2	1	IRPEF	00	3	Addizionale Comunale	00	5	Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dilettantistiche	00	7	Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili	00
----	---	-------	----	---	----------------------	----	---	--	----	---	--	----

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

F3	1	IRPEF	00	3	di cui compensata in F24	00	5	Cedolare secca	00	7	di cui compensata in F24	00
----	---	-------	----	---	--------------------------	----	---	----------------	----	---	--------------------------	----

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

F5	1	Eventi eccez.	00	3	Addizionale Regionale	00	5	Cedolare secca	00	7	Contributo solidarietà	00
----	---	---------------	----	---	-----------------------	----	---	----------------	----	---	------------------------	----

**SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015**

F6	1	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF	00	3	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore	00	5	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto addizionale comunale	00	7	Versamenti di acconto addizionale comunale in misura inferiore	00
	2	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca	00	3	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore	00	5	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)	00	7		00

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

F7	1	Soglia esenzione saldo 2015	00	3	Esenzione totale/altre agevolazioni saldo 2015	00	F8	1	Soglia esenzione acconto 2016	00	3	Esenzione totale/altre agevolazioni acconto 2016	00
----	---	-----------------------------	----	---	--	----	----	---	-------------------------------	----	---	--	----

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

F9	1	Importi rimborsati IRPEF	00	3	Addizionale Regionale all'IRPEF	00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	00	7	Cedolare secca	00
F10	1	Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte	00	3	Credito Addizionale Regionale	00	5	Credito Addizionale Comunale	00	7	Credito cedolare secca	00

**SEZIONE VIII - ALTRI DATI**

F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	00	3	Ulteriore detrazione per figli	00	F12	1	Restituzione fiscale	00	3	Restituzione straordinaria	00	F13	1	Ripignoramento presso terzi	00	3	Ritenute	00
-----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	-----	---	----------------------	----	---	----------------------------	----	-----	---	-----------------------------	----	---	----------	----

**QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA**

**SEZIONE I - FABBRICATI**

G1	1	Credito acquisto prima casa	00	3	credito anno 2015	00	5	di cui compensato nel mod. F24	00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	00
----	---	-----------------------------	----	---	-------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	---	----

**SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE**

G3	1	Anno anticipazione	00	3	Risultato Totale/Parziale	00	5	Residuo precedente dichiaraz.	00	7	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	--------------------	----	---	---------------------------	----	---	-------------------------------	----	---	--------------------------------	----

**SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO**

G4	1	Codice Stato estero	00	3	Anno	00	5	Reddito estero	00	7	Imposta estera	00	9	Reddito complessivo	00
----	---	---------------------	----	---	------	----	---	----------------	----	---	----------------	----	---	---------------------	----

**SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO**

G5	1	Abitazione principale	00	3	Codice fiscale	00	5	Numero rata	00	7	Totale credito	00	9	Residuo precedente dichiarazione	00
G6	1	Altri immobili	00	3	Impresa/Professione	00	5	Codice fiscale	00	7	Numero rata	00	9	Rateazione	00

**SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE**

G7	1	Residuo precedente dichiarazione	00	3	di cui compensato nel mod. F24	00	G8	1	Anno 2015	00	3	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	----------------------------------	----	---	--------------------------------	----	----	---	-----------	----	---	--------------------------------	----

**SEZIONE VI - MEDIAZIONI**

**SEZIONE VII - EROGAZIONI CULTURA (rigo G9)**

G9	1	Spesa 2015	00	3	Residuo 2014	00	5	Rata credito 2014	00	G10	1	Credito spettante	00	3	di cui compensato nel mod. F24	00
----	---	------------	----	---	--------------	----	---	-------------------	----	-----	---	-------------------	----	---	--------------------------------	----

**SEZIONE VIII - NEGOZIAZIONE E ARBITRATO**

**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	00	3	oppure	00	5	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
----	---	--	----	---	--------	----	---	---	----

**FIRMA DELLA DICHIARAZIONE**

N. modelli compilati	1	Barrare la casella per richiedere di essere informato direttamente dal soggetto che presta l'assistenza fiscale di eventuali comunicazioni dell'Agenzia delle Entrate	00	FIRMA DEL CONTRIBUENTE	CINZIA PIERINI
----------------------	---	---	----	------------------------	----------------



# MODELLO 730-1 redditi 2015

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

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

## 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 QUATTRO LE SCELTE.**

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

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

## AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA MAURO SALCIARINI .....

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

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

FIRMA .....

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

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

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

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE  FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

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



# MODELLO 730-1 redditi 2015

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

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

### CONTRIBUENTE

**CODICE FISCALE**  
(obbligatorio)

PRNCNZ70P46E256Z

### DATI ANAGRAFICI

**COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)

PIERINI

**NOME**

CINZIA

**SESSO** (M o F)

F

**DATA DI NASCITA**

GIORNO MESE ANNO  
06 09 1970

**COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA**

GUBBIO

**PROVINCIA** (sigla)

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 QUATTRO 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

CHIESA EVANGELICA VALDESE  
(Unione delle Chiese metodiste e Valdesi)

CHIESA EVANGELICA LUTERANA  
IN ITALIA

UNIONE COMUNITA' EBRAICHE  
ITALIANE

SACRA ARCIDIOCESI  
ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO  
PER L'EUROPA MERIDIONALE

CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA

UNIONE CRISTIANA EVANGELICA  
BATTISTA D'ITALIA

UNIONE BUDDHISTA ITALIANA

UNIONE INDUISTA ITALIANA

### AVVERTENZE

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

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

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

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

FIRMA .....

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

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

FIRMA .....

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

**FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA**

FIRMA .....

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

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

FIRMA .....

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

FIRMA .....

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

FIRMA CINZIA PIERINI .....

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) | 0 | 0 | 7 | 5 | 4 | 2 | 0 | 0 | 5 | 4 | 1 |

**AVVERTENZE**

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

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

**PARTITO POLITICO**

CODICE  FIRMA .....

**AVVERTENZE**

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

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

**ASSOCIAZIONE CULTURALE**

FIRMA .....

Indicare il codice fiscale del beneficiario | | | | | | | | | | | | | | | |

**AVVERTENZE**

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	2

SI DICHIARA CHE

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

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

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 27/06/2016 ..... LA DICHIARAZIONE  
 MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL  
 CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI  
 RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE  
 DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A  
 TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPON-  
 SABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI.  
 IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RICONTRATA NEL MODELLO 730,  
 SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
CU: Bonus Irpef erogato dal sostituto (C)	E 960,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (C)	E 14.825,00
CU: redditi di lavoro dipendente e assimilati art. 13, c. 1, 2, 3 e 4 del Tuir (D)	E 37.865,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)	E 1.437,00
CU: ritenute Irpef su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E 10.144,00
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (C)	E 182,00
CU: addizionale regionale su redditi di lavoro dipendente e assimilati (D)	E 573,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (C)	E 34,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2015 (D)	E 86,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2015 (C)	E 85,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - saldo 2015 (D)	E 217,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2016 (C)	E 36,00
CU: addizionale comunale su redditi di lavoro dipendente e ass. - acconto 2016 (D)	E 91,00
Certificazioni per redditi assimilati art. 13, c. 5 e 5 bis del Tuir (D)	E 911,00
Scelta cinque per mille: Associazioni sportive dilettantistiche - CF: 00754200541 (C)	
Scelta cinque per mille: ONLUS, Associazioni di promoz. soc., Fondazioni cult. - CF: 83030460543 (D)	
N. 15 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (C)	E 156,60
N. 2 Prestazioni specialistiche (C)	E 572,00
N. 4 Scontrini/fatture e certificazione CE per acquisto dispositivi medici (C)	E 162,90

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	2

SI DICHIARA CHE

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

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

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA ..... 27/06/2016 ..... LA DICHIARAZIONE  
 MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015, 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 RISONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA  NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

TIPOLOGIA	IMPORTO
N. 5 Scontrini farmaceutici per acquisto medicinali (D)	E 36,70
Assicurazioni vita, infortuni, invalidita' da CU (D)	E 21,93
Fatture/ricevute spese per attivita' sportive praticate dai ragazzi (D)	E 180,00
CU: contributi previdenza complementare gia' esclusi dall'imponibile - rigo E27 (D)	E 637,00
Spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio anno 2014 (D)	E 5.487,00
Visite veterinarie per animali legalmente detenuti (D)	E 47,45
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 2015**  
**prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata**

Ver. 1.3

Modello N. 1

730 rettificativo

730 integrativo

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

Comunicazione dati rettificati CAF o professionista

Sostituto, CAF o professionista non delegato

<b>SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO</b>	CODICE FISCALE	COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE	N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
01452610932	CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.	68	
<b>RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE</b>	PLMGPP72A22A662F	PALMIOTTO GIUSEPPE	
<b>DICHIARANTE</b>	SLCMRA69M03Z120V	SALCIARINI MAURO	
<b>CONIUGE DICHIARANTE</b>	PRNCNZ70P46E256Z	PIERINI CINZIA	

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI	,00	,00
2	REDDITI AGRARI	,00	,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	,00	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	38.776,00	14.825,00
5	ALTRI REDDITI	,00	,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA	,00	,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.311,00	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	40.087,00	14.825,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	1.311,00	,00
13	ONERI DEDUCIBILI	,00	,00
14	REDDITO IMPONIBILE	38.776,00	14.825,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta	,00	,00
16	IMPOSTA LORDA	11.055,00	3.410,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico	,00	,00
22	Detrazione per figli a carico	281,00	401,00
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	588,00	1.572,00
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	38,00	145,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio	275,00	,00
30	Detrazione spese arretrate immobili ristrutturati	,00	,00
31	Detrazione spese per interventi di risparmio energetico	,00	,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitti terreni agricoli ai giovani	,00	,00
33	Altre detrazioni d'imposta	,00	,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa	,00	,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione	,00	,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione	,00	,00
44	Credito d'imposta per mediazioni	,00	,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato	,00	,00
46	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.182,00	2.118,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	9.873,00	1.292,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo	,00	,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo	,00	,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero	,00	,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura	,00	,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti	,00	,00
58	Crediti residui per detrazioni incipienti	,00	,00
59	RITENUTE	10.144,00	1.437,00
60	DIFFERENZA	-271,00	-145,00
61	ECCEDENZIA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE	,00	,00
62	ACCONTI VERSATI	,00	,00
63	Restituzione bonus fiscali e straordinario	,00	,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto	,00	,00
66	Bonus IRPEF spettante	,00	960,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione	,00	,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante	,00	,00

COPIA CAF



CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
71	REDDITO IMPONIBILE		38.776,00		14.825,00			
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA		577,00		182,00			
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		573,00		182,00			
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA		310,00		119,00			
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA		303,00		119,00			
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016		93,00		36,00			
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		91,00		36,00			
CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
81	CEDOLARE SECCA DOVUTA		,00		,00			
82	ECCEDENZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00		,00			
83	ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2015		,00		,00			
CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		1	DICHIARANTE	2	CONIUGE			
84	BASE IMPONIBILE CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'		,00		,00			
85	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' DOVUTO		,00		,00			
86	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA' RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE		,00		,00			
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Imposti non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con E24	di cui da rimborsare	Imposti da non versare	Importi da trattene/versare
91	IRPEF		,00	271,00	,00	271,00	,00	,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	19	,00	,00	,00	,00	4,00	,00
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	E256	,00	,00	,00	,00	7,00	,00
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
100	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
101	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
102	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,00
LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE		Codice Regione/Comune	CREDITI				DEBITI	
			Imposti non rimborsabili	Credito	di cui da utilizzare in compensazione con E24	di cui da rimborsare	Imposti da non versare	Importi da trattene/versare
111	IRPEF		,00	145,00	,00	145,00	,00	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,00
114	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
115	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016							,00
116	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA						,00	,00
117	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016							,00
119	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,00
120	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
121	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016							,00
122	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'						,00	,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 perstone		,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)		40.087,00		14.825,00			
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo	,00		,00			
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto	,00		,00			
		Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	
145	Crediti per imposte pagare all'estero	DICHIARANTE	,00		,00		,00	
146		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00	
147	Redditi fondiari non imponibili				,00		,00	
148	Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU)				,00		,00	
149	Residuo deduzione somme restituite				,00		,00	
151	Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato				,00		,00	
		Rata 2014	Rata 2015	Rata 2014	Rata 2015			
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	,00		,00		,00	
		CONIUGE DICHIARANTE	,00		,00		,00	

COPIA CAF



## RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO					
	RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN	RATE	SALDO E PRIMO ACCONTO	SECONDO O UNICO ACCONTO	
161	IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto.		,00	,00	
162	IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righi da 231 a 245.		,00	,00	
				CREDITO	
163	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/ settembre per i pensionati)			416,00	
164	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)			,00	
IMPORTI DA RIMBORSARE - MOD 730 INTEGRATIVO					
	Codice REGIONE/COMUNE	RIMBORSO DICHIARANTE	Codice REGIONE/COMUNE	RIMBORSO CONIUGE	TOTALE
171	IRPEF	,00		,00	,00
172	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	,00		,00	,00
173	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	,00		,00	,00
174	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA	,00		,00	,00
176	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	,00		,00	,00
177	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	,00		,00	,00
178	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA				,00
179	IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE (dipendenti senza sostituto)				,00

## DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24					
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	Codice REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	6- DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
191	IRPEF	2015		,00	,00
192	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00	,00
193	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00	,00
194	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		,00	,00
195	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			,00
197	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			,00
198	TOTALE			,00	,00

CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24					
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	Codice REGIONE/COMUNE	CREDITO (DA QUADRO I)	6- DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro)
211	IRPEF	2015		,00	,00
212	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00	,00
213	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00	,00
214	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		,00	,00
215	SOLO MOD. 730 ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015			,00
217	INTEGRATIVO CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015			,00
218	TOTALE			,00	,00

IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO)					
	CODICE TRIBUTO	ANNO DI RIFERIMENTO	Codice REGIONE/COMUNE	IMPORTO DA VERSARE	
IMPORTI DA VERSARE - GIUGNO					
231	IRPEF	2015		,00	
232	ADDITIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00	
233	ADDITIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00	
234	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		,00	
235	ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA	2015		,00	
236	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		,00	
238	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI	2015		,00	
239	PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		,00	
240	CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'	2015		,00	
241	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	2015		,00	
242	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	2015		,00	
243	Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	2016		,00	
IMPORTI DA VERSARE - NOVEMBRE					
244	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016	2016		,00	
245	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2016	2016		,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 ABLIUTATO

GIUSEPPE PALMIOTTO

**MESSAGGI**

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

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

Conforme al provvedimento Agenzia Entrate del 15/01/2016 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

GIUSEPPE PALMIOTTO

CENTRO: G215

COD. PROT. ASSEGNATO DAL CAF: WRT6ES-20160627110704

**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.

**RIPILOGO 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;
- il credito d'imposta per il riacquisto della prima casa (rigo G1);
- il credito d'imposta per reintegro anticipazioni sui fondi pensione (rigo G3);
- il credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione (rigo G7);
- il credito d'imposta per le mediazioni (rigo G8);
- il credito d'imposta per negoziazioni e arbitrato.

**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 i canoni non percepiti (rigo G2) e l'Art-bonus (rigo G9);
- 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;
- 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, l'eccedenza risultante dalla precedente dichiarazione e l'importo degli acconti della cedolare secca versati.

**CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

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

**LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE**

È riportato il risultato contabile del calcolo dell'IRPEF e delle addizionali all'IRPEF che saranno 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 riportato l'ammontare della cedolare secca sulle locazioni che sarà trattenuta o rimborsata dal sostituto d'imposta. Sono indicati gli importi della prima e della seconda o unica rata di acconto della cedolare secca che saranno trattenuti, alle scadenze dovute, dal sostituto d'imposta.

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

**ALTRI DATI**

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

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

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

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

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

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

**RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE**

Nel prospetto viene indicato l'ammontare dell'importo che sarà trattenuto o rimborsato dal datore di lavoro o dall'ente pensionistico in busta paga. Nel caso di dichiarazione presentata in forma congiunta, nel prospetto è indicato un unico importo complessivo che tiene conto della liquidazione delle imposte di entrambi i coniugi.

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

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

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

**DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24**

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

Sono infine riportati i dati relativi agli importi a debito che devono essere versati con il mod. F24 nel caso di 730 presentato in assenza di un sostituto d'imposta. Per ogni imposta sono riportati il codice tributo, l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.



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

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

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

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

**DATI PERSONALI**

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

**DATI SENSIBILI**

La scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle intese stipulate con le confessioni religiose. La scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1 comma 154, della Legge 23 dicembre 2014 n. 190. La scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149 convertito, con modificazioni, dalla legge 21 febbraio 2014, n. 13. La scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

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

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

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

**RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO**

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

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

**CONSENSO**

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

**CONSENSO DELL'INTERESSATO**

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

- esprimo il consenso previsto dall'art.23 del D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali e sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, impegnandomi altresì a comunicare al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo;

- dichiaro di aver fornito o mi preoccuperò di fornire ai miei familiari o conviventi, prima di comunicare al CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A. i relativi dati personali, l'Informativa di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 e successive modifiche e integrazioni; e se previsto, di avere ottenuto nel rispetto della norma, il loro preventivo consenso alla comunicazione dei dati ed al loro trattamento.

Luogo ANCONA Data 27/06/2016 Firma leggibile MAURO SALCIARINI

**CONFERIMENTO DELEGA PER RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto SALCIARINI MAURO conferisce delega al **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2016 e CU 2017 e/o della matricola Red 2016 e/o della matricola INVCI-AS-PS 2016 e sollecito 2015 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo ANCONA Data 27/06/2016 Firma leggibile MAURO SALCIARINI

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

Luogo ANCONA Data 27/06/2016 Firma leggibile MAURO SALCIARINI



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

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

**FINALITA' DEL TRATTAMENTO**

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

**DATI PERSONALI**

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

**DATI SENSIBILI**

La scelta per la destinazione dell'8 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 47 della legge 20 maggio 1985 n. 222 e delle successive leggi di ratifica delle Intese stipulate con le confessioni religiose. La scelta per la destinazione del 5 per mille dell'Irpef è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1 comma 154, della Legge 23 dicembre 2014 n. 190. La scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef a favore dei partiti politici è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 12 del decreto legge 28 dicembre 2013, n. 149 convertito, con modificazioni, dalla legge 21 febbraio 2014, n. 13. La scelta per la destinazione del 2 per mille dell'Irpef a favore delle associazioni culturali è facoltativa e viene richiesta ai sensi dell'art. 1, comma 985 della legge 28 dicembre 2015, n. 208. Tali scelte comportano, secondo il D.Lgs. n. 196 del 2003, il conferimento di dati di natura "sensibile". L'inserimento, tra gli oneri deducibili o per i quali spetta la detrazione dell'imposta, di spese sanitarie, ha anch'esso carattere facoltativo e comporta ugualmente il conferimento di dati sensibili.

**MODALITA' DEL TRATTAMENTO**

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

**TITOLARI DEL TRATTAMENTO**

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

**RESPONSABILI DEL TRATTAMENTO**

I "titolari del trattamento" possono avvalersi di soggetti nominati "responsabili". In particolare, l'Agenzia delle Entrate si avvale della So.ge.i. S.p.a., quale responsabile esterno del trattamento dei dati, in quanto partner tecnologico cui è affidata la gestione del sistema informativo dell'Anagrafe Tributaria.

**DIRITTI DELL'INTERESSATO**

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

**CONSENSO**

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

**CONSENSO DELL'INTERESSATO**

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

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

Luogo ANCONA Data 27/06/2016 Firma leggibile CINZIA PIERINI

**CONFERIMENTO DELEGA PER RICHIESTA DUPLICATI CU/STRINGHE INPS**

Il sottoscritto PIERINI CINZIA conferisce delega al **CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.** a richiedere all'INPS, attraverso le modalità previste dall'Istituto, la copia dei duplicati del modello CU 2016 e CU 2017 e/o della matricola Red 2016 e/o della matricola INVCIV-AS-PS 2016 e sollecito 2015 necessarie all'erogazione delle attività di assistenza fiscale da parte del CAF.

Luogo ANCONA Data 27/06/2016 Firma leggibile CINZIA PIERINI

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

Luogo ANCONA Data 27/06/2016 Firma leggibile 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 2015, 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

- [ ] E8..E12 cod. 36: che le somme indicate sono relative a premi versati per se stesso e/o per familiari fiscalmente a carico a seguito di un contratto di assicurazione sulla vita o contro gli infortuni stipulato o rinnovato prima del 01/01/2001, il quale non consente la concessione di prestiti per la durata minima di cinque anni;
- [ ] E8..E12 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;
- [ ] E41..E44: che le spese di ristrutturazione sono riferite ad immobili acquisiti per eredità e detenuti direttamente;
- [ X ] E41..E44: che le spese di ristrutturazione sostenute a decorrere dal 26 giugno 2012 al 31 dicembre 2015, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 96.000 euro riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero;
- [ ] E41..E44: 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 \_\_\_\_\_;
- [ ] : 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 \_\_\_\_\_;
  - 6) Foglio \_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_, Subalterno \_\_\_\_\_;
  - 7) Foglio \_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_, Subalterno \_\_\_\_\_;
  - 8) Foglio \_\_\_\_\_, Mappale \_\_\_\_\_, Subalterno \_\_\_\_\_.

N.b. Barrare solo le voci interessate

ANCONA

, 27/06/2016

In fede MAURO SALCIARINI

-----  
(luogo e data)

-----  
(firma leggibile)

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

COPIA CAF

# AUTOCERTIFICAZIONE

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

Il/la sottoscritto/a SALCIARINI MAURO C.F. SLCMRA69M03Z120V,  
ai fini del riconoscimento della detrazione per carichi di famiglia per l'anno d'imposta 2015, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

## DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

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

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
<b>Coniuge</b>	_____	_____	_____	_____
<b>F1 F D A</b>	<b>(Figli e altri familiari a carico)</b>			
<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, 27/06/2016  
(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 2015, 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

El che nel 2015 ha sostenuto la spesa di € 162,9 (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.

N.b. Barrare solo le voci interessate

ANCONA , 27/06/2016

In fede CINZIA PIERINI

-----  
(luogo e data)

-----  
(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 2015, **consapevole delle sanzioni civili, penali e fiscali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti richiamate dagli art. 75 e 76 del D.P.R. del 28/12/2000 n°445, con la presente autocertificazione**

## DICHIARA

di avere diritto alle seguenti detrazioni:

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

	Cognome e nome	Codice fiscale	Mesi a carico	%
<b>Coniuge</b>	_____	_____	_____	_____
<b>F1 F D A</b>	<b>(Figli e altri familiari a carico)</b>			
[X] [ ] [ ] [ ]		SLCLSN04A27E2560	12	50

### Legenda

F1 = primo figlio a carico

F = figlio a carico successivo al primo

D = figlio con disabilità

A = altro familiare a carico

### Cittadini extracomunitari

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

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

ANCONA, 27/06/2016  
(luogo e data)

In fede CINZIA PIERINI  
(firma leggibile)

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

COPIA CAF

# RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA DELLA DOCUMENTAZIONE

SI DICHIARA CHE

COGNOME

SALCIARINI

NOME

MAURO

CODICE FISCALE

SLCMRA69M03Z120V

HA CONSEGNATO IN DATA

27/06/2016

LA DOCUMENTAZIONE NECESSARIA PER LA COMPILAZIONE DEL

Modello di dichiarazione 730-2016

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

27/06/2016

FIRMA LEGGIBILE DEL SOGGETTO INCARICATO

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

FIRMA LEGGIBILE DEL CONTRIBUENTE

MAURO SALCIARINI

## Informativa e consenso al trattamento e dei dati

Titolare del trattamento dei dati è il CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

nella persona del suo rappresentante legale pro tempore. Le operazioni di trattamento vengono svolte anche attraverso centri periferici opportunamente nominati Responsabili del trattamento ai sensi dell'art. 29 del codice privacy.

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

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

Firma leggibile MAURO SALCIARINI

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

Firma leggibile MAURO SALCIARINI

Luogo ANCONA data 27/06/2016

**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	416,00	

Saldo e primo acconto: richiesta di rateizzazione in  rate

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

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

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

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

**RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE  
MOD.730/2016 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**

27/06/2016

**LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2016 PER I REDDITI 2015 E IL**

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

CAF NAZIONALE DEL LAVORO S.P.A.

MAURO SALCIARINI

FIRMA

**COPIA CAF**