

INFORMAZIONI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI
- (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n°.196)

La società CAF – UIL S.p.a. C.F./P. IVA 04391911007, con sede in Via San Crescenziano n° 25, 00199 - Roma , in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

CENTRO SERVIZI U.I.L. BARI S.R.L.

convenzionata con il CAF – UIL S.p.a. e nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso CAF – UIL S.p.a., Le rilascia ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 le informazioni che seguono. Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni si intende per:

CAF-UIL: l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali

Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.

Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.

I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: **1)** finalità di assistenza fiscale; **2)** adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; **3)** finalità contabili e fiscali; **4)** la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.

In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati: dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF-UIL S.p.a. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati

I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato. Il CAF-UIL S.p.a. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio **"Cassetto del Contribuente"** reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.cafuil.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.

Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni). Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: **1)** enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; **2)** organizzazioni sindacali; **3)** strutture associate; **4)** società terze e centri di raccolta; **5)** associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.

Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggette titolare.

Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF-UIL S.p.a. con sede in 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano, n. 25, C.F./P.IVA 04391911007. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile sul sito internet www.cafuil.it.

9. Revoca del consenso al trattamento.

Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, o revocare il servizio **"Cassetto del Contribuente"**, inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.A.- 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano N. 25, corredato da una fotocopia di un Suo documento di identità valido, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>> o <<revoca del servizio "Cassetto del Contribuente">> . Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, salvo i casi in cui la loro ulteriore conservazione sia obbligatoria per legge.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.A.- 00199 - ROMA (IT) , Via San Crescenziano N. 25. Prima di poter fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità, rispondendo ad alcune domande e fornendole, una risposta al più presto.

Formule di consenso

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, 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, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare al CAF-UIL S.p.a. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

- Altresì, dichiaro di avere fornito (ovvero che sarà mia cura fornire) ai miei familiari o conviventi di cui comunichi a CAF-UIL S.p.a. i relativi dati personali – prima della comunicazione degli stessi – l'informativa di cui all'art. 13, del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e – ove necessario – di avere ottenuto, nelle forme di legge, il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso alla conservazione dei dati oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di contenzioso fiscale instaurato anche attraverso il dispositivo del "Cassetto del Contribuente", il cui accesso è consentito solo attraverso l'utilizzo di specifiche credenziali all'uopo rilasciate dal CAF-UIL S.p.A.

DATA 30/06/2016

Firma _____

In particolare, **esprimo** ☒ / **nego** ☐ il consenso previsto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte di CAF-UIL e/o delle società e delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti convenzionati con il CAF UIL per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF-UIL , e che potrebbero essere di mio interesse.

DATA 30/06/2016

Firma _____

DELEGA

Il sottoscritto QUARANTA MICHELANGELO nato il 29/05/1974
a BARI prov. BA C.F. QRNMHL74E29A662G e residente in
VIA VELA 75/G

a BARI cap 70131 prov. BA

IN QUALITA' DI RAPPRESENTANTE/TUTORE DI:
Codice fiscale _____ Cognome e Nome _____
Luogo di Nascita _____ Data di nascita _____
Residenza: Comune _____ CAP _____
Indirizzo: _____ N. _____

Conferisce delega [x] NON conferisce delega [] al CAF UIL SPA, C.F. 04391911007 n. Iscrizione all'Albo dei CAF 00021, all'accesso, alla consultazione e alla stampa, per l'anno di riferimento 2017, dei dati, ove presenti, relativi ai seguenti modelli:

Duplicato dei modelli RED (ordinari e/o solleciti) emessi nell'anno di riferimento
Duplicato dei modelli INVCIV (ordinari e/o solleciti) emessi nell'anno di riferimento
CU 2017 INPS, relativo all'anno d'imposta 2016
CU 2017 INAIL, relativo all'anno d'imposta 2016
CU 2017 NoiPa, relativo all'anno d'imposta 2016
Estratti catastali

N.B.: La delega può essere revocata espressamente in ogni momento.

Data 30/06/2016, _____ Firma per esteso del richiedente
(Nome e Cognome)

INFORMAZIONI IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI - (Art. 13 D.Lgs 30 giugno 2003 n°196)

La società CAF – UIL S.p.a. C.F./P. IVA 04391911007, con sede in Via San Crescenziano n° 25, 00199 - Roma, in qualità di Titolare del trattamento dei Suoi dati personali relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza fiscale, attraverso la società di servizi

CENTRO SERVIZI U.I.L. BARI S.R.L.

convenzionata con il CAF – UIL S.p.a. e nominata responsabile del trattamento dei dati personali dallo stesso CAF – UIL S.p.a. Le rilascia ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 196/2003 le informazioni che seguono. Fermo il richiamo a tutte le definizioni di cui all'art. 4, D.Lgs. 196/2003, successive modificazioni e integrazioni, ai fini delle presenti informazioni si intende per: **CAF-UIL:** l'insieme dei dati, delle applicazioni, delle risorse tecnologiche, delle risorse umane, delle regole organizzative e delle procedure deputate alla acquisizione, memorizzazione, elaborazione, scambio, ritrovamento e trasmissione dei Suoi dati.

1. Natura dei dati personali
Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali, sensibili e giudiziari, (ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi) relativi allo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, ed all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria. Durante lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza, potrebbe essere necessario acquisire ed effettuare operazioni di trattamento dei Suoi dati personali sensibili e giudiziari, ed eventualmente di quelli dei Suoi familiari o conviventi (ivi compresi quelli sensibili). Per tale evenienza (ferme restando le Autorizzazioni della Autorità Garante per la protezione dei dati personali), Le viene richiesto di esprimere il relativo consenso in forma scritta, ovvero di acquisire il consenso nella medesima forma dei soggetti più sopra indicati.

2. Natura obbligatoria o facoltativa del conferimento.
Il conferimento dei Suoi dati personali e sensibili, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi (anche sensibili e giudiziari) non ha natura obbligatoria, ma l'eventuale rifiuto potrebbe rendere impossibile o estremamente difficoltoso lo svolgimento della pratica per la quale ha conferito mandato di assistenza.

3. Finalità del trattamento.
I Suoi dati personali sono oggetto di trattamento per tutta la durata del mandato di assistenza fiscale, non oltre il tempo necessario per: **1)** finalità di assistenza fiscale;
2) adempiere obblighi previsti dalla legge, da regolamento, o da una normativa comunitaria e per adempiere quanto consegue alle istruzioni delle Autorità o degli organi di Vigilanza; **3)** finalità contabili e fiscali; **4)** la proposizione, mediante l'invio di notiziari e/o informative promozionali, anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite e che potrebbero essere di Suo interesse.

4. Modalità di trattamento dei dati.
In relazione alle indicate finalità i Suoi dati sono oggetto di trattamento informatico e cartaceo ed elaborati da apposite procedure informatiche. Le operazioni di trattamento sono attuate in modo da garantire la sicurezza logica, fisica e la riservatezza dei Suoi dati personali, i quali sono assoggettabili a tutti i trattamenti previsti dall'art. 4 lettera a) del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni. Questi ultimi sono memorizzati e/o elaborati mediante procedure informatiche, e trattati: dagli incaricati preposti alla gestione delle relative operazioni per le finalità di cui sopra; ovvero da persone fisiche o giuridiche, nominati responsabili del trattamento dei dati personali dal CAF-UIL S.p.a. che forniscono (in forza di contratto) specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto.

5. Conservazione dei dati
I suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei suoi familiari o conviventi, sono conservati dal CAF UIL previa manifestazione del relativo consenso fino al termine previsto per le finalità di assistenza, stabilito dalla normativa e dai regolamenti vigenti e, oltre tale termine, nei casi di contenzioso fiscale instaurato. Il CAF-UIL S.p.a. conserverà i Suoi dati per consentire la loro consultazione attraverso il servizio **"Cassetto del Contribuente"** reso disponibile in un'apposita sezione del sito internet www.cafuil.it al quale è possibile accedere con specifiche credenziali all'uopo rilasciate.

6. Accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni e comunicazione dei dati.
Per lo svolgimento della pratica per la quale il mandato di assistenza è stato conferito, Le chiediamo di esprimere il consenso ad accedere alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, con le modalità indicate nelle relative convenzioni in essere con detti Enti (ai sensi dell'art. 116 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni). Inoltre, i Suoi dati personali, ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, possono essere comunicati, previa manifestazione del relativo consenso (ove richiesto), a: **1)** enti eroganti le prestazioni per l'ottenimento delle quali il mandato di assistenza fiscale è stato conferito; **2)**

organizzazioni sindacali; **3)** strutture associate; **4)** società terze e centri di raccolta; **5)** associazioni di categoria.

7. Diritti dell'interessato.
Gli articoli 7, 8, 9, 10 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni Le conferiscono l'esercizio di specifici diritti. In particolare, Lei può ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei Suoi dati personali e la loro messa a disposizione in forma intelligibile; può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati, nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; può ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati. Può, infine, opporsi per motivi legittimi al trattamento stesso.

8. Soggetto titolare.
Il Titolare del trattamento dei dati è il CAF-UIL S.p.a. con sede in 00199 - ROMA (IT), Via San Crescenziano, n. 25, C.F./P.IVA 04391911007. L'elenco dei responsabili per specifici trattamenti è mantenuto aggiornato e reso disponibile sul sito internet www.cafuil.it.

9. Revoca del consenso al trattamento.
Le è riconosciuta la facoltà di revocare il consenso al trattamento dei Suoi dati personali, o revocare il servizio **"Cassetto del Contribuente"**, inviando una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.A.- 00199 - ROMA (IT), Via San Crescenziano N. 25, corredato da una fotocopia di un Suo documento di identità valido, con il seguente testo: <<revoca del consenso al trattamento di tutti i miei dati personali>> o <<revoca del servizio "Cassetto del Contribuente">>. Al termine di questa operazione i Suoi dati personali saranno rimossi dagli archivi nel più breve tempo possibile, salvo i casi in cui la loro ulteriore conservazione sia obbligatoria per legge.

Se desidera avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati personali, ovvero esercitare i diritti di cui al precedente punto 7, può inviare una raccomandata A/R al seguente indirizzo: CAF-UIL S.p.A.- 00199 - ROMA (IT), Via San Crescenziano N. 25. Prima di poter fornire, o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità, rispondendo ad alcune domande e fornendole, una risposta al più presto.

Formule di consenso
In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, 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, ivi compresi quelli sensibili, per tutte le finalità e con le modalità descritte nella presente informativa, ivi compreso l'accesso alle banche di dati degli Enti eroganti le prestazioni, e la comunicazione dei dati stessi alle categorie di soggetti indicati al punto 5, impegnandomi altresì a comunicare al CAF-UIL S.p.a. l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

- Altresì, dichiaro di avere fornito (ovvero che sarà mia cura fornire) ai miei familiari o conviventi di cui comunico a CAF-UIL S.p.a. i relativi dati personali – prima della comunicazione degli stessi – l'informativa di cui all'art. 13, del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni; e – ove necessario – di avere ottenuto, nelle forme di legge, il loro consenso alla comunicazione dei dati ed al relativo trattamento.

- Esprimo il consenso alla conservazione dei dati oltre il termine stabilito per le finalità di assistenza in caso di contenzioso fiscale instaurato anche attraverso il dispositivo del "Cassetto del Contribuente", il cui accesso è consentito solo attraverso l'utilizzo di specifiche credenziali all'uopo rilasciate dal CAF-UIL S.p.A.

DATA 30/06/2016 **Firma** _____

In particolare, esprimo ☒ / nego ☐ il consenso revisto dagli artt. 130 e 23 del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e integrazioni al trattamento dei miei dati personali da parte di CAF-UIL e/o delle società e delle organizzazioni sindacali e/o di categoria del socio unico e/o società ed enti convenzionati con il CAF UIL per l'invio di notiziari e/o informative promozionali anche telematiche dei servizi e delle prestazioni di assistenza che vengono fornite da CAF-UIL, e che potrebbero essere di mio interesse.

DATA 30/06/2016 **Firma** _____

(Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità)



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



QRNMHL74E29A662G

CONTRIBUENTE

Dichiarante ☒

Coniuge dichiarante ☐

Dichiarazione congiunta ☐

Rappresentante o tutore ☐

CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)

Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐

730 Integrativo (vedere istruzioni) ☐

730 senza sostituto ☐

Situazioni particolari ☐

Quadro K ☐

CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE

QRNMHL74E29A662G

DATI DEL CONTRIBUENTE

COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)

NOME

SESSO (M o F)

QUARANTA

MICHELANGELO

M

DATA DI NASCITA

COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA

PROVINCIA (sigla)

TUTELATO/A MINORE

GIORNO

MESE

ANNO

BARI

BA

29

05

1974

RESIDENZA ANAGRAFICA

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

C.A.P.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

FRAZIONE

DATA DELLA VARIAZIONE

Dichiarazione presentata per la prima volta ☐

GIORNO

MESE

ANNO

TELEFONO E POSTA ELETTRONICA

TELEFONO PREFISSO

NUMERO

CELLULARE

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

Casi particolari add.le regionale

BARI (A662)

BA

DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016

COMUNE

PROVINCIA (sigla)

BARI (A662)

BA

FAMILIARI A CARICO

BARRARE LA CASELLA
C = Coniuge
F1 = Primo figlio
F = Figlio
A = Altro
D = Figlio con disabilità

CODICE FISCALE
(Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)

MESI A CARICO

MINORE DI 3 ANNI

%

DETRAZIONE 100% AFFIDAMENTO FIGLI

PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI

1

X

CONIUGE

PPRFLC77D52A662A

5

2

X

PRIMO FIGLIO

D

QRNMRT04E45A662J

12

6

7

100

8

3

X

A

D

QRNMTN04E45A662J

12

100

4

F

A

D

5

F

A

D

NUMERO FIGLI IN AFFIDOPREADOTTIVO A CARICO DEL CONTRIBUENTE

DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO

Dichiarazione congiunta: compilare solo nel modello del dichiarante

COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE

COMUNE

AZ. OSP. CONSORZIALE POLICLINICO

04846410720

BARI (A662)

PROV.

TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)

INDIRIZZO

NUM. CIVICO

C.A.P.

BA

PIAZZA

GIULIO CESARE

11

70100

FRAZIONE

NUMERO DI TELEFONO/FAX

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

CODICE SEDE

08055911111

AGRP.UFFICIORETRIBUZIONI@P

000

MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO

QUADRO A REDDITI DEI TERRENI

N. ORD.

1

REDDITO DOMINICALE

2

TITOLO

3

REDDITO AGRARIO

POSSESSO

4

GIORNI

5

%

6

CANONE DI AFFITTO IN REGIME VINCOLISTICO

7

CASI PARTICOLARI

8

CONTINUAZIONE (stesso terreno rigo precedente)

9

IMU NON DOVUTA

10

COLTIVATORE DIRETTO O IAP

A1

,00

,00

,00

A2

,00

,00

,00

A3

,00

,00

,00

A4

,00

,00

,00

A5

,00

,00

,00

A6

,00

,00

,00

A7

,00

,00

,00

A8

,00

,00

,00



QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	SPESE SANITARIE	Spese patologie esenti 1 Rateazione (barrare la casella) 2 176,00	E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI		E8	ALTRE SPESE <i>vedi elenco Codici spesa nella Tabella delle istruzioni</i>	420,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'		E9	ALTRE SPESE	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'	Numero rata	E10	ALTRE SPESE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA		E11	ALTRE SPESE	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA		E12	ALTRE SPESE	,00

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

E21	CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI	,00	Contributi per previdenza complementare		
E22	ASSEGNO AL CONIUGE	Codice fiscale del coniuge 1 2	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	1 Deodtti dal sostituto 2 Non dedotti dal sostituto ,00,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI	,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE	,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'	,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00,00
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI	Codice 1 2	E31	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI	1 2 3 ,00,00,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE	1 2 3 ,00,00,00	E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE	1 2 ,00,00

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

E41	E42	E43	E44	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

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

E51	E52	E53	1	2	3	4	5	6	7	8	9

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

E57	SPESE ARREDO IMMOBILI RISTRUTTURATI	1 2 3 4 ,00,00
-----	-------------------------------------	----------------------------

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

E61	E62	E63	1	2	3	4	5	6	7	8

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA	E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI	E83	ALTRE DETRAZIONI	1 2 ,00,00
-----	---	-----	--	-----	------------------	------------------

QRNMHL74E29A662G



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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUARANTA	NOME MICHELANGELO	CODICE FISCALE QRNMHL74E29A662G
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **30/06/2016** 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 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.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
-----------	------------------------------	---------

DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:

N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 45.432,00	12.171,00
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro	650,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2015 per euro	100,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2015 per euro	264,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2016 per euro	88,00
Documentazione attinente le spese mediche di cui al rigo E1 per euro	176,00
N. 1 documenti attinenti le spese per attivita' sportive per ragazzi per euro	585,00
N. 1 documenti attinenti le spese per attivita' sportive per ragazzi per euro	585,00
Documentazione attestante gli acconti Irpef versati per euro	1.259,00

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

BRANCALE GIOVANNI

FIRMA DEL CONTRIBUENTE

QUARANTA MICHELANGELO



730

**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)**QRNMHL74E29A662G****DATI
ANAGRAFICI****COGNOME** (per le donne indicare il cognome da nubile)**QUARANTA****NOME****MICHELANGELO****SESSO** (M o F)**M****DATA DI NASCITA**GIORNO | MESE | ANNO
29 | 05 | 1974**COMUNE** (o Stato estero) **DI NASCITA****BARI****PROVINCIA** (sigla)**BA**

**LA SCELTA 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****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.



CODICE FISCALE **Q R N M H L 7 4 E 2 9 A 6 6 2 G**

QRNMHL74E29A662G

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 **X**

Codice fiscale del beneficiario (eventuale) **9 6 2 5 6 4 4 0 5 8 5**

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SCIENTIFICA E DELLA UNIVERSITA'

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO DELLA RICERCA SANITARIA

Firma

Codice fiscale del beneficiario (eventuale)

FINANZIAMENTO 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 destinatarie 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 **X**

Indicare il codice fiscale del beneficiario **9 7 2 4 4 7 3 0 8 2 2**

AVVERTENZE

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

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



AUTOCERTIFICAZIONE

(Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il sottoscritto **QUARANTA MICHELANGELO**

codice fiscale **QRNMHL74E29A662G**, consapevole delle conseguenze civili, penali e fiscali, conseguenti ad una falsa dichiarazione, **sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:**

Dichiarazione di responsabilità

Il contribuente dichiara inoltre:

che i familiari indicati nel quadro familiari a carico sono effettivamente a suo carico, non avendo percepito, nel corso del 2015, un reddito superiore a 2.840,51 euro, tenuto conto, nel calcolo del citato reddito massimo, delle indicazioni fornite nelle istruzioni per la presentazione del modello 730/2016;

che la misura del carico fiscale per i figli, se diversa da 50%, e' stata concordata con l'altro genitore;

che l'importo del canone di locazione indicato nel presente modello coincide con quanto indicato nel contratto.

Data 22/06/2016

Firma **QUARANTA MICHELANGELO**

Documento d'identità:

Tipo:Carta d'identita'; Numero:AS8365752; Rilasciato da:COMUNE DI BARI;In data:03/02/2014;
Scadenza:29/05/2024;

QRNMHL74E29A662G



RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto QUARANTA MICHELANGELO C.F. QRNMHL74E29A662G

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2015

Data 30/06/2016

QUARANTA MICHELANGELO
Firma del contribuente

QRNMHL74E29A662G



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga			<u>1.510,00</u>
1^ Rata	2^ Rata	3^ Rata	
503,33	504,99	506,65	
Importo rimborsato dal sostituto in busta paga			<u> </u>
Importo complessivamente trattenuto in busta paga Novembre			<u>1.109,00</u>



MODELLO 730/2016 redditi 2015

Mod. N. 1

dichiarazione semplificata dei contribuenti che si avvalgono dell'assistenza fiscale



QRNMHL74E29A662G

CONTRIBUENTE		Dichiarante ☒	Coniuge dichiarante ☐	Dichiarazione congiunta ☐	Rappresentante o tutore ☐														
CODICE FISCALE DEL CONTRIBUENTE (obbligatorio)		Soggetto fiscalmente a carico di altri ☐		730 Integrativo (vedere istruzioni) ☐	730 senza sostituto ☐	Situazioni particolari ☐	Quadro K ☐	CODICE FISCALE DEL RAPPRESENTANTE O TUTORE											
QRNMHL74E29A662G																			
COGNOME (per le donne indicare il cognome da nubile)		NOME		SESSO (M o F)															
QUARANTA		MICHELANGELO		M															
DATA DI NASCITA		COMUNE (o Stato estero) DI NASCITA		PROVINCIA (sigla)		TUTELATO/A MINORE													
GIORNO 29 MESE 05 ANNO 1974		BARI		BA		☐													
RESIDENZA ANAGRAFICA		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		C.A.P.													
Da compilare solo se variata dal 1/1/2015 alla data di presentazione della dichiarazione		TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO													
FRAZIONE		DATA DELLA VARIAZIONE		Dichiarazione presentata per la prima volta ☐															
TELEFONO E POSTA ELETTRONICA		TELEFONO PREFISSO NUMERO		CELLULARE		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2015		COMUNE		PROVINCIA (sigla)		Casi particolari add.le regionale													
BARI (A662)				BA		☐													
DOMICILIO FISCALE AL 01/01/2016		COMUNE		PROVINCIA (sigla)															
BARI (A662)				BA															
FAMILIARI A CARICO																			
BARRARE LA CASELLA C = Coniuge F1 = Primo figlio F = Figlio A = Altro D = Figlio con disabilità		CODICE FISCALE (Il codice del coniuge va indicato anche se non fiscalmente a carico)		MESI A CARICO		MINORE DI 3 ANNI		PERCENTUALE ULTERIORE DETRAZIONE PER FAMIGLIE CON ALMENO 4 FIGLI											
1		CONIUGE PPRFLC77D52A662A		5				☐											
2		PRIMO FIGLIO D QRNMRT04E45A662J		12		100		☐											
3		A D QRNMTN04E45A662J		12		100		☐											
4		F A D						☐											
5		F A D						☐											
DATI DEL SOSTITUTO D'IMPOSTA CHE EFFETTUERA' IL CONGUAGLIO																			
COGNOME e NOME o DENOMINAZIONE		CODICE FISCALE		COMUNE		MOD. 730 DIPENDENTI SENZA SOSTITUTO													
AZ. OSP. CONSORZIALE POLICLINICO		04846410720		BARI (A662)		☐													
PROV. TIPOLOGIA (Via, piazza, ecc.)		INDIRIZZO		NUM. CIVICO		C.A.P.													
BA PIAZZA		GIULIO CESARE		11		70100													
FRAZIONE		NUMERO DI TELEFONO/FAX		INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA		CODICE SEDE													
		08055911111		AGRP.UFFICIORETRIBUZIONI@P		000													
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									
A2		,00				,00				,00									
A3		,00				,00				,00									
A4		,00				,00				,00									
A5		,00				,00				,00									
A6		,00				,00				,00									
A7		,00				,00				,00									
A8		,00				,00				,00									



CODICE FISCALE | **QRNMHL74E29A662G** | Mod. N. | **1** |

QUADRO B REDDITI DEI FABBRICATI E ALTRI DATI

SEZIONE I - REDDITI DEI FABBRICATI

	1	RENDITA	2 UTILIZZO	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	
				3 GIORNI	4 %								
B1		578,00	3	365	100	1	3.703,00			A662			
B2		97,00	3	365	100	1	440,00			A662			
B3		17,00	3	365	100	1	440,00			A662			
B4		423,00	1	365	100		,00			A662			
B5		,00					,00						
B6		,00					,00						
B7		,00					,00						
B8		,00					,00						

SEZIONE II - DATI RELATIVI AI CONTRATTI DI LOCAZIONE

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

QUADRO C REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

SEZIONE I - REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C1	2	1	35.954,00	C2			,00	C3		,00
C5	PERIODO DI LAVORO - giorni per i quali spettano le detrazioni (punti 6 e 7 CU 2016)						1 Lavoro dipendente	2 Pensione		
							365			

SEZIONE II - ALTRI REDDITI ASSIMILATI A QUELLI DI LAVORO DIPENDENTE

C6	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	618,00	C7	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	8.860,00	C8	Assegno del coniuge	1	2 REDDITO (punti 4 e 5 CU 2016)	,00
----	---------------------	---	---------------------------------	--------	----	---------------------	---	---------------------------------	----------	----	---------------------	---	---------------------------------	-----

SEZIONE III - RITENUTE IRPEF E ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

C9	RITENUTE IRPEF (punto 21 CU 2016)	12.171,00	C10	RITENUTE ADD.LE REGIONALE (punto 22 CU 2016)	650,00
----	-----------------------------------	-----------	-----	--	--------

SEZIONE IV - RITENUTE ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF

C11	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 26 CU 2016)	100,00	C12	RITENUTE SALDO ADD.LE COMUNALE 2015 (punto 27 CU 2016)	264,00	C13	RITENUTE ACCONTO ADD.LE COMUNALE 2016 (punto 29 CU 2016)	88,00
-----	--	--------	-----	--	--------	-----	--	-------

SEZIONE V - BONUS IRPEF

C14	CODICE BONUS (punto 391 CU 2016)	1	2	BONUS EROGATO (punto 392 CU 2016)	,00	TIPOLOGIA ESENZIONE	3	PARTE REDDITO ESENTE	,00	QUOTA TFR	5	,00
-----	----------------------------------	---	---	-----------------------------------	-----	---------------------	---	----------------------	-----	-----------	---	-----

SEZIONE VI - ALTRI DATI

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

QUADRO D ALTRI REDDITI

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

	1	2	3	4	5	6	7	8
D1	UTILI ED ALTRI PROVENTI EQUIPARATI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE	D2	ALTRI REDDITI DI CAPITALE
		1		,00		,00		1
D3	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' ASSIMILATE AL LAVORO AUTONOMO	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE		2
		1		,00		,00		1
D4	REDDITI DIVERSI	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE		3
		1		,00		,00		1
D5	REDDITI DERIVANTI DA ATTIVITA' OCCASIONALE O DA OBBLIGHI DI FARE, NON FARE E PERMETTERE	TIPO DI REDDITO	2	REDDITI	4	RITENUTE		3
		1		,00		,00		1

SEZIONE II - REDDITI SOGGETTI A TASSAZIONE SEPARATA

	1	2	3	4	5	6	7
D6	Redditi percepiti da eredi e legatari	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4
		1			5	REDDITO TOTALE DECEDUTO	6
					,00	,00	7
D7	Imposte ed oneri rimborsati nel 2015 e altri redditi a tassazione separata	TIPO DI REDDITO	2	TASSAZIONE ORDINARIA	3	ANNO	4
		1			,00		7
					,00		7



QUADRO E ONERI E SPESE

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

E1	Spese patologie esenti		SPESE SANITARIE		E7	INTERESSI PER MUTUI IPOTECARI PER L'ACQUISTO DELL'ABITAZIONE PRINCIPALE	
	1	,00	Rateazione (barrare la casella)	2			,00
E2	SPESE SANITARIE PER FAMILIARI NON A CARICO AFFETTI DA PATOLOGIE ESENTI			176,00	E8	ALTRE SPESE	420,00
E3	SPESE SANITARIE PER PERSONE CON DISABILITA'			,00	E9	ALTRE SPESE	,00
E4	SPESE VEICOLI PER PERSONE CON DISABILITA'		Numero rata	,00	E10	ALTRE SPESE	,00
E5	SPESE PER L'ACQUISTO DI CANI GUIDA			,00	E11	ALTRE SPESE	,00
E6	SPESE SANITARIE RATEIZZATE IN PRECEDENZA			,00	E12	ALTRE SPESE	,00

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

CONTRIBUTI PREVIDENZIALI ED ASSISTENZIALI				Contributi per previdenza complementare			
E21				,00	E27	DEDUCIBILITA' ORDINARIA	,00
E22	Codice fiscale del coniuge			,00	E28	LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE	,00
E23	CONTRIBUTI PER ADDETTI AI SERVIZI DOMESTICI E FAMILIARI			,00	E29	FONDI IN SQUILIBRIO FINANZIARIO	,00
E24	EROGAZIONI LIBERALI A FAVORE DI ISTITUZIONI RELIGIOSE			,00	E30	FAMILIARI A CARICO	,00
E25	SPESE MEDICHE E DI ASSISTENZA DI PERSONE CON DISABILITA'			,00	FONDO PENSIONE NEGOZIALE DIPENDENTI PUBBLICI		
E26	ALTRI ONERI DEDUCIBILI			,00	E31	1	,00
E32	SPESE PER ACQUISTO O COSTRUZIONE DI ABITAZIONI DATE IN LOCAZIONE			,00		2	,00
E33	RESTITUZIONE SOMME AL SOGGETTO EROGATORE			,00		3	,00

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

Anno	2006 e 2012/ (2013 - 2015 antisismico)	CODICE FISCALE	Interventi particolari	Situazioni particolari			NUMERO RATA		IMPORTO SPESA	N. d'ordine immobile
				Codice	Anno	Rideterminazione rate	5	10		
E41	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
E42									,00	
E43									,00	
E44									,00	

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

E51	N. ord. immobile		Condominio	CODICE COMUNE		T/U	SEZ. URB./COMUNE CATAST.	FOGLIO	PARTICELLA		SUBALTERNO
	1	2		3	4				7	8	
E52									/		
E53	ALTRI DATI	N. d'ordine immobile	Condominio	CONDUTTORE (estremi registrazione contratto)		CODICE UFFICIO AGENZIA ENTRATE		DOMANDA ACCATASTAMENTO		PROVINCIA UFFICIO AGENZIA ENTRATE	
	1	2	3	4	5	6	7	8	9		

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

E57	NUMERO RATA		SPESE ARREDO IMMOBILE	NUMERO RATA	SPESE ARREDO IMMOBILE
	1	2		3	4
			,00		,00

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

E61	TIPO INTERVENTO		ANNO	PERIODO 2013	CASI PARTICOLARI	PERIODO 2008 Rideterminazione rate	RATEAZIONE	NUMERO RATA	IMPORTO SPESA
	1	2							
E62									,00
E63									,00

SEZIONE V - DETRAZIONE PER GLI INQUILINI CON CONTRATTO DI LOCAZIONE

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

SEZIONE VI - ALTRE DETRAZIONI D'IMPOSTA

E81	DETRAZIONE PER SPESE DI MANTENIMENTO DEI CANI GUIDA		E82	DETRAZIONE AFFITTO TERRENI AGRICOLI AI GIOVANI		E83	ALTRE DETRAZIONI	
	1	2		1	2		1	2
					,00			,00

QRNMHL74E29A662G

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



QRNMHL74E29A662G

QUADRO F ACCONTI, RITENUTE, ECCEDENZE E ALTRI DATI													
SEZIONE I - ACCONTI IRPEF, ADDIZIONALE COMUNALE E CEDOLARE SECCA RELATIVA AL 2015													
F1	Acconto IRPEF 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	1	Prima rata	504,00	Acconto Addizionale Comunale 2015	3	Trattenuto Mod. 730/2015	,00	Acconto cedolare secca 2015 (trattenuto e/o versato con Mod. F24)	5	Prima rata	,00	
		2	Seconda o unica rata	755,00		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	
			,00			,00			,00	5	Addizionale Comunale IRPEF attività sportive dilettantistiche	,00	
			,00			,00			,00	6	IRPEF per lavori socialmente utili	,00	
			,00			,00			,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	
			,00			,00			,00	5	Cedolare secca	,00	
			,00			,00			,00	6	di cui compensata in F24	,00	
F4	1	Codice Regione		2	Addizionale Regionale all'IRPEF	,00	3	di cui già compensata in F24	,00	4	Codice Comune		
						,00			,00	5	Addizionale Comunale all'IRPEF	,00	
						,00			,00	6	di cui già compensata in F24	,00	
SEZIONE IV - RITENUTE E ACCONTI SOSPESI PER EVENTI ECCEZIONALI													
F5	1	Eventi eccez.		2	IRPEF	,00	3	Add.le Regionale	,00	4	Add.le Comunale	,00	
						,00			,00	5	cedolare secca	,00	
						,00			,00	6	contributo solidarietà	,00	
						,00			,00	7		,00	
SEZIONE V - MISURA DEGLI ACCONTI PER L'ANNO 2016 E RATEAZIONE DEL SALDO 2015													
F6	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto IRPEF			1	Versamenti di acconto IRPEF in misura inferiore			,00	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto add.le comunale			3	
	Barrare la casella per non effettuare i versamenti di acconto cedolare secca			5	Versamenti di acconto cedolare secca in misura inferiore			,00	Numero rate (in caso di dichiarazione congiunta indicare il dato solo nel modello del dichiarante)			7	
												3	
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		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 Addizionale Regionale	,00	3	Credito Addizionale Comunale	,00	4	Credito cedolare secca	,00	
			,00			,00			,00				
SEZIONE VIII - ALTRI DATI													
F11	1	Importi rimborsati dal sostituto	,00	2	Ulteriore detrazione per figli	,00	F12	1	Restituzione bonus fiscale	,00	2	straordinario	,00
			,00			,00			,00			,00	
			,00			,00			,00	F13	1	Pignoramento presso terzi	,00
			,00			,00			,00		2	Ritenute	,00
			,00			,00			,00				
QUADRO G CREDITI D'IMPOSTA													
SEZIONE I - FABBRICATI													
G1	1	Credito riacquisto prima casa	,00	2	credito anno 2015	,00	3	di cui compensato nel mod. F24	,00	G2	1	Credito canoni di locazione non percepiti (vedere istruzioni)	,00
			,00			,00			,00			,00	
SEZIONE II - REINTEGRO ANTICIPAZIONI FONDI PENSIONE													
G3	1	Anno anticipazione		2	Reintegro Totale/Parziale	,00	3	Somma reintegrata	,00	4	Residuo precedente dichiaraz.	,00	
						,00			,00	5	Anno 2015	,00	
						,00			,00	6	di cui compensato nel mod. F24	,00	
						,00			,00			,00	
SEZIONE III - REDDITI PRODOTTI ALL'ESTERO													
G4	1	Codice Stato estero		2	Anno		3	Reddito estero	,00	4	Imposta estera	,00	
									,00	5	Reddito complessivo	,00	
									,00	6	Imposta lorda	,00	
									,00	7	Imposta netta	,00	
									,00	8	Credito utilizzato nelle precedenti dichiarazioni	,00	
									,00	9	di cui relativo allo Stato estero di col. 1	,00	
									,00			,00	
SEZIONE IV - IMMOBILI COLPITI DAL SISMA IN ABRUZZO													
G5	1	Abitazione principale		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Totale credito	,00	
										5	Residuo precedente dichiarazione	,00	
G6	1	Altri immobili		2	Codice fiscale		3	Numero rata		4	Rateazione	,00	
										5	Totale credito	,00	
												,00	
SEZIONE V - INCREMENTO OCCUPAZIONE						SEZIONE VI - MEDIAZIONI							
G7	1	Residuo precedente dichiaraz.	,00	2	di cui compensato nel mod. F24	,00	G8	1	Anno 2015	,00	2	di cui compensato nel mod. F24	,00
			,00			,00			,00			,00	
			,00			,00			,00			,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
			,00			,00			,00		2	di cui compensato nel mod. F24	,00
			,00			,00			,00			,00	
			,00			,00			,00			,00	
QUADRO I IMPOSTE DA COMPENSARE													
I1	Indicare l'importo delle imposte da versare con il Mod. F24 utilizzando in compensazione il credito che risulta dal Mod. 730						oppure Barrare la casella per utilizzare in compensazione con il Mod. F24 l'intero credito che risulta dal Mod. 730 (che quindi non sarà rimborsato dal sostituto d'imposta)						
FIRMA DELLA DICHIARAZIONE													
Con l'apposizione della firma si esprime anche il consenso al trattamento dei dati sensibili indicati nella 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							
						QUARANTA MICHELANGELO							

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.A.



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

Modello N. 1

☐ 730 rettificativo
 ☐ 730 integrativo



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

CODICE FISCALE		COGNOME E NOME O DENOMINAZIONE		N. DI ISCRIZIONE ALBO DEI CAF
SOSTITUTO D'IMPOSTA O C.A.F. O PROFESSIONISTA ABILITATO	04391911007	C.A.F. UIL S.P.A.		21
RESPONSABILE ASSISTENZA FISCALE	SCBSRG46R12H579T	SCIBETTA SERGIO		
DICHIARANTE	QRNMHL74E29A662G	QUARANTA MICHELANGELO		
CONIUGE DICHIARANTE				

RIEPILOGO DEI REDDITI		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
1	REDDITI DOMINICALI		,00
2	REDDITI AGRARI		,00
3	REDDITI DEI FABBRICATI	4.583	,00
4	REDDITI DI LAVORO DIPENDENTE E ASSIMILATI	45.432	,00
5	ALTRI REDDITI		,00
6	IMPONIBILE CEDOLARE SECCA		,00
7	Reddito abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	444	,00
CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
11	REDDITO COMPLESSIVO	50.459	,00
12	Deduzione abitazione principale e pertinenze (non soggette a IMU)	444	,00
13	ONERI DEDUCIBILI		,00
14	REDDITO IMPONIBILE	50.015	,00
15	Compensi per attività sportive dilettantistiche con ritenuta a titolo d'imposta		,00
16	IMPOSTA LORDA	15.326	,00
CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
21	Detrazione per coniuge a carico		,00
22	Detrazione per figli a carico	1.036	,00
23	Ulteriore detrazione per figli a carico		,00
24	Detrazione per altri familiari a carico		,00
25	Detrazione per redditi di lavoro dipendente	181	,00
26	Detrazione per redditi di pensione		,00
27	Detrazione per redditi assimilati a quelli di lavoro dipendente e altri redditi		,00
28	Detrazione oneri ed erogazioni liberali	89	,00
29	Detrazione spese per interventi di recupero del patrimonio edilizio		,00
30	Detrazione spese arredo immobili ristrutturati		,00
31	Detrazioni spese per interventi di risparmio energetico		,00
32	Detrazioni inquilini con contratto di locazione e affitto terreni agricoli ai giovani		,00
33	Altre detrazioni d'imposta		,00
41	Credito d'imposta per il riacquisto della prima casa		,00
42	Credito d'imposta per l'incremento dell'occupazione		,00
43	Credito d'imposta reintegro anticipazioni fondi pensione		,00
44	Credito d'imposta per mediazioni		,00
45	Credito d'imposta per negoziazione e arbitrato		,00
48	TOTALE DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA	1.306	,00
CALCOLO DELL'IMPOSTA NETTA E DEL RIGO DIFFERENZA		1 DICHIARANTE	2 CONIUGE
51	IMPOSTA NETTA	14.020	,00
52	Credito d'imposta per altri immobili - Sisma Abruzzo		,00
53	Credito d'imposta per l'abitazione principale - Sisma Abruzzo		,00
54	Credito d'imposta per imposte pagate all'estero		,00
55	Credito d'imposta per erogazioni cultura		,00
57	Credito d'imposta per canoni non percepiti		,00
58	Crediti residui per detrazioni incapienti		,00
59	RITENUTE	12.171	,00
60	DIFFERENZA	1.849	,00
61	ECCEDENZA DELL'IRPEF RISULTANTE DALLA PRECEDENTE DICHIARAZIONE		,00
62	ACCONTI VERSATI	1.259	,00
63	Restituzione bonus fiscale e straordinario		,00
64	Detrazioni e crediti già rimborsati dal sostituto		,00
66	Bonus IRPEF spettante		,00
67	Bonus IRPEF riconosciuto in dichiarazione		,00
68	Restituzione Bonus IRPEF non spettante		,00

QRNMHL74E29A662G



QRNMHL74E29A662G

CALCOLO DELLE ADDIZIONALI REGIONALE E COMUNALE ALL'IRPEF					1	DICHIARANTE	2	CONIUGE						
71	REDDITO IMPONIBILE					50.015,00		,00						
72	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF DOVUTA					762,00		,00						
73	ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE					650,00		,00						
74	ECCEDENZA ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE					,00		,00						
75	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF DOVUTA					400,00		,00						
76	ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE E/O VERSATA					364,00		,00						
77	ECCEDENZA ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF PRECEDENTE DICHIARAZIONE					,00		,00						
78	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016					120,00		,00						
79	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE ALL'IRPEF 2016 RISULTANTE DALLA CERTIFICAZIONE					88,00		,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							
			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		2	,00	3	,00	4	,00	5	,00	6	,00	7	590,00
92	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	14	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	112,00	
93	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF	A662	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	36,00	
94	PRIMA RATA ACCONTO IRPEF 2016												740,00	
95	SECONDA O UNICA RATA ACCONTO IRPEF 2016												1.109,00	
96	ACCONTO 20% REDDITI TASSAZIONE SEPARATA											,00	,00	
97	ACCONTO ADDIZIONALE COMUNALE 2016	A662											32,00	
99	CEDOLARE SECCA LOCAZIONI		,00	,00	,00	,00	,00	,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							
			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		2	,00	3	,00	4	,00	5	,00	6	,00	7	,00
112	ADDIZIONALE REGIONALE IRPEF	1	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	,00	
113	ADDIZIONALE COMUNALE IRPEF		,00	,00	,00	,00	,00	,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	,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 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)					50.459,00		,00						
138	ACCONTO IRPEF 2016	Reddito complessivo				,00		,00						
139	CASI PARTICOLARI	Importo su cui calcolare l'acconto				,00		,00						
145	Crediti per imposte pagate all'estero	DICHIARANTE	Anno	Totale credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato	Stato	Credito utilizzato						
		1		,00	3	,00	5	,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						
160	Credito d'imposta per erogazione cultura	DICHIARANTE	Rata 2014	1	,00	Rata 2015	2	,00						
		CONIUGE DICHIARANTE	Rata 2014	,00	Rata 2015	,00								

IMPORTI DA TRATTENERE O DA RIMBORSARE - MOD 730 ORDINARIO

QRNMHL74E29A662G

DICHIARANTE

CONIUGE

MESSAGGI

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

Copia conforme al provvedimento del 15/01/2016 e successive modificazioni - ZUCCHETTI S.p.a.

QRNML74E29A662G

DICHIARANTE:

- Non è stata effettuata la scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF ai partiti politici
- Non e' stata effettuata la scelta per la destinazione dell'otto per mille dell'IRPEF
- E' stata effettuata la scelta per la destinazione del 5 per mille dell'IRPEF
- Per il calcolo della detrazione del 19% le spese sanitarie indicate nei righi E1 e/o E2 sono state ridotte di Euro 129,00 ai sensi di legge
- Le rate verranno prelevate dal datore di lavoro con una maggiorazione dello 0,33% mensile
- Presenza di piu' tipologie di reddito: e' stata riconosciuta la detrazione piu' favorevole per il contribuente tra quelle previste per i righi 25, 26 e 27
- E' stata effettuata la Scelta per la destinazione del due per mille dell'IRPEF alle associazioni culturali

SCIBETTA SERGIO**DATI IDENTIFICATIVI****CONTRIBUTO DI SOLIDARIETA'**

LIQUIDAZIONE DELLE IMPOSTE DEL DICHIARANTE E DEL CONIUGE

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

ALTRI DATI

l'anno di riferimento ed il relativo importo; per i debiti relativi alle addizionali regionale e comunale è inoltre riportato il codice regione/comune.

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

CALCOLO DEL REDDITO IMPONIBILE E DELL'IMPOSTA LORDA

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

CALCOLO DETRAZIONI E CREDITI D'IMPOSTA

- il credito d'imposta per negoziazioni è arbitrato.

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

CALCOLO DELL'ADDIZIONALE REGIONALE ALL'IRPEF

CEDOLARE SECCA LOCAZIONI
Con diritto di prelazione delle cedolare secca dovuta, l'accedenza risultante dalla precedente dichiarazione.

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



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

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

Modello 730 integrativo

pagina n.	di pagine
1	1

SI DICHIARA CHE

COGNOME QUARANTA	NOME MICHELANGELO	CODICE FISCALE QRNMHL74E29A662G
COGNOME	NOME	CODICE FISCALE

HA/HANNO CONSEGNATO IN DATA **30/06/2016** 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 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.

TIPOLOGIA	ELENCO DEI DOCUMENTI ESIBITI	IMPORTO
DOCUMENTI RELATIVI AL DICHIARANTE:		
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute IRPEF relativi a redditi per euro 45.432,00		12.171,00
N. 3 CU lavoro dipendente/assimilato con ritenute Add. Reg. per euro		650,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2015 per euro		100,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. acc. Add. Com.-saldo 2015 per euro		264,00
N. 3 CU lavoro dip./assimilato con rit. Add. Com.-acconto 2016 per euro		88,00
Documentazione attinente le spese mediche di cui al rigo E1 per euro		176,00
N. 1 documenti attinenti le spese per attivita' sportive per ragazzi per euro		585,00
N. 1 documenti attinenti le spese per attivita' sportive per ragazzi per euro		585,00
Documentazione attestante gli acconti Irpef versati per euro		1.259,00

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

FIRMA DEL CONTRIBUENTE **QUARANTA MICHELANGELO**

QRNMHL74E29A662G



RICEVUTA DELL'AVVENUTA CONSEGNA DELLA DICHIARAZIONE MOD. 730 E DEL PROSPETTO MOD. 730/3

Il sottoscritto QUARANTA MICHELANGELO C.F. QRNMHL74E29A662G

dichiara di aver ricevuto in data odierna la copia del Mod. 730 ed il prospetto di liquidazione Mod.
730/3 relativi alla dichiarazione dei redditi 2015

Data 30/06/2016

QUARANTA MICHELANGELO
Firma del contribuente

QRNMHL74E29A662G



RISULTATO DELLA LIQUIDAZIONE

Importo complessivamente trattenuto in busta paga	<u>1.510,00</u>						
<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%;">1^ Rata</td> <td style="width: 33%;">2^ Rata</td> <td style="width: 33%;">3^ Rata</td> </tr> <tr> <td>503,33</td> <td>504,99</td> <td>506,65</td> </tr> </table>	1^ Rata	2^ Rata	3^ Rata	503,33	504,99	506,65	
1^ Rata	2^ Rata	3^ Rata					
503,33	504,99	506,65					

Importo rimborsato dal sostituto in busta paga _____

Importo complessivamente trattenuto in busta paga Novembre **1.109,00**

CASSETTO DEL CONTRIBUENTE C.A.F. UIL

Egregio Signore/ra QUARANTA MICHELANGELO

Il C.A.F. UIL ha come obiettivo generale quello di soddisfare le sempre crescenti esigenze dei propri utenti attraverso il miglioramento continuo della Qualità dei propri servizi e attraverso una politica che pone al centro delle attività lo stesso utente.

A tal fine, è lieto di offrirLe un nuovo servizio, chiamato "**Cassetto del contribuente**", **gratuito e innovativo**, dove potrà verificare, 24 ore su 24, tutte le Sue dichiarazioni dei redditi (730 e/o Unico e/o Red e/o Ise) a partire dal 2002, corredate dell'eventuale documentazione fiscale di supporto, presentate presso le nostre sedi e per alcune di esse (730 e/o Unico) anche stamparle, senza doversi necessariamente presentare presso la sede C.A.F. UIL che Le ha prestato assistenza.

Al fine di usufruire di tale servizio, dovrà collegarsi al ns. sito internet www.cafuil.it, accedere alla sezione "**Cassetto del Contribuente**", inserire il Suo **codice di primo accesso** che Le indichiamo qui di seguito:

Il Suo codice di primo accesso è : A01EDF399BBD09A3

Le ricordiamo che, al fine di garantire la riservatezza dei Suoi dati, tale codice è strettamente personale e **NON** deve essere ceduto ad altre persone.

La informiamo, altresì, che la dichiarazione dei redditi che presenterà nel corso di quest'anno presso il C.A.F. UIL sarà disponibile, successivamente alla sua trasmissione telematica all'Agenzia delle Entrate o all'ENTE competente, già a partire dal prossimo mese di settembre.

Presto attiveremo altri servizi che troverà sicuramente interessanti e, nel ringraziarLa per aver scelto i servizi C.A.F. UIL, La invitiamo a visitare il ns. sito internet e a provare il nuovo servizio a Lei riservato.

Data 23/09/2016

Cordiali saluti.

