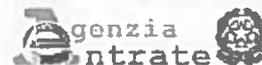




MODELLO 730/2018

Redditi 2017

Mod. N.

CONTRIBUENTE

DICHIARANTE CONIUGE DICHIARANTE DICHIARAZIONE CONGIUNTA RAPPRESENTANTE O TUTORE CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio) **CSGLGU56T10D108L** Soggetto fiscalmente a carico di altri 730 Integrativo (vedere istruzioni) 730 senza sostituto Situazioni particolari Quadro K CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTOREDATI DEL CONTRIBUENTE COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile) **CASAGRANDE** NOME **LUIGI** SESSO (M o F) **M**DATA DI NASCITA GIORNO **10** MESE **12** ANNO **1956** COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA **COSTACCIARO** PROVINCIA (sigla) **PG** TUTELATO/A MINORE RESIDENZA ANAGRAFICA COMUNE PROVINCIA (sigla) C.A.P. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO NUM. CIVICO FRAZIONE DATA DELLA VARIAZIONE GIORNO MESE ANNO Dichiarazione presentata per la prima volta TELEFONO E POSTA ELETTRONICA TELEFONO PREFISSO NUMERO **0759272644** CELLULARE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2017 COMUNE PROVINCIA (sigla) **PG** FUSIONE COMUNI Casi particolari add.le regionale DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2018 COMUNE PROVINCIA (sigla) FUSIONE COMUNI

FAMILIARI A CARICO

| BARRARE LA CASELLA | CODICE FISCALE | MESIA CARICO | MINORE DI 3 ANNI | % | DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI | PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI |
|---|-------------------------|--------------|------------------|--------|-----------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> C = Coniuge | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> F1 = Primo figlio | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> F = Figlio | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> A = Altro | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> D = Figlio con disabilità | | | | | | |
| 1 <input checked="" type="checkbox"/> C CONIUGE | | 4 | | | | |
| 2 <input checked="" type="checkbox"/> F1 PRIMO FIGLIO <input checked="" type="checkbox"/> D | CSGLNR89A51E256T | | 12 | 50,000 | | |
| 3 <input type="checkbox"/> F <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D | | | | | | |
| 4 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D | | | | | | |
| 5 <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> D | | | | | | |

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE **COMUNE DI GUBBIO** CODICE FISCALE **00334990546** COMUNE **GUBBIO**PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.) INDIRIZZO **PG VIA PIAZZA GRANDE** NUM. CIVICO **9** C.A.P. **06024** MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO FRAZIONE NUMERO DI TELEFONO / FAX INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA CODICE SEDE

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

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

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 IA* |
|---------|--------------------|--------|-----------------|----------|--------|--|------------------|--|----------------|---------------------------|
| | | | | GIORNI | % | | | | | |
| A1 | 4,00 | 1 | 8,00 | 365 | 100,00 | | | | X | |
| A2 | 1,00 | 1 | 1,00 | 365 | 100,00 | | | | | |
| A3 | 1,00 | 1 | 3,00 | 365 | 100,00 | | | | | |
| A4 | 1,00 | 1 | 1,00 | 365 | 9,26 | | | | X | |
| A5 | 24,00 | 1 | 39,00 | 365 | 100,00 | | | | X | |
| A6 | ,00 | | ,00 | | | | | | | |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L

QUADRO B - Redditi dei fabbricati e altri dati

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

| 1 | RENDITA | 2 UTILIZZO | 3 POSSESSO | | 5 CODICE CANTONE | 6 CANONE DI LOCAZIONE | 7 CASI PARTICOLARI | 8 CONTINUAZIONE (stesso immobile rigo precedente) | 9 CODICE COMUNE | 11 CEDOLARE SECCA | 12 CASI PARTICOLARI SAU | 13 STATO DI EMERGENZA |
|----|---------|------------|------------|--------|------------------|-----------------------|--------------------|---|-----------------|-------------------|-------------------------|-----------------------|
| | | | GIORNI | % | | | | | | | | |
| B1 | 620,00 | 2 | 365 | 100,00 | | ,00 | | | D108 | | | |
| B2 | 314,00 | 3 | 181 | 100,00 | 3 | 2.033,00 | | | E256 | X | | |
| B3 | 314,00 | 2 | 184 | 100,00 | | ,00 | X | | | | 3 | |
| B4 | 29,00 | 3 | 181 | 100,00 | 3 | 187,00 | | | E256 | X | | |
| B5 | 29,00 | 9 | 184 | 100,00 | | ,00 | X | | | | | |
| B6 | 430,00 | 1 | 365 | 100,00 | | ,00 | | | E256 | | | |
| B7 | ,00 | | | | | ,00 | | | | | | |

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C - Redditi di lavoro dipendente e assimilati

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

| 1 TIPOLOGIA REDDITO | 2 INDETERMINATO/ DETERMINATO | 3 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018) | 4 TIPOLOGIA REDDITO | 5 INDETERMINATO/ DETERMINATO | 6 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018) | 7 TIPOLOGIA REDDITO | 8 INDETERMINATO/ DETERMINATO | 9 REDDITO (punti 1, 2, 3 CU 2018) | 10 Casi particolari | |
|---------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------|------------------------------|-----------------------------------|---------------------|----|
| | | | | | | | | | C1 | C2 |
| 2 | 1 | 60.571,00 | | | ,00 | | | ,00 | | |

SOMME PER PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE

| 1 TIPOLOGIA LIMITE | 2 SOMME A TASSAZIONE ORDINARIA | 3 SOMME A IMPOSTA SOSTITUTIVA | 4 RITENUTE IMPOSTA SOSTITUTIVA | 5 BENEFIT | 6 BENEFIT A TASSAZIONE ORDINARIA |
|--------------------|--------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-----------|----------------------------------|
| | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

| 7 TASSAZIONE ORDINARIA | 8 TASSAZIONE SOSTITUTIVA | 9 ASSENZA REQUISITI |
|------------------------|--------------------------|---------------------|
| | | |

| 1 PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2018) | 2 LAVORO DIPENDENTE | 3 PENSIONE |
|---|---------------------|------------|
| C5 | 365 | |

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

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

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL' IRPEF

| 1 RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2018) | 2 RITENUTE ADDIZIONALE REGIONALE (punto 22 CU 2018) |
|-------------------------------------|---|
| C9 | 19.504,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL' IRPEF

| 1 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 28 CU 2018) | 2 RITENUTE SALDO ADDIZIONALE COMUNALE 2017 (punto 27 CU 2018) | 3 RITENUTE ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 (punto 29 CU 2018) |
|---|---|---|
| C11 | 166,00 | C12 |
| | | C13 |

SEZIONE V - BONUS IRPEF

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

QUADRO D - Altri redditi

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

| 1 UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI | 2 TIPO DI REDDITO | 3 REDDITI | 4 RITENUTE | 5 ALTRI REDDITI DI CAPITALE | 6 TIPO DI REDDITO | 7 REDDITI | 8 RITENUTE |
|--------------------------------------|-------------------|-----------|------------|-----------------------------|-------------------|-----------|------------|
| | | | | | | | |
| D1 | | ,00 | ,00 | D2 | | ,00 | ,00 |
| D3 | | | | | | ,00 | ,00 |
| D4 | | | | | | ,00 | ,00 |
| D5 | | | | | | 1.667,00 | 333,00 |

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

| 1 REDDITI PERCEPITI DA EREDI E LEGATARI | 2 TIPO DI REDDITO | 3 TASSAZIONE ORDINARIA | 4 ANNO | 5 REDDITO | 6 REDDITO TOTALE DECEDUTO | 7 QUOTA IMPOSTA SUCCESSIONI | 8 RITENUTE |
|---|-------------------|------------------------|--------|-----------|---------------------------|-----------------------------|------------|
| | | | | | | | |
| D6 | | | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| D7 | | | | ,00 | | | ,00 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L

QUADRO F - Acconti, ritenute, eccedenze e altri dati

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

| | | | | | | |
|----|--------------------|------------|----------------------|-----------------------------------|---------|-----------------------------|
| F1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | Accanto IRPEF 2017 | Prima rata | Seconda o unica rata | Accanto Addizionale Comunale 2017 | Importo | Accanto cedolare secca 2017 |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 74,00 |

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

| | | | | | | | | |
|----|--------|-------|-----------------------|----------------------|---|--|------------------------------------|--|
| F2 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| | Codice | IRPEF | Addizionale Regionale | Addizionale comunale | Addizionale Regionale IRPEF attività sportive dietetanistiche | Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dietetanistiche | IRPEF per lavori socialmente utili | Addizionale Regionale IRPEF per lavori socialmente utili |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE III-A - ECCEDENZE RISULTANTI DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE

| | | | | | | | | | | | | | | |
|----|-------|--------------------------|-------------------------------|--------------------------|----------------|--------------------------|----------------|-----------------------------|--------------------------|---------------|----------------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| F3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| | IRPEF | di cui compensata in F24 | Imposta sostitutiva quadro RT | di cui compensata in F24 | Cedolare secca | di cui compensata in F24 | Codice Regione | Addizionale regionale IRPEF | di cui compensata in F24 | Codice Comune | Addizionale Comunale IRPEF | di cui compensata in F24 | Premio di risultato | di cui compensata in F24 |
| | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | | ,00 | ,00 | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

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

| | | | | | | | | | |
|----|------|-------|-------------------------------|----------------|----------------|---------------------------------|---------------|--------------------------------|--|
| F4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | Anno | IRPEF | Imposta sostitutiva quadro RT | Cedolare secca | Codice Regione | Addizionale Regionale all'IRPEF | Codice Comune | Addizionale Comunale all'IRPEF | Imposta sostitutiva sulla produttività |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | | ,00 | | ,00 | ,00 |

SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI

| | | | | | | |
|----|---------------|-------|------------------|-----------------|--|----------------|
| F5 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | Eventi eccez. | IRPEF | Add.le Regionale | Add.le Comunale | Imposta sostitutiva premi di risultato | Cedolare secca |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

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

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

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

| | | | | | | | |
|----|-----------------------------|--|-------------------------------|--|---|-------------|-----|
| F7 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | Soglia esenzione saldo 2017 | Esenzione totale/altra agevolazioni saldo 2017 | Soglia esenzione acconto 2018 | Esenzione totale/altra agevolazioni acconto 2018 | | F8 Ritenute | |
| | ,00 | ,00 | | ,00 | | | ,00 |

SEZIONE VIII - DATI DA INDICARE NEL MOD. 730 INTEGRATIVO

| | | | | |
|----|--------------------|-------|---------------------------------|----------------|
| F9 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Importi rimborsati | IRPEF | Addizionale Regionale all'IRPEF | Cedolare secca |
| | | ,00 | ,00 | ,00 |

| | | | | |
|-----|--|---------------|-------------------------------|------------------------|
| F10 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Crediti utilizzati con il modello F24 per il versamento di altre imposte | Credito IRPEF | Credito Addizionale Regionale | Credito cedolare secca |
| | | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE IX - ALTRI DATI

| | | | | | | | | | | |
|-----|----------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|--------------------------------|---|---|-------------------------------|---|---|----------|
| F11 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | Importi rimborsati dal sostituto | Ulteriore detrazione per figli | Detrazioni canoni locazione | F12 Restituzione bonus fiscale | 1 | 2 | F13 Pignoramento presso terzi | 1 | 2 | Ritenute |
| | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | | | ,00 | | | ,00 |

QUADRO G - Crediti d'imposta

SEZIONE I - FABBRICATI

| | | | | | |
|----|-----------------------------|----------------------------------|-------------------|--------------------------------|--|
| G1 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Credito acquisto prima casa | residuo precedente dichiarazione | credito anno 2017 | di cui compensato nel mod. F24 | G2 Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni) |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE

| | | | | | | |
|----|--------------------|---------------------------|-------------------|-------------------------------|-----------|--------------------------------|
| G3 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | Anno anticipazione | Reintegro Totale/Parziale | Somma reintegrata | Residuo precedente dichiaraz. | Anno 2017 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL' ESTERO

| | | | | | | |
|----|---------------------|------|----------------|----------------|---------------------|---|
| G4 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| | Codice Stato estero | Anno | Reddito estero | Imposta estera | Reddito complessivo | |
| | | | ,00 | ,00 | ,00 | |

| | | | | |
|----|---------------|---------------|---|---|
| G4 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| | Imposta lorda | Imposta netta | Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni | di cui relativo allo Stato estero di col. 1 |
| | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO

| | | | | |
|----|-----------------------|----------------|-------------|----------------|
| G5 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Abitazione principale | Codice fiscale | Numero rata | Totale credito |
| | | | | ,00 |

| | | | | | |
|----|----------------|----------------------|----------------|-------------|----------------|
| G6 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | Altri Immobili | Impresa/ Professione | Codice fiscale | Numero rata | Rateazione |
| | | | | | Totale credito |
| | | | | | ,00 |

SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE

| | | | | | | | |
|----|--------------|--------------------------------|----|------------|--------------|-----------------|-----------------|
| G7 | 1 | 2 | G8 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| | Residuo 2016 | di cui compensato nel mod. F24 | | Spesa 2017 | Residuo 2016 | Rateazione 2016 | Rateazione 2015 |
| | ,00 | ,00 | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |

SEZIONE VIII - EROGAZIONI SCUOLA

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

SEZIONE X - VIDEOSORVEGLIANZA

| | | | | | | |
|-----|--------------|--------------------------|-----|-----|-----------|--------------------------------|
| G12 | 1 | 2 | 3 | G13 | 1 | 2 |
| | Residuo 2016 | di cui utilizzato in F24 | | | Anno 2017 | di cui compensato nel mod. F24 |
| | ,00 | ,00 | ,00 | | ,00 | ,00 |

QUADRO I - Imposte da compensare

| | | |
|----|--|--------|
| I1 | 1 | 2 |
| | Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730 | oppure |
| | ,00 | |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 16/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L



QUADRO K - Comunicazione dell'amministratore di condominio

SEZIONE I - DATI IDENTIFICATIVI DEL CONDOMINIO

| | | | | |
|----|----------------|--|---------------|--|
| K1 | CODICE FISCALE | | DENOMINAZIONE | |
| | 1 | | 2 | |

SEZIONE II - DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO (Interventi di recupero del patrimonio edilizio)

| | | | | | | | | | |
|----|-------------------------------|--|---------------|--|----|--------------------------|--------|------------|------------|
| K2 | DATI CATASTALI DEL CONDOMINIO | | CODICE COMUNE | | TU | SEZ. URB./COMUNE CATAST. | FOGLIO | PARTICELLA | SUBALTERNO |
| | 1 | | 2 | | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |

| | | | | | | | |
|----|---------------------------|--------|------|------|---|--------|-----------------------------------|
| K3 | DOMANDA DI ACCATASTAMENTO | | | DATA | | NUMERO | PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE |
| | 1 | GIORNO | MESE | ANNO | 2 | | 3 |

SEZIONE III - DATI RELATIVI AI FORNITORI E AGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI

| | | | | | | | |
|----|----------------|--|------------------------------|--|--|------------------------------------|--|
| K4 | CODICE FISCALE | | COGNOME ovvero DENOMINAZIONE | | | NOME (solo per le persone fisiche) | |
| | 1 | | 2 | | | 3 | |

| | | | | | | | | |
|----|---------------|-----------------|--------|------|------------------------------------|------------------------------|--|---------------------|
| K4 | SESSO (M o F) | DATA DI NASCITA | | | COMUNE (o STATO ESTERO) DI NASCITA | PROVINCIA DI NASCITA (sigla) | IMPORTO COMPLESSIVO DEGLI ACQUISTI DI BENI E SERVIZI | CODICE STATO ESTERO |
| | 4 | 5 | giorno | MESE | ANNO | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--------|------|------|---|---|---|
| K5 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| | 4 | 5 | giorno | MESE | ANNO | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--------|------|------|---|---|---|
| K6 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| | 4 | 5 | giorno | MESE | ANNO | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--------|------|------|---|---|---|
| K7 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| | 4 | 5 | giorno | MESE | ANNO | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--------|------|------|---|---|---|
| K8 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| | 4 | 5 | giorno | MESE | ANNO | 6 | 7 | 8 |

| | | | | | | | | |
|----|---|---|--------|------|------|---|---|---|
| K9 | 1 | 2 | 3 | | | | | |
| | 4 | 5 | giorno | MESE | ANNO | 6 | 7 | 8 |

**AGENZIA DELLE ENTRATE
MOD. 730-2 PER IL C.A.F. O
PER IL PROFESSIONISTA ABILITATO
REDDITI 2017**

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

Modello 730 integrativo

| | |
|-----------|-----------|
| pagina n. | di pagine |
| 1 | 1 |

SI DICHIARA CHE

| | | |
|-----------------------|---------------|------------------------------------|
| COGNOME CASAGRANDE | NOME LUIGI | CODICE FISCALE CSGLGU56T10D108L |
| COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA 11/06/2018 LA DICHIARAZIONE

MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017, IL MOD. 730-1 PER LA SCELTA DELLA DESTINAZIONE DELL'OTTO, DEL CINQUE E DEL DUE PER MILLE DELL'IRPEF. HA/HANNO INOLTRE ESIBITO I SOTTOELENCATI DOCUMENTI RELATIVI AI DATI ESPOSTI NELLA DICHIARAZIONE. IL C.A.F. O IL PROFESSIONISTA ABILITATO, SULLA BASE DEGLI ELEMENTI FORNITI E DEI DOCUMENTI ESIBITI, SI IMPEGNA AD ELABORARE LA DICHIARAZIONE E A TRASMETTERLA IN VIA TELEMATICA ALL'AGENZIA DELLE ENTRATE, PREVIA VERIFICA, TRAMITE IL RESPONSABILE DELL'ASSISTENZA FISCALE, DELLA CORRETTEZZA E LEGITTIMITA DEI DATI E DEI CALCOLI ESPOSTI. IL CAF O IL PROFESSIONISTA ABILITATO INOLTRE, A SEGUITO DELLA RICHIESTA RISCONTRATA NEL MODELLO 730,

SI IMPEGNA NON SI IMPEGNA

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

ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI

| TIPOLOGIA | IMPORTO |
|--|-----------|
| ASSEGNO CORRISPOSTO AL CONIUGE - ONERI DEDUCIBILI E22 | 1.446,00 |
| SPESE FUNEBRI - ONERI DETRAIBILI E8-14 | 1.550,00 |
| SPESE SANITARIE - ONERI DETRAIBILI E1 | 1.023,12 |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43 | 2.638,00 |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E41-E43 | 3.000,00 |
| CERTIFICAZIONE RIGO D5 TIPO REDDITO 2 - RITENUTE D'ACCONTO | 333,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - RITENUTE EFFETTUATE | 19.504,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE SALDO 2017 | 318,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE REGIONALE TRATTENUTA | 946,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2017 | 166,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - IMPOSTA SOSTITUTIVA | |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE C SEZ.1 - ADDIZIONALE COMUNALE ACCONTO 2018 | 145,00 |
| DOCUMENTAZIONE ATTESTANTE IL PAGAMENTO- ONERI DETRAIBILI E57 | 8.959,00 |
| C.U. O DICHIARAZIONE EQUIPOLLENTE - SECONDO ACCONTO CEDOLARE SECCA - RIGO F1-6 | 74,00 |

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

VALENTINA SABBATINI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

CASAGRANDE LUIGI



MODELLO 730-3 redditi 2017
prospetto di liquidazione relativo all'assistenza fiscale prestata

109100308

Modello N. 1

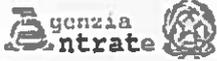
730 rettificativo

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



CODICE FISCALE

COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE

N. ISCRIZIONE ALBO DEI CAF

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

04432921007

CAF CIA S.R.L. 109100308

00027

RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE NSNFNC63D14E472P

ANSANELLI FRANCESCO

DICHIARANTE

CSGLGU56T10D108L

CASAGRANDE LUIGI

CONIUGE DICHIARANTE

| RIEPILOGO DEI REDDITI | | DICHIARANTE | CONIUGE |
|---|---|-------------|---------|
| 1 | REDDITI DOMINICALI | 65,00 | ,00 |
| 2 | REDDITI AGRARI | 113,00 | ,00 |
| 3 | REDDITI DEI FABBRICATI | 111,00 | ,00 |
| 4 | REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI | 60.571,00 | ,00 |
| 5 | ALTRI REDDITI | 1.667,00 | ,00 |
| 6 | IMPONIBILE CEDOLARE SECCA | 2.220,00 | ,00 |
| 7 | Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 452,00 | ,00 |
| CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 11 | REDDITO COMPLESSIVO | 62.979,00 | ,00 |
| 12 | Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU) | 452,00 | ,00 |
| 13 | ONERI DEDUCIBILI | 1.446,00 | ,00 |
| 14 | REDDITO IMPONIBILE | 61.081,00 | ,00 |
| 15 | Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta | ,00 | ,00 |
| 16 | IMPOSTA LORDA | 19.713,00 | ,00 |
| CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 21 | Detrazione per coniuge a carico | ,00 | ,00 |
| 22 | Detrazione per figli a carico | 151,00 | ,00 |
| 23 | Ulteriore detrazione per figli a carico | ,00 | ,00 |
| 24 | Detrazione per altri familiari a carico | ,00 | ,00 |
| 25 | Detrazione per redditi di lavoro dipendente | ,00 | ,00 |
| 26 | Detrazione per redditi di pensione | ,00 | ,00 |
| 27 | Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi | ,00 | ,00 |
| 28 | Detrazione oneri ed erogazioni liberali | 464,00 | ,00 |
| 29 | Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio e per misure antisismiche | 282,00 | ,00 |
| 30 | Detrazione spese arredo immobili ristrutturati | 448,00 | ,00 |
| 31 | Detrazione spese per interventi di risparmio energetico | ,00 | ,00 |
| 32 | Detrazione spese arredo immobili giovani coppie | ,00 | ,00 |
| 33 | Detrazione IVA per acquisto abitazione classe energetica A o B | ,00 | ,00 |
| 37 | Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani | ,00 | ,00 |
| 38 | Altre detrazioni d'imposta | ,00 | ,00 |
| 41 | Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa | ,00 | ,00 |
| 42 | Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione | ,00 | ,00 |
| 43 | Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | ,00 | ,00 |
| 44 | Credito d'imposta per mediazioni | ,00 | ,00 |
| 45 | Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | ,00 | ,00 |
| 48 | TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA | 1.345,00 | ,00 |
| CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA | | DICHIARANTE | CONIUGE |
| 50 | IMPOSTA NETTA | 18.368,00 | ,00 |
| 51 | Credito d'imposta per atti immobili - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 52 | Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo | ,00 | ,00 |
| 53 | Credito d'imposta per imposte pagate all'estero | ,00 | ,00 |
| 54 | Credito d'imposta per erogazioni cultura | ,00 | ,00 |
| 55 | Credito d'imposta per erogazioni scuola | ,00 | ,00 |
| 56 | Credito d'imposta per videosorveglianza | ,00 | ,00 |
| 57 | Credito d'imposta per canoni non percepiti | ,00 | ,00 |
| 58 | Crediti residui per detrazioni incipienti | ,00 | ,00 |
| 59 | RITENUTE | 19.837,00 | ,00 |
| 60 | DIFFERENZA | -1.469,00 | ,00 |

CONFORME AL PROVVEDIMENTO AGENZIA DELLE ENTRATE DEL 15/01/2018 - ITWorking S.r.l. www.itworking.it

Codice fiscale contribuente: CSGLGU56T10D108L

| ECCEDEZZA, ACCONTI E ALTRE RETTIFICHE | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE |
|--|---|---|-------------|---|---------|
| 61 | ECCEDEZZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLE PRECEDENTI DICHIARAZIONI | | ,00 | | ,00 |
| 62 | ACCONTI VERSATI | | ,00 | | ,00 |
| 63 | Restituzione bonus fiscale e straordinario | | ,00 | | ,00 |
| 64 | Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto | | ,00 | | ,00 |
| 66 | Bonus IRPEF spettante | | ,00 | | ,00 |
| 67 | Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione | | ,00 | | ,00 |
| 68 | Restituzione Bonus IRPEF non spettante | | ,00 | | ,00 |
| CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE |
| 71 | REDDITO IMPONIBILE | | 61.081,00 | | ,00 |
| 72 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA | | 955,00 | | ,00 |
| 73 | ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | | 946,00 | | ,00 |
| 74 | ECCEDEZZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 |
| 75 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA | | 489,00 | | ,00 |
| 76 | ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA | | 484,00 | | ,00 |
| 77 | ECCEDEZZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 |
| 78 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 | | 147,00 | | ,00 |
| 79 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2018 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE | | 145,00 | | ,00 |
| CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE |
| 80 | CEDOLARE SECCA DOVUTA | | 466,00 | | ,00 |
| 81 | DIFFERENZA | | 466,00 | | ,00 |
| 82 | ECCEDEZZA CEDOLARE SECCA RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE | | ,00 | | ,00 |
| 83 | ACCONTI CEDOLARE SECCA VERSATI PER IL 2017 | | 74,00 | | ,00 |

| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE | | Codice Regione/ Comune | CREDITI | | | | DEBITI | |
|--|--|------------------------|--------------------------|----------|---|----------------------|------------------------|-------------------------------|
| | | | Importi non rimborsabili | Credito | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare |
| 91 | IRPEF | | ,00 | 1.469,00 | ,00 | 1.469,00 | ,00 | ,00 |
| 92 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 19 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 9,00 | ,00 |
| 93 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | E256 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 5,00 | ,00 |
| 94 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018 | | | | | | | ,00 |
| 95 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018 | | | | | | | ,00 |
| 96 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | ,00 | ,00 |
| 97 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 | | | | | | | ,00 |
| 98 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE | | | | | | ,00 | ,00 |
| 99 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | 392,00 |
| 100 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018 | | | | | | | 177,00 |
| 101 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018 | | | | | | | 266,00 |
| LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL CONIUGE | | Codice Regione/ Comune | CREDITI | | | | DEBITI | |
| | | | Importi non rimborsabili | Credito | di cui da utilizzare in compensazione con F24 | di cui da rimborsare | Importi da non versare | Importi da trattenere/versare |
| 111 | IRPEF | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 112 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 1 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 113 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 114 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018 | | | | | | | ,00 |
| 115 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018 | | | | | | | ,00 |
| 116 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | | | | | | ,00 | ,00 |
| 117 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 | | | | | | | ,00 |
| 118 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO E WELFARE AZIENDALE | | | | | | ,00 | ,00 |
| 119 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 | ,00 |
| 120 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018 | | | | | | | ,00 |
| 121 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018 | | | | | | | ,00 |

| ALTRI DATI | | 1 | DICHIARANTE | 2 | CONIUGE | | | |
|------------|---|------------------------------------|---------------------------|-------|--------------------|-------|--------------------|---|
| 130 | Residuo credito d'imposta per erogazione cultura | | ,00 | | ,00 | | | |
| 131 | Residuo credito d'imposta per il riacquisto della prima casa da utilizzare in compensazione | | ,00 | | ,00 | | | |
| 132 | Residuo credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione da utilizzare in compensazione | | ,00 | | ,00 | | | |
| 133 | Residuo credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo | | ,00 | | ,00 | | | |
| 134 | Residuo credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione | | ,00 | | ,00 | | | |
| 135 | Residuo credito d'imposta per mediazioni | | ,00 | | ,00 | | | |
| 136 | Totale spese sanitarie rateizzate nella presente dichiarazione (righe E1, E2 e E3) | | ,00 | | ,00 | | | |
| 137 | Reddito di riferimento per agevolazioni fiscali (con imponibile cedolare secca locazioni) | | 65.199,00 | | ,00 | | | |
| 138 | ACCONTO IRPEF 2018 | Reddito complessivo | ,00 | | ,00 | | | |
| 139 | CASI PARTICOLARI | importo su cui calcolare l'acconto | ,00 | | ,00 | | | |
| 141 | ACCONTI 2018 | Prima rata acconto IRPEF | ,00 | | ,00 | | | |
| 142 | COMPENSATI | Acconto addizionale comunale | ,00 | | ,00 | | | |
| 143 | INTERNAMENTE NEL MOD. 730/2018 | Prima rata acconto cedolare secca | ,00 | | ,00 | | | |
| 145 | Crediti per imposte pagate all'estero | ANNO | Totale credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | Stato | Credito utilizzato | |
| | | DICHIARANTE | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 146 | | CONIUGE DICHIARANTE | | | | | | |
| 147 | Redditi fondiari non imponibili | | 998,00 | | ,00 | | | |
| 148 | Reddito abitazione principale e pertinenze (soggette a IMU) | | ,00 | | ,00 | | | |
| 149 | Residuo deduzione somme restituite | | ,00 | | ,00 | | | |
| 150 | Residuo erogazioni scuola | | ,00 | | ,00 | | | |
| 151 | Residuo credito d'imposta per negoziazione e arbitrato | | ,00 | | ,00 | | | |
| 152 | Residuo credito d'imposta per videosorveglianza | | ,00 | | ,00 | | | |
| 160 | Credito d'imposta per erogazione cultura | DICHIARANTE | Rata 2016 | ,00 | Rata 2017 | ,00 | | |
| | | CONIUGE DICHIARANTE | Rata 2016 | ,00 | Rata 2017 | ,00 | | |

RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

MOD 730 ORDINARIO - IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE

| | RICHIESTA DI RATEIZZAZIONE DEI VERSAMENTI DI SALDO E DEGLI EVENTUALI ACCONTI IN | RATE | SALDO E PRIMO ACCONTO | SECONDO O UNICO ACCONTO |
|-----|--|------|-----------------------|-------------------------|
| 161 | IMPORTO CHE SARA' TRATTENUTO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Saldo e primo acconto nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati). Secondo o unico acconto nel mese di novembre Nel caso di richiesta di rateizzazione il saldo ed il primo acconto saranno ripartiti in base al numero di rate richiesto | | ,00 | 266,00 |
| 162 | IMPORTO DA VERSARE CON IL MOD. F24 (dipendenti senza sostituto) Saldo e primo acconto nel mese di giugno. Secondo o unico acconto nel mese di novembre. Per il dettaglio delle imposte da versare vedere i righe da 231 a 245 | | ,00 | ,00 |
| | | | | CREDITO |
| 163 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA Nel mese di luglio (agosto/settembre per i pensionati) | | | 900,00 |
| 164 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE(dipendenti senza sostituto) | | | ,00 |

MOD 730 INTEGRATIVO - IMPORTI DA RIMBORSARE

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|---|----------------------|---------|------------------|--------|
| | REGIONE | RIMBORSO DICHIARANTE | REGIONE | RIMBORSO CONIUGE | TOTALE |
| 171 | IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 172 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 173 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 174 | ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 175 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 176 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | ,00 | | ,00 | ,00 |
| 178 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DAL DATORE DI LAVORO O DALL'ENTE PENSIONISTICO IN BUSTA PAGA | | | | ,00 |
| 179 | IMPORTO CHE SARA' RIMBORSATO DALL'AGENZIA DELLE ENTRATE(dipendenti senza sostituto) | | | | ,00 |

DATI PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO F24

| CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | |
|---|---|--|--|-----------------------|-----------------------|--|--|
| | | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) | |
| DICHIARANTE | 191 | IRPEF | 4001 | 2017 | | ,00 | |
| | 192 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2017 | | ,00 | |
| | 193 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2017 | | ,00 | |
| | 194 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2017 | | ,00 | |
| | 195 | SOLO MOD.730 INTEGRATIVO | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2017 | | ,00 |
| | 196 | | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816 | 2017 | | ,00 |
| | 198 | TOTALE | | | | ,00 | ,00 |
| CONIUGE | CREDITI DA UTILIZZARE IN COMPENSAZIONE MOD F24 | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| | | | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | CREDITO (DA QUADRO I) | DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO (credito non superiore a 12 euro) |
| | 211 | IRPEF | 4001 | 2017 | | ,00 | ,00 |
| | 212 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2017 | | ,00 | ,00 |
| | 213 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2017 | | ,00 | ,00 |
| | 214 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2017 | | ,00 | ,00 |
| | 215 | SOLO MOD.730 INTEGRATIVO | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2017 | | ,00 |
| 216 | | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816 | 2017 | | ,00 | |
| 218 | TOTALE | | | | ,00 | ,00 | |
| IMPORTI DA VERSARE MOD F24 (730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO) | | | | | | | |
| IMPORTI DA VERSARE -- GIUGNO | | 1 | 2 | 3 | 4 | | |
| | | CODICE TRIBUTO | ANNO DI RIFERIMENTO | CODICE REGIONE/COMUNE | IMPORTO DA VERSARE | | |
| 231 | IRPEF | 4001 | 2017 | | ,00 | | |
| 232 | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2017 | | ,00 | | |
| 233 | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2017 | | ,00 | | |
| 234 | PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2018 | 4033 | 2018 | | ,00 | | |
| 235 | ACCONTO 20% TASSAZIONE SEPARATA | 4200 | 2017 | | ,00 | | |
| 236 | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 | 3843 | 2018 | | ,00 | | |
| 237 | IMPOSTA SOSTITUTIVA PREMI DI RISULTATO | 1816 | 2017 | | ,00 | | |
| 238 | CEDOLARE SECCA LOCAZIONI | 1842 | 2017 | | ,00 | | |
| 239 | PRIMA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018 | 1840 | 2018 | | ,00 | | |
| 241 | Importi relativi al coniuge con domicilio diverso dal dichiarante | ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF | 3801 | 2017 | ,00 | | |
| 242 | | ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF | 3844 | 2017 | ,00 | | |
| 243 | | ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2018 | 3843 | 2018 | ,00 | | |
| IMPORTI DA VERSARE -- NOVEMBRE | | | | | | | |
| 244 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2018 | 4034 | 2018 | | ,00 | | |
| 245 | SECONDA O UNICA RATA ACCONTO CEDOLARE SECCA 2018 | 1841 | 2018 | | ,00 | | |

MESSAGGI

D)E' stata effettuata scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
D)Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti p-
*olitici
D)E' stata effettuata scelta per la destinazione del cinque per mille dell'IRPEF senza l'indicazi-
*one del codice fiscale del soggetto beneficiario
D)Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E01 e/o E02 sono -
*state ridotte di euro 129 ai sensi di legge, importo originariamente dichiarato rigo E1 colonna-
*1 0, E1 colonna 2 1023, E2 0

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

Da consegnare unitamente alla dichiarazione Mod. 730/2018 al sostituto d'imposta, al C.A.F. o al professionista abilitato, utilizzando l'apposita busta chiusa contrassegnata sui lembi di chiusura.

CONTRIBUENTE

CODICE FISCALE (obbligatorio) **C S G L G U 5 6 T 1 0 D 1 0 8 L**

DATI ANAGRAFICI

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

DATA DI NASCITA
GIORNO MESE ANNO
10 12 1956 **COMUNE (O STATO ESTERO) DI NASCITA** **COSTACCIARO** **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 TRE LE SCELTE.

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

| | | | |
|--|--|---|--|
| STATO | CHIESA CATTOLICA | UNIONE CHIESE CRISTIANE AVVENTISTE DEL 7° GIORNO | ASSEMBLEE DI DIO IN ITALIA |
| CHIESA EVANGELICA VALDESE (Unione delle Chiese metodiste e Valdesi) | CHIESA EVANGELICA LUTERANA IN ITALIA | UNIONE COMUNITA' EBRAICHE ITALIANE | SACRA ARCIDIOSI ORTODOSSA D'ITALIA ED ESARCATO PER L'EUROPA MERIDIONALE |
| CHIESA APOSTOLICA IN ITALIA | UNIONE CRISTIANA EVANGELICA BATTISTA D'ITALIA | UNIONE BUDDHISTA ITALIANA | UNIONE INDUISTA ITALIANA |
| ISTITUTO BUDDISTA ITALIANO SOKA GAKKAI (IBISG) | | | |

AVVERTENZE

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

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

CODICE FISCALE C S G L G U 5 6 T 1 0 D 1 0 8 L

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.L.GS. N. 460 DEL 1997

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DELLE ATTIVITA' SOCIALI SVOLTE DAL COMUNE DI RESIDENZA

FIRMA APPOSTA FIRMA _____

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

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

SOSTEGNO DEGLI ENTI GESTORI DELLE AREE PROTETTE

FIRMA _____

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) _____

AVVERTENZE

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

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

PARTITO POLITICO

CODICE FIRMA _____

AVVERTENZE

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

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

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto **CASAGRANDE LUIGI**
ed il coniuge

, nato/a **COSTACCIARO**
, nato/a

il **10/12/1956**
il

, codice fiscale **CSGLGU56T10D108L**
, codice fiscale

avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze relative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

| Righi 730 | D | C | DICHIARAZIONE |
|-----------|--------------------------|--------------------------|---|
| E1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente. |
| E2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | I documenti giustificativi, per un ammontare pari a DIC _____, CON _____ euro, sono relativi a spese sanitarie per patologie da cui è affetto il familiare non a carico, esenti dalla partecipazione alla spesa sanitaria pubblica. |
| E4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'autoveicolo è utilizzato in via esclusiva/prevalente a beneficio del disabile. È stato riconosciuto portatore di handicap, ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra Commissione medica pubblica incaricata ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile/di lavoro/guerra ed è in possesso della relativa certificazione; l'handicap riconosciuto comporta impedite e/o ridotte capacità motorie permanenti idonee al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 8 della legge 449/1997. È stato riconosciuto portatore di handicap psichico o mentale con assegnazione dell'indennità di accompagnamento/invalido con grave limitazione della capacità di deambulazione/affetto da pluriamputazione dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della Legge 104/92 o, limitatamente a determinate patologie, da altre Commissioni mediche pubbliche ed è in possesso della relativa certificazione dalla quale risulta una situazione di handicap grave, così come definito dall'art. 3 comma 3 della Legge 104/92 tale da riconoscere le agevolazioni di cui all'art. 30 comma 7 della Legge 23/12/2000 n. 388. È stato riconosciuto sordomuto ai sensi delle leggi 381 e 382 del 1970 o non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica idonea al riconoscimento delle agevolazioni di cui all'art. 50 della legge 21 novembre 2000, n. 342. Negli ultimi quattro anni non ha acquistato autoveicoli o motoveicoli per i quali ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma il veicolo precedente è stato cancellato dal PRA. Le condizioni di detraibilità sussistono per l'anno 2017 in quanto non ha trasferito l'autoveicolo a titolo oneroso o gratuito nei due anni successivi all'acquisto ovvero lo ha ceduto in quanto, a seguito delle mutate esigenze dovute al proprio handicap ha dovuto acquistarne un altro sul quale ha realizzato nuovi e diversi adattamenti. |
| E5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Negli ultimi quattro anni non ha acquistato un cane guida per il quale ha beneficiato di altra detrazione, ovvero ne ha beneficiato, ma si è determinata una situazione di perdita dell'animale. È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n.138 del 2001 ed è in possesso della relativa certificazione rilasciata dalla commissione medica pubblica. |
| E7 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale, l'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro i termini di legge previsti in funzione della data di stipula e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto dell'abitazione principale e l'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato per l'acquisto e per la ristrutturazione dell'abitazione principale. L'importo del mutuo da attribuire all'acquisto dell'abitazione principale è pari a DIC _____, CON _____ euro e quello relativo alla ristrutturazione della stessa unità immobiliare è pari a DIC _____, CON _____ euro. |
| E8/E10-8 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato adibito a propria abitazione diversa da quella principale e tale condizione sussisteva anche per l'anno d'imposta 2017 |
| E8/E10-9 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Il contratto di mutuo è stato stipulato nel 1997 per il recupero del patrimonio edilizio. |
| E8/E10-10 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'immobile oggetto del mutuo ipotecario è stato destinato ad abitazione principale entro 6 mesi dal termine dei lavori e le condizioni di detraibilità degli interessi sussistevano anche per l'anno d'imposta 2017 L'immobile oggetto del mutuo ipotecario non è stato ancora adibito ad abitazione principale nel rispetto dei termini di legge. Il contratto di mutuo ipotecario è stato stipulato, a partire dal 1998, per la costruzione/ristrutturazione dell'abitazione principale entro i termini di legge. Tale condizione non è indicata nel contratto di mutuo e l'Istituto di credito non ha prodotto documentazione. |
| E8/E10-15 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le spese sostenute per addetti all'assistenza personale sono riferite a persona non autosufficiente, anche temporaneamente, a causa di patologia risultante da certificazione medica di cui si dichiara il possesso e che il familiare rientra fra i soggetti indicati dall'art. 433 del c.c. |
| E8/E10-17 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'immobile acquistato è stato adibito o sarà adibito ad abitazione principale entro un anno dall'acquisto, salvi i diversi termini previsti per specifiche situazioni. |
| E8/E10-18 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Lo studente è iscritto ad un corso di laurea in un Comune diverso da quello di residenza, distante almeno 100 Km o 50 Km per gli studenti residenti in zone montane o disagiate. L'immobile preso in locazione è situato nello stesso comune in cui ha sede l'Università (anche nel territorio di uno Stato membro dell'UE o del SEE con i quali sia possibile lo scambio di informazioni) o in un comune limitrofo. |
| E8/E10-29 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Si dichiara che l'animale è detenuto legalmente a scopo di compagnia o per la pratica sportiva. |
| E8/E10-30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | È stato riconosciuto sordomuto ai sensi della legge 381 del 1970 dalla Commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. |
| E8/E10-33 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dichiara di non aver fruito del bonus asili nido. |
| E8/E10-38 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Il beneficiario del contratto di assicurazione è un disabile in situazione di gravità, ai sensi dell'art. 3, comma 3, della legge n. 104 del 1992, accertata con le modalità di cui all'art. 4 della medesima legge, in possesso della relativa documentazione. |
| E14 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'immobile acquistato è stato adibito ad abitazione principale entro un anno dalla consegna e che nell'anno è stata mantenuta la dimora abituale; di non essere titolare, al momento di stipula del contratto, di diritti di proprietà su immobili a destinazione abitativa; sussistono le condizioni reddituali richieste per fruire dell'agevolazione. |
| E23 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | I contributi dei Voucher Inps indicati sono relativi esclusivamente a prestazioni di lavoro rese da addetti ai servizi domestici |
| E25 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | È stato riconosciuto portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della legge 104/92 dalla Commissione medica istituita ai sensi dell'art. 4 della stessa legge ovvero da altra commissione medica pubblica ed è in possesso della relativa certificazione. Le spese mediche e di assistenza specifica sono state sostenute per uno dei familiari indicati nell'art. 433 del codice civile (indicare vincolo di parentela _____). |

| | | | |
|-----------|-------------------------------------|--------------------------|--|
| E32 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Non sussistono rapporti di parentela con il locatario. Il canone di locazione non è superiore a quello indicato dalla convenzione-tipo ex articolo n. 18 del D.P.R. n. 380/01, ovvero non è superiore al minore importo tra il canone definito ai sensi dell'art 2, comma 3, della legge n. 431/98 (contratto a "canone concordato"), e quello stabilito ai sensi dell'articolo 3, comma 114, della legge n. 350/03 (contratto a "canone speciale"). |
| E41/E53 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Le spese di ristrutturazione sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. Le spese di ristrutturazione sostenute, da me e dagli altri aventi diritto, rispettano il limite di 48.000 euro (o quello di 96.000 euro, se gli interventi sono stati effettuati a partire dal 26 giugno 2012) riferito all'unità immobiliare oggetto degli interventi di recupero. Nell'anno 2017 ha eseguito lavori di ristrutturazione rientranti nelle fattispecie detraibili, iniziati in data _____ per i quali non è previsto il rilascio di alcun titolo abilitativo. Le spese di ristrutturazione sono state sostenute in qualità di familiare convivente del possessore o detentore dell'immobile oggetto dell'intervento o di convivente ai sensi della legge n. 76 del 2016. Con riferimento alle unità immobiliari facenti parte del condominio sito nel Comune di _____, indirizzo _____ 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 i seguenti: 1) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 2) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 3) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 4) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ 5) Foglio _____, Mappale _____, Subalterno _____ Che ai fini dei benefici richiesti per le spese sostenute per lavori relativi all'adozione di misure antisismiche, la documentazione inerente la riduzione della classe di rischio non è al momento disponibile in quanto i lavori non sono ancora conclusi. |
| E57 | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che l'arredo/elettrodomestico acquistato è destinato all'abitazione oggetto di interventi di ristrutturazione per i quali fruisce delle agevolazioni fiscali e l'intervento rientra tra quelli indicati nella circolare dell'Agenzia delle entrate 18/09/2013, n. 29. |
| E61/E62 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che non è stata inviata la comunicazione all'ENEA in quanto i lavori proseguono anche per il 2018 Le spese di riqualificazione energetica dell'edificio sono riferite ad un immobile acquisito per eredità e detenuto direttamente. |
| E71-1/2/3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Dichiara che l'immobile oggetto del contratto di locazione è utilizzato come abitazione principale. |
| E71-3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | L'unità immobiliare presa in affitto è diversa da quella destinata ad abitazione principale dei genitori o di coloro cui sono affidati dagli organi competenti ai sensi di legge |
| E72 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Ha diritto alla detrazione per canoni di locazione spettante ai lavoratori dipendenti che trasferiscono la residenza per motivi di lavoro, avendo rispettato tutte le condizioni previste. |
| E81 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | È stato riconosciuto non vedente ai sensi degli artt. 2, 3, 4 della legge n. 138 del 2001 dalla Commissione medica pubblica e di essere in possesso della relativa documentazione oltre che di un cane guida. |
| E82 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di essere iscritto alla gestione separata Inps ex SCAU |
| G4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di non essere tenuto alla presentazione della dichiarazione dei redditi nello Stato estero e che le relative imposte sono definitive |
| G12 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Che l'immobile è utilizzato esclusivamente per l'uso personale o familiare e che per le spese relative all'installazione di sistemi di videosorveglianza digitale o allarme non si fruisce di altre agevolazioni fiscali |
| I | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Di non avere debiti erariali, iscritti a ruolo e scaduti e/o risultanti da avvisi di accertamento divenuti esecutivi, di ammontare superiore a 1.500,00 euro (artt. 29 e 31 D.L. 31/05/2010, n. 78). |

DATA
11/06/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA DA SOGGETTI TERZI IN RELAZIONE A ONERI FRUITI DAL CONTRIBUENTE
Dichiarazione resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445

Il sottoscritto _____, nato/a _____ il _____, codice fiscale _____, avvalendosi delle disposizioni del DPR n. 445/2000, consapevole delle conseguenze rel ative alla decadenza dai benefici goduti prevista dall'art. 75 e delle responsabilità penali previste dall'articolo 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi, contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiara quanto segue:

| Righi 730 | D | C | DICHIARAZIONE |
|-----------|--------------------------|--------------------------|--|
| E2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In qualità di familiare fiscalmente non a carico affetto dalla patologia esente, di non possedere redditi o possedere redditi tali da comportare un'imposta interamente assorbita dalle detrazioni soggettive e quindi di non essere tenuto a presentare la dichiarazione dei redditi. Si attesta il possesso della certificazione medica con la quale vengono correlate le spese alla patologia medica esente. |
| E30 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | In qualità di familiare a carico, i contributi versati a mio favore non sono stati da me dedotti o saranno dedotti soltanto nella misura di _____ euro |

DATA
11/06/2018

FIRMA DICHIARANTE

FIRMA CONIUGE

Allegato : copia del documento di identità.

RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018
E DEL MOD. 730-3 DA PARTE DEL SOTTOINDICATO C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO

IL SOTTOSCRITTO

| | | | |
|-------------|-----------------------|---------------|------------------------------------|
| Dichiarante | COGNOME CASAGRANDE | NOME LUIGI | CODICE FISCALE CSGLGU56T10D108L |
| | COGNOME | NOME | CODICE FISCALE |

Coniuge

DICHIARA DI AVER RICEVUTO IN DATA 11/06/2018 LA DICHIARAZIONE MOD. 730/2018 PER I REDDITI 2017 E IL RELATIVO MOD. 730-3

DAL C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO CAF CIA S.R.L.

CASAGRANDE LUIGI

FIRMA

FIRMA

Il sottoscritto chiede di presentare il proprio modello 730 pur essendo consapevole che, in base alla vigente normativa, è esonerato da tale obbligo.

Firma _____

Firma _____

Gentile contribuente la informiamo che a partire dal 7 luglio 2018 potrà visualizzare la sua dichiarazione e le relative ricevute al seguente indirizzo https://contribuenti.cia.it/default_newstart.asp utilizzando il seguente PIN 51EE198982

SOGGETTO EMITTENTE:

CIA UMBRIA SERVIZI ALL'IMPRESA SRL
Via M.ANGELONI 1 Perugia
06100 PERUGIA (PG)
Codice fiscale 02077420541 Partita IVA 02077420541

SPETT.LE/EGR. SIG.

CASAGRANDE LUIGI
VIA LARGO MASTRO GIORGIO 4
06024 GUBBIO (PG)
CSGLGU56T10D108L

N°

DATA

DESCRIZIONE

TOTALE

